



И.Н. Ершова

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
имени И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ**

1932–2008

история создания и развития института

Под редакцией
члена-корреспондента РАМН, профессора С.Ф. Багненко



Санкт-Петербург.
ООО «Типография «Береста»
2009

ББК 51.1(2)2
УДК 614.88(470+571)
Е80

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи
им. И.И. Джанелидзе.

Под редакцией член-корреспондента РАМН, д.м.н., профессора С.Ф. Багненко.

Редакционная коллегия:
докт. мед. наук, профессор **В.Ф. Озеров**,
докт. мед. наук, профессор **О.Д. Дмитриенко**,
канд. мед. наук, **В.А. Негрей, В.А. Гуд.**

Выражаю признательность и благодарность по сохранению архивных документов архивариусу института А.Т. Минину, сотрудникам института за помощь в подготовке информационных материалов.

Особенно благодарна сотруднику научно-методического отдела организации скорой помощи института В.А. Гуду за постоянную помощь и подготовку фотодокументов.

Ершова, И. Н.

Е80 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе, 1932–2008: история создания и развития института / И.Н. Ершова; под ред. чл.-корр. РАМН, проф. С.Ф. Багненко. – Санкт-Петербург : ООО «Типография «Береста», 2009. – 260 с.

ISBN 978-5-91492-049-1

В книге кратко изложены исторические материалы по созданию научно исследовательского института скорой помощи в Санкт-Петербурге, организации и работе функциональных подразделений НИИ за период 1932-2008 г.г., отражена роль и значение людей, создававших историю института.

ББК 51.1(2)2
УДК 614.88(470+571)

ISBN 978-5-91492-049-1

© Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи
им. И.И. Джанелидзе, 2009
© ООО «Типография «Береста», оформление, 2009

**Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт
скорой помощи им. И.И. Джанелидзе
(1932-2008 годы)**

Часть первая

*«Интерес к прошлому — это забота о будущем»
Д.С. Лихачев.*

Ленинградский научно-исследовательский институт скорой помощи основан 1 февраля 1932 г. и располагался в доме № 100 на Большом проспекте Петроградской стороны г. Ленинграда.



Проект 6 этажного каменного здания был разработан архитектором А.Ф. Нидермейером и утвержден на постройку Петроградской городской управой 24 января 1911 г. Здание построено в 1912 г. В 1913 г. на доме была произведена надстройка несгораемой мансарды (7 этаж).

Владелец дома — статский советник доктор медицины Б.М. Кальмейер в 1912 г. приспособил дом для своей частной лечебницы на 100 коек для больных с различными заболеваниями.

25 февраля 1918 г. решением коллегии Комиссариата Здравоохранения Петрограда (протокол № 80) частная лечебница Б.М. Кальмейера была национализирована и преобразована в центральный госпиталь скорой помощи. В годы гражданской войны госпиталь оказывал помощь раненым бойцам и больным с заболеваниями органов брюшной полости.

Приказом Губернского здравотдела № 17 от 10 декабря 1921 г. центральный госпиталь скорой помощи оставлен в сети лечебных учреждений Губздравотдела с сохранением в нем хирургических и терапевтических коек.

В 1924 г. центральному госпиталю скорой помощи было присвоено имя Е.П. Первухина, а в 1925 г. госпиталь переименовали в больницу им. тов. Первухина (приказ Губздравотдела № 50 от 13 июля 1925 г).*

1 февраля 1932 г. приказом № 18 Ленинградского городского отдела здравоохранения на базе больницы имени тов. Первухина основан Ленинградский научно-практический институт скорой помощи. Первым директором института назначен главный врач городской станции скорой медицинской помощи кандидат медицинских наук М.А. Мессель, а научным руководителем — профессор И.И. Джанелидзе.

Мессель Мейер Абрамович родился 18 марта 1893 г. в г. Петрозаводске. В 1916 г. окончил медицинский факультет Юрьевского университета и был призван в действующую армию, служил младшим врачом перевязочного отряда 18 дивизии Северного фронта. С 1918 по 1922 гг. служил в рядах Красной Армии. С 1922 г. — главный врач скорой помощи Петрограда, с 1932 г. по 1934 г. — директор института скорой помощи, оставаясь при этом в должности главного врача скорой помощи города. М.А. Мессель — автор многих работ по организации скорой помощи. Под его руководством произошло становление института как научно-практического учреждения скорой помощи, заложен фундамент для дальнейшего сотрудничества и взаимодействия с городской станцией скорой помощи г. Ленинграда.

М.А. Мессель впервые в Ленинграде осуществил на практике принцип участкового медицинского обслуживания населения, разработал и внедрил штатную структуру скорой помощи города, провел анализ работы врача скорой помощи

* Первухин Евгений Порфирьевич — революционер, заведующий Губздравотделом Петрограда, член первой коллегии Наркомздрава РСФСР

на дому путем хронометража и, на основе полученных данных, обосновал распорядок рабочего дня и алгоритмы действия врача скорой помощи на вызове, а также среднесуточные нормы загрузки врача и одной единицы медицинского транспорта. Разработанные им показатели и расчеты были приняты в 1938 г. Народным комиссариатом здравоохранения и вошли в «Положение о скорой медицинской помощи в СССР». М.А. Мессель — автор более 50 научных работ и 3-х монографий: «Основные принципы организации работы скорой помощи и санитарного транспорта» (1932 г.), «Основы организации скорой помощи» (1945 г.), «Организация работы городской станции скорой помощи» (1962 г.).

В самый тяжелый период блокады Ленинграда (зима 1941-1942 гг) М.А. Мессель был начальником медико-санитарной части «Дороги жизни».

За заслуги в развитии Отечественного здравоохранения М.А. Мессель удостоен звания «Заслуженный врач РСФСР», награжден орденом «Знак Почета», орденом «Отечественной войны», медалями (в т.ч. «За оборону Ленинграда») и знаком «Отличнику здравоохранения».

Научным руководителем созданного Научно-практического института скорой помощи с 1932 по 1950 гг. был выдающийся хирург, ученый и педагог профессор И.И. Джанелидзе.

Джанелидзе Иустин Ивлианович родился 2 августа 1883 года в селе Самтреди в крестьянской семье. В 1903 году окончил классическую гимназию в Кутаиси и поступил в Харьковский университет, который в то время занимал одно из первых мест в России по постановке медицинского образования. Впоследствии он писал: «Меня с первого курса увлекла анатомия, целыми днями я препарировал трупы. Не знаю почему, но в это время появилась уверенность, что я буду заниматься хирургией».

К концу февраля 1905 года из-за революционных выступлений студентов университет был закрыт. В своих воспоминаниях И.И. Джанелидзе писал: «Мне, как это сделали те из многих товарищей, которые в это время еще не успели попасть в тюрьму, надо было срочно покинуть Харьков». И.И. Джанелидзе уехал в Швейцарию и поступил на медицинский факультет Женевского университета, который блестяще закончил в 1909 году, написав научную работу на французском языке «О злокачественных опухолях и специально о тератомах яичка».

В 1910 г. возвратился в Россию и сдал экзамены при Московском университете, получив звание лекаря с отличием. Переехав в Петербург в 1911 г., прослушал курсы для усовершенствования врачей при Еленинском институте (ныне СПб МАПО), сдал экзамены на степень доктора медицины в Военно-Медицинской Академии и получил право на работу по специальности в России.

С 1911 по 1914 гг. работал в гостеприимной хирургической клинике профессора А.А. Кадыяна Женского медицинского института (ныне Медицинский университет им. акад. И.П. Павлова) в течение 2-х лет в качестве экстерна, а затем штатного ординатора. Будучи еще совсем молодым хирургом, 11 сентября

1911 г. одним из первых в России оперировал больного по поводу проникающего ранения сердца. В 1912 г. избран ассистентом госпитальной хирургической клиники Женского медицинского института. В конце октября 1913 г. впервые в мире успешно зашил рану восходящего отдела аорты. Вопросы ранения сердца и крупных сосудов в дальнейшем находились в центре внимания научных исследований И.И. Джанелидзе. В 1927 г., обобщая данные литературы и собственные наблюдения, опубликовал монографию «Раны сердца и их хирургическое лечение».

С началом первой мировой войны в августе 1914 г. И.И. Джанелидзе был призван на военную службу и работал в должности младшего, а затем старшего врача военно-санитарного поезда до мая 1918 г.

Возвратившись с фронта, Иустин Ивлианович уже в октябре 1918 г. был назначен ассистентом пропедевтической клиники в Женском медицинском институте, а с 16 июня 1919 г. судьба связала его до конца жизни с центральным госпиталем скорой помощи, на базе которого был образован Научно-практический институт скорой помощи, ныне Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 1921 г. И.И. Джанелидзе избран и утвержден профессором пропедевтической хирургической клиники Женского медицинского института, которую возглавлял до 1927 г. На кафедру для чтения лекций был приглашен профессор Н.А. Вельяминов, с которым он работал в течение 2-х лет.

О профессоре Н.А. Вельяминове Иустин Ивлианович сохранил благодарную память, так же как и о профессоре А.А. Кадьяне, которого считал своим первым учителем, под руководством которого он сформировался как клиницист и хирург.

И.И. Джанелидзе большое внимание уделял вопросам организации оказания скорой медицинской помощи. В 1925 г. Ленинградским городским отделом здравоохранения он был командирован в Латвию и Швецию для ознакомления с постановкой больничного дела, а в 1926 г. направлен во Францию и Германию для изучения постановки медицинского образования и стационарной медицинской помощи.

В 1927 г. Иустин Ивлианович избран профессором госпитальной хирургической клиники I Ленинградского медицинского института, которой успешно руководил до 1950 г. В этот же период продолжал работать в больнице им. Е.П. Первухина, где с 1922 г. состоял в должности главного врача и заведующего хирургическим отделением.

Выдающийся ученый, талантливый клиницист, блестящий хирург и прекрасный организатор здравоохранения И.И. Джанелидзе придавал огромное значение развитию скорой медицинской помощи. Он внес большой вклад в развитие торакальной хирургии, лечение ожоговой болезни, травматологии, различных разделов военной медицины. Но вопросы оказания скорой медицинской помощи были для него наиболее близкими. Он постоянно заботился о совершенствовании оказания скорой помощи и повышении квалификации врачей, работающих в стационарах и на догоспитальном этапе.

И.И. Джанелидзе большое значение придавал детальному обследованию больного, щадящей технике выполнения операций, правильному и четкому написанию истории болезни. Он считал, что история болезни — «это научный труд, определяющий культуру врача». Он был требователен к себе и окружающим, всегда подтянут, гладко выбрит, элегантно одет. В работе он требовал строгой дисциплины, а в кругу друзей был непринужден и весел.

Иустин Ивлианович был очень доступным человеком. При поступлении тяжелого больного с неясным диагнозом его можно было вызвать для консультации в любое время суток, и он неизменно оказывал помощь в диагностике заболевания, лично участвовал в выполнении сложных операций.

Операции выполнялись в его любимой операционной — небольшой, но очень уютной с огромными окнами, выходящими в сквер Каменноостровского проспекта. Оперировал И.И. Джанелидзе молча, спокойно, сосредоточенно, никогда не торопился. Все его действия были последовательны, логичны, красивы. Присутствующие на операции сотрудники восхищались его бережным отношением к тканям и филигранностью работы.

Его клинические разборы были глубоки и интересны, обогащали знания студентов и врачей. Он был прекрасным клиницистом, редко ошибался в диагнозе, а если это иногда и случалось, то признавал ошибки и детально разбирался в их причинах. Он учил врачей полноценному сбору анамнеза, правильному исследованию объективных данных, требовал полного посистемного осмотра больного. В течение всей жизни он учил чуткому, бережному отношению к больному, соблюдению деонтологии, передавал им свой опыт и понятие о врачебном долге.

И.И. Джанелидзе любил педагогический процесс и очень серьезно к нему относился. Во время его лекций аудитории были переполнены, лекции слушались с большим интересом и в полной тишине. В своих выступлениях он знакомил слушателей с историей вопроса, подчеркивал роль русских ученых и хирургов, их приоритет в изучении различных разделов хирургии.

Организаторская, лечебная, педагогическая деятельность И.И. Джанелидзе прекрасно сочеталась с большой научной работой. Его научные труды излагались с художественным мастерством, всесторонне освещали изучаемую проблему, все наблюдения были тщательно выверены, выводы были краткими, убедительными и имели практическую направленность.

Приходится еще и еще раз удивляться не только блестящим успехам И.И. Джанелидзе как хирурга, но и многогранностью его научных исследований и познаний во всех сферах хирургической деятельности: хирургии сердца и крупных сосудов, легких, органов брюшной полости. Он уделял внимание различным вопросам травматологии, предложил свой способ лечения вывихов суставов с применением щадящей техники — вытяжения мышц с минимальным травмированием мягких тканей, способы лечения переломов, ложных суставов, повреждений кисти, воспалительных заболеваний пальцев. Но больше всего его волновали вопросы оказания скорой помощи. Будучи заместителем директора

института скорой помощи по научной работе в течение 18 лет (1932-1950 гг.), он вложил в развитие института свою любовь и энергию и считал институт скорой помощи своим любимым детищем.

На первом заседании Ученого совета, состоявшемся 10 апреля 1932 года, была определена структура института. Образованы 2 отделения: неотложной хирургии и неотложной терапии, что позволило учреждению приступить к оказанию круглосуточной медицинской помощи. Было также организовано отделение социальной патологии с учебным музеем и библиотекой. Помимо трех основных отделений И.И. Джанелидзе предложил создать в ближайшем будущем базовые отделения: стоматологическое, офтальмологическое, оториноларингологическое и психиатрическое. Ответственными за проведение научных исследований в них были назначены: по хирургическому отделению — профессор И.И. Джанелидзе, терапевтическому — профессор М.В. Черноруцкий, оториноларингологическому — доцент Сахаров, стоматологическому — профессор А.А. Лимберг, офтальмологическому — доктор Г.А. Барсук, психиатрическому — доктор Б.Е. Максимов.

Одновременно началась работа по формированию архива историй болезни. В первые годы в институте не было собственной прозектуры. Эту работу выполнял выдающийся отечественный патологоанатом профессор В.Г. Шор, возглавляющий кафедру патологической анатомии I Ленинградского медицинского института.

По инициативе И.И. Джанелидзе в институте были введены утренние конференции. Позже такие конференции стали проводить во всех клиниках и больницах. В штат дежурной бригады были введены должности дежурного лаборанта и рентген-техника, а несколько позже (в 1940 году) — наркотизатора со средним медицинским образованием.

Руководство института уделяло большое внимание тесному взаимодействию учреждения с городской станцией скорой помощи. Директор института М.А. Мессель, будучи одновременно главным врачом станции скорой помощи Ленинграда, еще в 1932 году подчеркивал важность более раннего оказания медицинской помощи больным и пострадавшим. Этот показатель, определенный позднее как фактор времени, до сих пор имеет важное практическое значение.

Работа, проводимая отделением социальной патологии и профилактики, преобразованном впоследствии в научно-методический отдел института, на протяжении всей истории учреждения способствовала тесному и согласованному взаимодействию со службой скорой помощи города.

В 1934 году были опубликованы первые данные о лечебной работе института, в том числе по результатам лечения больных с острым аппендицитом. Летальность при остром аппендиците в институте в 1934 году составляла 1,24%, а в 10 крупнейших больницах города (на 4215 больных) в этот период была равна 3,2%. Лучшие результаты, полученные в институте, в значительной мере объяснялись большей концентрацией больных, особым вниманием к этому заболеванию, детальной разработкой диагностических и хирургических подходов.

На основе глубокого изучения проблемы по распознаванию и лечению острого аппендицита, организационного и методического сопровождения этого заболевания, по инициативе И.И. Джанелидзе в 1934 году была проведена городская научная конференция «Острый аппендицит и его лечение». Основные доклады на конференции были сделаны сотрудниками института.

Под руководством профессора И.И. Джанелидзе впервые была обоснована тактика срочной операции при остром аппендиците независимо от сроков воспаления червеобразного отростка. Этот принцип получил признание большинства хирургов.

В 1935 году И.И. Джанелидзе в качестве председателя Советской делегации участвовал в работе Международного съезда хирургов в Каире и в этом же году был единогласно избран хирургами Ленинграда председателем хирургического общества Пирогова. На эту почетную должность он избирался повторно 5 раз (в 1938, 1940, 1945 и 1948 годах), что свидетельствовало о величайшем уважении, признании его заслуг и авторитета.

Иустин Ивлианович Джанелидзе был хранителем лучших традиций хирургического общества Пирогова и сыграл в его деятельности важную роль, не уступающую роли С.П. Федорова, В.А. Оппеля и И.И. Грекова. «Это был один из самых ярких членов общества за все время его существования», — писал о нем профессор А.М. Заблудовский.

Постановлением президиума ВЦИК от 20 марта 1936 года И.И. Джанелидзе было присвоено звание Заслуженного деятеля науки.

В 1937 г. в Ленинграде была созвана первая Всесоюзная конференция по организации и оказанию скорой помощи. На этой конференции И.И. Джанелидзе выступил с докладом «Значение раннего распознавания и ранней госпитализации при острых заболеваниях органов брюшной полости». Внедрение принятых на конференции решений способствовало улучшению результатов лечения больных с такими заболеваниями.

Иустин Ивлианович совместно с В.М. Красносельским и И.М. Рокхинд в 1937 г. опубликовал работу «О диагностике острых заболеваний органов брюшной полости в условиях внебольничной сети», в которой

был представлен анализ результатов лечения в институте 10271 больного за 4 года (1932-1934 гг.). Авторы пришли к выводу о необходимости повышения уровня знаний населения о неотложных заболеваниях, повышения квалификации врачей внебольничной сети, преемственности лечения на догоспитальном и госпитальном этапах.

С целью улучшения результатов лечения больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости в 1937 г. по инициативе И.И. Джанелидзе при Ленинградском городском отделе здравоохранения был создан Совет по неотложной хирургии, как консультационный орган для объединения организационной и методической работы. Были разработаны стандартные истории болезни. Стационары, работающие по скорой помощи, усилены дополнительными штатами. Совет взял на себя контрольно-обследовательские функции и на ряде выездных заседаний заслушивал доклады заведующих хирургическими отделениями больниц города. Совет по неотложной хирургии способствовал улучшению результатов лечения больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости, повышению грамотности населения в этой патологии. Последнее заседание Совета по неотложной хирургии в довоенные годы состоялось 29 мая 1941 г., и работа его возобновилась лишь после окончания Великой Отечественной войны.

В 1938 г. была проведена городская научно-практическая конференция по острой кишечной непроходимости, на которой была глубоко проанализирована, выработана и рекомендована к практическому применению лечебная тактика комплексного лечения острой кишечной непроходимости. Принятые на конференции решения о необходимости раннего распознавания заболевания, ранней госпитализации и, при необходимости, ранней операции привели к снижению летальности при этом заболевании. Конференции по острому аппендициту (1934 г.) и по острой кишечной непроходимости (1938г.), организованные по инициативе и при непосредственном участии И.И. Джанелидзе, по числу участников и важности принятых решений соответствовали уровню Всесоюзных съездов. Изданные материалы конференций служат настольной книгой для многих поколений хирургов.

Возглавляя научную работу учреждения, И.И. Джанелидзе активно привлекал к ней не только сотрудников института, но и известных в городе и в стране профессоров Г.Ф. Ланга, И.С. Бабчина, М.Д. Тушинского, В.А. Шаак, М.В. Черноуцко, А.Я. Цигельника.

1939 год был очень богат событиями, имеющими непосредственное отношение к незаурядной личности И.И. Джанелидзе. Иустин Ивлианович был назначен Главным хирургом Военно-Морского флота в звании дивизионного врача,

избран депутатом Ленинградского городского Совета депутатов трудящихся и членом комиссии по здравоохранению городского Совета, организовал первую в Ленинграде городскую конференцию медицинских сестер. В этом же году коллектив института приступил к разработке вопросов военно-полевой хирургии по теме «Огнестрельные ранения легких».

29 апреля 1939 г. по инициативе и под руководством И.И. Джанелидзе было проведено совещание по лечению ожогов, в работе которого участвовали выдающиеся ученые страны: А.А. Заварзин, И.Р. Петров, В.Г. Шор, О.С. Гордокс. Были намечены пути изучения патогенеза, диагностики и лечения ожогов и ожогового шока. Отмечена необходимость концентрации больных с ожогами в одном лечебном учреждении, т.е. создание ожогового центра. Так было положено начало специализированному лечению ожогов в стране. В короткие сроки в институте была разработана методика комплексного лечения ожогов: первичная хирургическая обработка, закрытый способ лечения, усиленное белковое питание пострадавших, ранняя пересадка кожи и т.д.

В 40-е годы И.И. Джанелидзе вновь возвращается к работам, начатым десятилетием назад, — хирургическому лечению поврежденных кисти и сухожилий. По этому важному разделу хирургии им было опубликовано 15 научных работ. В 1940 году он планирует издание книги «Хирургия кисти». Этот замысел не был осуществлен, но в последующие годы И.И. Джанелидзе вновь возвращался к этому вопросу, интересовался постановкой дела по лечению раненых в кисть в специализированном госпитале и считал целесообразным создание центра хирургии кисти.

Весной 1940 г. по инициативе И.И. Джанелидзе проведена общегородская конференция медицинских сестер, на которой был поставлен вопрос о необходимости повышения последипломной переподготовки среднего медицинского персонала.

В период советско-финляндской войны институт был преобразован в госпиталь, сюда стали поступать раненые, преимущественно с огнестрельными ранениями грудной клетки. В план научных исследований 1940 года была включена тема «Огнестрельные ранения легких».

В этот период И.И. Джанелидзе был консультантом госпиталей Ленинграда. Он проводил большую лечебную и организационную работу по созданию единых методов лечения ранений различной локализации, а также ожогов и отморожений. За успешную работу И.И. Джанелидзе был награжден орденом Ленина. Директор института А.Р. Грушкин, хирург Д.А. Лемберг, медицинские сестры О.И. Трейман, Е.М. Медианц, С.М. Витушкина награждены знаком «Отличнику здравоохранения».

С началом Великой Отечественной войны многие сотрудники института были мобилизованы в армию. В сентябре 1941 года Ленинград оказался во вражеской блокаде. Институт фактически превратился в военный госпиталь: первые раненые поступили сюда уже 19 сентября 1941 года.

Число коек в учреждении значительно увеличилось, а эвакуация раненых в связи с блокадой прекратилась. В результате постоянных обстрелов и бомбежек были выведены из строя системы водоснабжения, отопления, канализации, что сделало условия для работы медицинского персонала чрезвычайно сложными. Воду для приготовления пищи, уборки помещений и других нужд приходилось брать из протекающей неподалеку реки Карповки. На доставке воды трудился весь временно свободный от лечебной работы персонал госпиталя. Особенно трудно было носить воду на верхние этажи 7-этажного здания института.

Когда от морозов лопнули радиаторы парового отопления, приходилось разбирать на дрова для импровизированных печек все находящиеся поблизости деревянные заборы, дома и прочие постройки. С прекращением подачи электричества пришлось освещать госпитальные палаты и коридоры самодельными переносными светильниками «пчелками», названными так в честь их изобретателя врача-рентгенолога Е.А. Пчелиной.

«Светильник» изготавливался из стеклянной банки, на дно которой насыпался песок. В банку помещали пузырек с вазелином или касторовым маслом, фитиль изготавливали из марли. Прикрепленная к банке проволочная ручка позволяла переносить светильник и ходить с ним по зданию. Одна из таких «пчелок» была «на вооружении» у дежурного врача и передавалась по дежурству под расписку. Но даже таких светильников в институте не хватало, иногда приходилось наблюдать, как санитарки оказывают помощь раненым, освещая палату лучиной.

К холоду и плохому освещению вскоре присоединилось еще более ужасное бедствие — голод: суточный паек раненых и персонала в 1941-1942 гг. был очень скудным.

Изменился профиль поступающих в госпиталь больных. Теперь это были в основном раненые с огнестрельными повреждениями легких и плевры, живота, конечностей, а также с ожогами. Относительно редко поступали больные с диагнозом «острый живот», которым проводились экстренные оперативные вмешательства. Все чаще стали поступать больные с цингой и дистрофией. Гнойная инфекция на фоне дистрофии принимала особенно злокачественное течение. Летальность среди раненых и больных была высокой.

Сотрудники института в блокадную пору и весь период войны стойко переносили все невзгоды и тяготы. С их стороны не было допущено ни одного ЧП или же какого-то недостойного поступка. Коллектив учреждения в этот тяжелый период представлял собой одну сплоченную семью, члены которой, независимо от занимаемой должности, удивительно тепло, с лю-

бовью и заботой относились друг к другу. Случайный приезд в институт с фронта любого из его бывших сотрудников воспринимался как праздник.

Обязанности директора института в годы войны исполнял врач М.В. Красносельский, а его заместителем была врач Э.Н. Степанова. М.В. Красносельский в эти годы одновременно работал в должности ученого секретаря.

И.И. Джанелидзе в этот период находился в г. Кирове, куда была эвакуирована Военно-морская медицинская академия. Оттуда он живо интересовался положением дел в Ленинграде, писал сотрудникам института письма, и они регулярно на них отвечали. Врач-рентгенолог Е.А. Пчелина писала Иустину Ивлиановичу письма в стихах, в которых отражалась жизнь того периода:

Многострадальный Ленинград,
Забыв на миг бомбежки ад,
Вам шлет горячие приветы!
Хотя о внешней теплоте,
Как и о сытом животе,
Мы можем лишь слагать сонеты.
Забыли мы, что значит свет,
Его давно в помине нет,
Как нет, увы, звонков трамвая.
И даже невская вода
Нам не дается без труда,
Уж не течет струя играя!
И руки бедных докторов,
А может быть, и поваров.
Подчас желают лучшей доли.
Мы стали многое ценить,
Мы стали экономней жить,
Мы зря не бросим грамма соли!

В 1941-1942 гг. в институте лечились более двух тысяч раненых и больных, выполнялось до 550 операций, при том, что в штате учреждения было всего 14 врачей — 10 хирургов, 2 терапевта, 1 рентгенолог и 1 лаборант. В это время в институте самоотверженно трудились врачи М.В. Красносельский, И.Е. Блюм, Я.А. Бухштаб, С.Б. Будзинская-Соколова, С.Б. Крогиус, Е.А. Пчелина, Д.А. Лемберг, Э.Н. Степанова, М.В. Мулина, М.З. Пайкина, Е.К. Реймерс, В.М. Ревченя, медицинские сестры О.И. Трейман, Е.И. Козловская, Е.И. Иванова, Е.И. Медианц.

Начальником хирургического отделения госпиталя была М.Г. Каменчик.

Каменчик Мария Григорьевна родилась в 1896 г. в г. Тирасполе. В 1921 г. окончила Женский медицинский институт в Петрограде и в 1922 г. поступила интерном в хирургическое отделение больницы им.Е.П. Первухина, где работала под руководством И.И. Джанелидзе и была его ближайшей помощницей.

В период блокады Ленинграда была начальником хирургического отделения эвакогоспиталя, развернутого на базе института. В последующие годы заведовала хирургическим отделением института.

В 1936 г. М.Г. Каменчик по совокупности научных работ присуждена ученая степень кандидата медицинских наук, а в 1946 г. она утверждена в ученом звании старшего научного сотрудника. С 1935 г. состояла членом хирургического общества Пирогова.

М.Г. Каменчик автор 17 научных работ, являлась старейшим сотрудником института. За безупречную работу и выслугу лет в 1952 г. награждена «Орденом Ленина», медалями «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд во время Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.».

Даже после ухода на пенсию в 1954 г. М.Г. Каменчик в течение 8 лет продолжала приходить на работу в институт, участвовала в клинических разборах, консилиумах, операциях. Она была утверждена почетным членом Ученого совета института.

При работе в военные годы недостатка в медикаментах и в перевязочном материале не было. Даже в самые холодные и тяжелые месяцы зимы 1941-1942 гг. в институте широко применялись гемотрансфузии. Кровь доставляли пешком из Института переливания крови со 2-ой Советской улицы днем и ночью, в стужу и метель, а нередко и во время воздушной тревоги.

С наступлением весны 1942 г. сотрудникам института, как и многим жителям города, пришлось заниматься огородничеством, чтобы хоть как-то улучшить рацион питания.

В труднейших условиях блокады, помимо напряженной текущей лечебной работы, сотрудники института не забывали и о научных исследованиях. 19-20 сентября 1942 г. по инициативе института была проведена городская научно-практическая конференция, на которой представлены доклады М.В. Красносельского, М.Г. Каменчик, Д.А.Лемберг, В.М. Равчени, А.П. Хомутовой, отражающие различные аспекты лечения раненых в грудь. В 1943 году сотрудники института даже выезжали на конференцию военных рентгенологов в г. Вологду. Всего за годы войны в институте было выполнено 57 научных работ, большинство из которых были посвящены вопросам диагностики и лечения огнестрельных ранений груди.

Не покидало сотрудников института в годы блокады и чувство юмора. Однажды доктор Н.В. Леонович, будучи на Ленинградском фронте, навестила друзей родного рентгеновского отделения и «случайно» обследовала коллегу Е.А. Пчелину, которая отреагировала на результаты обследования стихами:

...Шутя поставив за экран,
Она сказала, что в награду
Мне инфильтрат, как орден дан
За Ленинградскую блокаду!
И как медаль его ношу
Я в третьем межреберье справа...
Какой прогноз? Уволь, прошу!
Кто думает об этом, право,
Когда страна живет одним
Одним желанием победы!..

В первые месяцы Великой Отечественной войны И.И. Джанелидзе находился в Ленинграде. 3 декабря 1941 года он был вынужден расстаться с Институтом скорой помощи. По распоряжению Наркомата Военно-Морского флота он был отозван из блокированного города и направлен в Вологду, а затем в Киров, куда впоследствии была эвакуирована Военно-Морская медицинская академия. Он выезжал на действующие флоты, оперировал, оказывал консультативную помощь хирургам, организовывал подготовку хирургических кадров для ВМФ. В это же время он продолжал и свою научную работу: совместно с М.Г. Каменчик опубликовал статью «Тысяча случаев оперативного лечения ран сердца», «Ожоги и их лечение» (1941 г.), провел сотую операцию по удалению инородных тел легкого. За образцовое выполнение заданий командования Иустин Ивлианович был награжден орденом Красного Знамени. В январе 1943 года он принял руководство кафедрой госпитальной хирургии Военно-Морской медицинской академии, в мае этого же года ему было присвоено воинское звание генерал-лейтенанта медицинской службы.

7 августа 1944 года Иустин Ивлианович вернулся в Ленинград. В ноябре 1944 года он был утвержден Действительным членом первого созыва Академии медицинских наук СССР. В марте 1945 года Указом Президиума Верховного Совета СССР за выдающиеся заслуги в деле развития советской хирургии и улучшения постановки хирургической помощи в лечебных и учебных заведениях, на действующих флотах и флотилиях в период Великой Отечественной войны Главному хирургу Военно-Морского флота генерал-лейтенанту медицинской службы, действительному члену Академии медицинских наук, Заслуженному деятелю науки профессору И.И. Джанелидзе присвоено звание Героя Социалистического труда.

Работа Ленинградского института скорой помощи как научного учреждения возобновилась в конце Великой Отечественной войны, когда распо-

решением СНК СССР №5697 от 6 апреля 1945 года институт получил новый статус и стал называться «Ленинградским научно-исследовательским институтом скорой помощи».

Для выполнения стоящих перед институтом задач была реорганизована штатная структура учреждения: создан клинический отдел, в который входили отделения неотложной брюшной хирургии на 150 коек и травматологическое отделение на 60 коек. В организационно-методическом отделе созданы сектора по санпросветработе среди населения, методическому руководству учреждениями внебольничной помощи и хирургическими стационарами города. По инициативе И.И. Джанелидзе в 1946 году открыто специализированное ожоговое отделение на 55 коек.

В 1946 г. возобновил работу Совет по неотложной хирургии. На его первом послевоенном заседании организационно-методическому отделу института было поручено собрать из всех лечебных учреждений Ленинграда подробные сведения об острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости за период с 1938 по 1945 гг. На основе данных, представленных 18 лечебными учреждениями города, в 1947 году был составлен подробный отчет по данной проблеме и представлен на совещании работников скорой и неотложной медицинской помощи в Минздраве СССР.

Совет по неотложной хирургии обратил внимание на недопустимость ситуации, когда хирургу приходится оперировать без ассистента, вдвоем с операционной сестрой. По мнению совета, лечебное учреждение может быть включено в дежурство по неотложной хирургии только при условии наличия в составе дежурной бригады двух хирургов, операционной сестры, лаборанта, рентгенолога, санитарки. Было также указано, что дежурные наркотизаторы должны быть в каждом медицинском учреждении, связанном с дежурством по неотложной хирургии (они в то время имелись только в институте скорой помощи), и недопустимо привлекать к проведению наркоза палатных медицинских сестер. Совет по неотложной хирургии неоднократно выносил решения о необходимости организации общегородских курсов по подготовке наркотизаторов. Совет осудил дежурничество врачей, не работающих в данном стационаре, и считал недопустимым передачу оперированного больного для дальнейшего наблюдения другому врачу.

В послевоенные годы И.И. Джанелидзе продолжил свою активную работу в качестве редактора ряда отделов в «Энциклопедическом словаре военной медицины» и многолетнего труда «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.». В мае 1946 г. он посетил Германию с целью осмотра хирургических отделений, в ноябре был командирован в США для изучения постановки лечебного дела. В этом же году он был избран председателем юби-

лейного XXV Всесоюзного съезда хирургов, несколько позже — членом французской Академии хирургии и Международного общества хирургов (в 1947 г.).

После смерти Н.Н. Бурденко И.И. Джанелидзе занял пост председателя правления Всесоюзной ассоциации хирургов.

В эти годы И.И. Джанелидзе вновь возвращается к проблеме хирургии органов грудной клетки. В план научных работ института была включена тема по лечению незаращения Боталова протока. На эту тему была защищена диссертация доктором К.Я. Кенигсбергом (1947 г.). И.И. Джанелидзе не только консультировал, но и сам проводил подобные операции.

Обобщая свой материал и личные наблюдения по лечению больных с огнестрельными ранениями груди, И.И. Джанелидзе в 1948 г. издал небольшую, но прекрасно написанную и иллюстрированную многочисленными рисунками монографию «Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения». За монографию «Бронхиальные свищи огнестрельного происхождения» И.И. Джанелидзе в 1950 г. присвоена Сталинская премия I степени.

В послевоенные годы И.И. Джанелидзе уделял большое внимание развитию анестезиологии и считал целесообразным выделение ее в отдельную дисциплину с созданием кадров научных работников специалистов-анестезиологов. В 1949 г. он отредактировал переведенную с французского языка монографию Мейер Мея «Современное обезболивание в хирургии».

В 1949 году в институте, наряду с разработкой научных тем по кишечной непроходимости, ущемленным грыжам, прободным язвам желудка, ожогам, начались исследования по хирургическому лечению грудной жабы методом загрузочной анестезии аортальных сплетений.

В середине октября 1949 года И.И. Джанелидзе заболел и 14 января 1950 года в 23 часа скончался.

Ушел из жизни человек энциклопедических знаний, великодушный хирург и педагог, крупный ученый, талантливый организатор здравоохранения.

Похоронен И.И. Джанелидзе 17 января 1950 г. на Литераторских мостках Волкова кладбище.

Приказом Министра здравоохранения СССР № 1052 от 27 декабря 1950 года Ленинградскому научно-исследовательскому институту скорой помощи присвоено имя И.И. Джанелидзе.

Сотрудники института ежегодно 14 января посещают могилу И.И. Джанелидзе и возлагают к подножию памятника живые цветы.

В 1950 г. произошла смена руководства института: с поста директора ушел А.Р. Грушкин, которого сменила Е.П. Глинская.

Грушкин Абрам Рафаилович директор института с 1935 по 1950 гг. В 1923 году он окончил Государственный Институт Медицинских знаний по специальности врач-хирург, много занимался общественной и партийной работой. Во время советско-финской войны был начальником госпиталя № 2015. В начале Великой

Отечественной войны ему было поручено организовать челюстной госпиталь, вместе с которым в августе 1941 г. он был эвакуирован в г. Киров. В апреле 1944 г. возвратился в Ленинград и вновь приступил к работе в должности директора НИИ скорой помощи. Автор 3-х научных работ по организации скорой помощи.

С 1950 по 1953 гг. директором института была Е.П. Глинская.

Глинская Екатерина Прокофьевна выпускница 2-го Ленинградского медицинского института, кандидат медицинских наук, Заслуженный врач РСФСР. В течение длительного времени занимала административные и руководящие лечебные должности, зарекомендовала себя умелым руководителем и опытным администратором в области здравоохранения. Е.П. Глинская была переведена на работу в Ленинградский ГИДУВ.

В декабре 1953 году на должность директора института был назначен Д.Н. Федоров.

Федоров Дмитрий Николаевич (директор института с 1953 по 1957 гг.) родился 24 мая 1902 г. в семье прозектора кафедры нормальной анатомии Казанского университета. В 1924 г. Окончил медицинский факультет данного университета. В 1925 г. учился в аспирантуре госпитальной хирургической клиники под руководством профессора В.Л. Боголюбова и в 1931 г. был переведен на должность ассистента клиники общей хирургии I ЛМИ. В этой должности Д.Н. Федоров состоял 10 лет. В 1939 г. защитил кандидатскую диссертацию. Во время Великой Отечественной войны работал начальником хирургического отделения военно-полевого госпиталя. Д.Н. Федоров — автор 40 научных работ по анатомии, общей, военно-полевой и клинической хирургии органов брюшной полости, травматологии.

За годы работы в институте скорой помощи Д.Н. Федоров внес достойный вклад в повышение уровня научной работы учреждения, укрепил связи института с практическим здравоохранением Ленинграда, провел ряд региональных и республиканских конференций по вопросам неотложной хирургии.

На всех занимаемых постах Д.Н. Федоров зарекомендовал себя высококвалифицированным хирургом, принципиальным инициативным руководителем.. Многократно избирался в состав правления и ревизионной комиссии хирургического общества Пирогова. Награжден орденом Ленина, двумя орденами Красного Знамени и орденом Красной Звезды.

Осенью 1950 года на должность заместителя директора института по научной работе назначен член-корреспондент АМН СССР профессор Н.Н. Самарин.

Самарин Николай Николаевич (заместитель директора института по научной работе с 1950 по 1953 гг.) родился 16 сентября 1888 г. в Петербурге. После окончания гимназии поступил на первый курс естественного факультета

Петербургского университета, но через год переведен в Военно-медицинскую академию, которую окончил в 1912 году, получив диплом лекаря с отличием. Успешно сдал экзамен на соискание ученой степени доктора медицины. С началом первой мировой войны призван на действительную службу и назначен в 304 полевой подвижной госпиталь старшим ординатором, а затем в перевязочный отряд главным врачом 38 пехотной дивизии. После окончания войны — старший ординатор госпиталя Красного Креста в г. Ростове Ярославской губернии. Осенью 1920 года переведен в Петроград, работал в хирургической клинике ВМА под руководством профессора С.С. Гирголава.

В 1924 г. Н.Н. Самарин был приглашен профессором В.А. Оппелем на должность помощника заведующего хирургическим отделением (на 325 коек), в 1927 г. защитил докторскую диссертацию на тему: «Материалы к вопросу о заживлении ран спинного мозга (экспериментальное исследование)».

В 1928 г. на базе хирургического отделения больницы им. И.И. Мечникова была открыта 2-я кафедра хирургии Ленинградского института усовершенствования врачей. Руководителем ее стал профессор В.А. Оппель, а Н.Н. Самарин — младшим, затем старшим (1929 г.) научным сотрудником, в 1931 г. — сверхштатным профессором кафедры. В связи с тяжелой болезнью профессора В.А. Оппеля, Н.Н. Самарин назначен на должность заведующего хирургическим отделением больницы и заведующего 2-й хирургической кафедрой ЛенГИДУВа. В 1935 г. утвержден в ученом звании профессора.

Во время советско-финляндской войны Н.Н. Самарин работал в госпиталях Ленинграда, во время Великой Отечественной войны оставался в блокадном Ленинграде, работал и жил при хирургическом отделении больницы им. Ленина, где был развернут госпиталь. В 1943 г. назначен начальником кафедры общей хирургии ВММА. В 1946 году Н.Н. Самарин избран членом-корреспондентом АМН СССР, а в 1947 г. удостоен звания Заслуженного деятеля науки РСФСР. В 1948 г. Николай Николаевич оставил военную службу и основным местом его работы стала хирургическая кафедра Ленинградского ГИДУВа.

Профессор Н.Н. Самарин — автор около 80 научных работ, известный специалист в области хирургии органов брюшной полости. В 1938 г. на конференции по кишечной непроходимости он выступал с докладом «Патогенез острой обтурационной кишечной непроходимости», опубликовал ряд работ по лечению острого аппендицита, острого панкреатита, перитонита, издал руководство «Диагностика острого живота». Он одним из первых в нашей стране начал оперировать больных по поводу рака большого сосочка двенадцатиперстной кишки, выполняя панкреодуоденальную резекцию.

Под руководством Н.Н. Самарина выполнено более 20 диссертаций. Его неоднократно избирали в состав президиума хирургического общества Пирогова. Он был членом редколлегии журнала «Вестник хирургии им.И.И. Грекова» и членом совета по неотложной хирургии при Горздравотделе. Его профессиональная деятельность отмечена орденами «Знак Почета» и «Трудового Красного Знамени».

Находясь в должности научного руководителя НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Н.Н. Самарин возглавил научные исследования института по острым заболеваниям органов брюшной полости.

В этот период в институте одновременно разрабатывались научные темы: «Ожоги и их лечение» и «Хирургическое лечение грудной жабы». С 1951 года под руководством профессора Н.Н. Самарина сотрудники института приступили к разработке проблемы острого панкреатита и острого холецистита.

К сожалению, профессор Н.Н. Самарин проработал в институте менее 3-х лет и по болезни ушел в отставку.

После его ухода заместителем директора по научной работе назначен профессор Ф.Г. Углов.

Углов Федор Григорьевич (заместитель директора института по научной работе с 1953 по 1954 гг.) родился 5 октября 1904 г. в Восточной Сибири. В 1923 г. окончил медицинский факультет Саратовского университета и был направлен на работу участковым врачом. В 1931-1933 гг. обучался в интернатуре в Ленинграде в клинике профессора В.А. Опделя, затем возвратился на работу в районную больницу в Сибири, где и проявились его хирургические способности. В 1937 г. Ф.Г. Углов аспирант кафедры профессора Н.Н. Петрова в Ленинградском ГИДУВе, защитил кандидатскую диссертацию на тему «Пресакральные тератомы» (1939 г.) и докторскую диссертацию — «Резекция легких» (1948 г.).

Во время советско-финляндской войны работал старшим хирургом медсанбата, в Великую Отечественную войну все 900 дней блокады Ленинграда — хирургом и начальником хирургического отделения развернутого в осажденном городе военного госпиталя. Ф.Г. Углов очень много и успешно оперировал на сердце и легких. В 1950 г. его избирали на должность заведующего кафедрой госпитальной хирургии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова.

Ф.Г. Углов становится одним из лидеров отечественной хирургии. За разработку хирургических операций на легких он был удостоен в 1961 г. звания Лауреата Ленинской премии. В 1994 году его имя было занесено в Книгу рекордов Гиннеса, как «старейшего практикующего хирурга» и книгу национальных рекордов «Диво». Трудно перечислить его почетные звания — академик АМН, вице-президент Международной славянской академии, президент Государственного православного фонда, главный редактор журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова», почетный член многих зарубежных научных обществ, лауреат Ленинской премии, премии Н.В. Склифосовского, международной премии Андрея Первозванного, академика А.Н. Бакулева, член Союза писателей России, награжден орденами Красного знамени, Дружбы народов, «За заслуги перед Отечеством».

Занимаясь лечебной, научной и педагогической работой, Ф.Г. Углов в 70-летнем возрасте проявил себя и в литературной деятельности, опубликовав известные в стране художественные произведения «Сердце хирурга», «Человек среди

людей», «Под белой мантией» и др. В некоторых из них он описывает работу сотрудников института скорой помощи. За короткое время работы в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, он основательно пересмотрел тематику научных исследований сотрудников института и наметил новые пути развития научной работы учреждения. Он доказал, что в условиях института скорой помощи возможно проведение операций при острых заболеваниях сердца, что в свое время предлагал делать И.И. Джанелидзе, разработавший хирургический метод загрудинной анестезии аортальных сплетений.

Ф.Г. Углов умер в 2008 г. на 104 году жизни. Похоронен на Никольском кладбище Санкт-Петербурга.

В 1954 г. на должность заместителя директора института по научной работе был назначен профессор П.Н. Напалков.

Напалков Павел Николаевич (заместитель директора по НИР с 1954 по 1957 гг.) родился 13 октября 1900 г. в Москве в семье известного профессора хирургии Н.И. Напалкова. Окончил медицинский факультет Донского государственного университета в 1923 году. В 1930 году по приглашению профессора В.А. Опеля переехал в Ленинград и занял должность ассистента, а затем приват-доцента 2-й кафедры хирургии ГИДУВа на базе больницы им.И.И. Мечникова. Ученая степень кандидата медицинских наук присуждена П.Н. Напалкову в 1936 г. по совокупности научных трудов. В 1938 г. он защитил докторскую диссертацию и в 1939 г. утверждён в звании профессора. Во время Великой Отечественной войны П.Н. Напалков был главным хирургом 24-й, 64-й, и 7-й гвардейских армий, а с декабря 1944 г. — главным хирургом 2-го Белорусского фронта. После демобилизации заведовал хирургической кафедрой 2-го Ленинградского медицинского института. С 1954 г. одновременно занимал должность заместителя директора по научной работе НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, главного хирурга Ленгорздравотдела. Он был избран почетным председателем хирургического общества Пирогова, Всесоюзного общества хирургов, почетным доктором Гданьской медицинской академии, опубликовал более 400 научных работ.

П.Н. Напалков награжден орденами Ленина, Октябрьской Революции, Красного Знамени (дважды), Отечественной войны, Знак Почета.

Для совершенствования работы по неотложной хирургии в Ленинграде приказом №327 от 24 декабря 1954 г. был создан Совет по неотложной хирургии в следующем составе: председатель Совета — зам. директора по научной работе НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе профессор П.Н. Напалков; заместитель председателя Совета — старший научный сотрудник д.м.н. Е.Г. Цуринова, секретари: Е.К. Реймарс, Е.Э. Суни. Члены Совета: профессора — И.С. Бабчин, И.И. Блинов, В.Г. Вайнштейн,

Г.А. Гомзяков, А.И. Ермоленко, И.Д. Житнюк, В.И. Колесов, Г.Ф. Николаев, А.И. Раков, В.И. Розов, А.Н. Филатов, Б.М. Хромов, д.м.н., В.С. Балакина, М.Н. Гончарова, доценты — Заслуженный врач РСФСР И.П. Виноградов, Л.И. Гарвин, Г.Я. Иоссет, зав. Ленгорздравотделом А.И. Киселев, к.м.н. Д.В. Авидон, К.З. Данович, М.Г. Каменчик, Н.В. Уханова, зав. хирургическими отделениями А.С. Максимович, В.А. Марцинковская, А.Г. Мусин, Н.Е. Слупский, зав. лечпрофсектором Ленинградского отдела здравоохранения К.А. Шеломенцева, главный врач скорой помощи М.М. Сергеева.

Участие в работе Совета ведущих хирургов города способствовало выработке основных направлений в лечении больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

Научные интересы сотрудников института были чрезвычайно широки и касались разных разделов хирургии мирного и военного времени: хирургии язвенной болезни и опухолей желудка, печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, кишечной непроходимости, панкреатита. Важными были работы по организации экстренной медицинской помощи населению большого города, в частности — острой кишечной непроходимости.

Казалось, что диагностика острой кишечной непроходимости разработана достаточно полно, но, тем не менее, диагностические ошибки при этом заболевании встречались достаточно часто, что приводило к поздней госпитализации, поздней операции и неблагоприятным исходам. И хотя институтом в 1938 году была проведена известная Всесоюзная конференция по острой кишечной непроходимости, за последующие годы накопился достаточный опыт, который нуждался в новом обобщении. Это тем более было необходимо, так как изменились представления о патогенезе заболевания, проведении предоперационной подготовки и послеоперационного лечения.

В 50-е годы главное внимание коллектива института было направлено на изучение вопросов патогенеза, клиники и диагностики острой кишечной непроходимости. К разработке этого направления были привлечены все научные сотрудники: патофизиологи, хирурги, биохимики, рентгенологи, микробиологи, патоморфологи. Профессор А.М. Дубинский разрабатывал тему «Некоторые вопросы развития кишечной непроходимости в эксперименте», микробиолог Е.Г. Кашкина выполняла работу «Микробиологическая характеристика фаз развития экспериментальной кишечной непроходимости», кандидат медицинских наук А.П. Хомутова опубликовала работу «Рентгеновская картина механической экспериментальной кишечной непроходимости в различных фазах ее развития», кандидат медицинских наук патоморфолог В.В. Румянцева изучала «Морфологиче-

ские изменения кишечника в различных фазах развития экспериментальной кишечной непроходимости». Над темами, относящимися к изучению всасывания при острой кишечной непроходимости работали А.М. Дубинский, И.А. Ильинский, кандидаты медицинских наук Е.Г. Кашкина, В.В. Румянцева, А.П. Хомутова.

В институте получили новое развитие методы ранней диагностики и тактики хирургического лечения острой кишечной непроходимости при начальных проявлениях заболевания. В диагностическом плане использовалась водная нагрузка (А.П. Хомутова и Е.А. Пчелина), методика предоперационной подготовки (М.Г. Каменчик), детально была изучена клиническая картина заворота кишечника (Д.Н. Федоров, Е.К. Реймерс), инвагинации (Н.В. Уханова), а также острая кишечная непроходимость опухолевой природы.

Изучению расстройств со стороны сердечно-сосудистой системы посвятила свой труд профессор А.Ф. Тур: «Роль сердечно-сосудистой системы в патогенезе и исходе острой кишечной непроходимости».

В помощь практическому врачу были опубликованы работы «Ошибки в диагностике некоторых форм острой кишечной непроходимости» (Л.И. Гарвин) и «Анализ госпитализации больных с острой кишечной непроходимостью по материалам Управления скорой помощи г. Ленинграда» (М.М. Сергеева).

Благодаря совместной работе сотрудников института удалось снизить летальность при острой кишечной непроходимости до 5,2%.

Материалы работ по острой кишечной непроходимости были представлены в виде сводного доклада Президиуму Ученого Совета Министерства здравоохранения РСФСР 17 февраля 1956 года, который одобрил работу коллектива института по разработке этой проблемы.

После ухода П.Н. Напалкова заместителем директора института по научной работе назначен профессор А.А. Русанов.

Русанов Александр Андреевич (заместитель директора по НИР с 1956 по 1958 гг.) родился 14 декабря 1909 г. в г. Воронеже в семье хирурга А. Г. Русанова. После окончания Воронежского медицинского института в 1933 г. был принят ассистентом кафедры профессора М.П. Соколовского. Во время советско-финляндской войны работал ординатором военного госпиталя. После демобилизации вернулся в Воронежский медицинский институт и защитил кандидатскую диссертацию на тему «О госпитальном питании и всасывании из толстых кишок». На второй день Великой Отечественной войны А.А. Русанов вновь стал военным врачом, пройдя путь от ведущего хирурга медсанбата до главного хирурга 2-й Гвардейской армии.

После войны заведовал хирургическим отделением в Московском НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, совмещая эту работу с должностью доцента кафедры хирургии I Московского медицинского института. В 1951 г. защитил докторскую диссертацию «О разрывах уретры при травме таза».

В 1952 г. А.А. Русанов избран профессором кафедры факультетской хирургии Военно-Морской медицинской академии, которой в то время руководил академик АМН СССР профессор А.В. Мельников. С 1956 г. А.А. Русанов — заведующий кафедрой госпитальной, а с 1958 г. — факультетской хирургии Ленинградского педиатрического института.

Научное наследие профессора А.А. Русанова достаточно велико. Он хорошо рисовал, что помогало ему иллюстрировать свои труды. Широкой известностью пользуется до сих пор его монография «Резекция желудка», изданная в 1956 г. и снабженная 79 рисунками, сделанными с натуры. Долгую жизнь и признание получили его последующие книги «Резекция и чрезбрюшинная экстирпация желудка», содержащая 105 оригинальных рисунков, монография «Рак желудка». Большой популярностью пользуется монография А.А. Русанова «Острый аппендицит».

Многие работы А.А. Русанова посвящены неотложной хирургии органов брюшной полости. Он стоял у истоков развития анестезиологии и эндотрахеального наркоза. Оперировал Александр Андреевич прекрасно, без суетливости и показной быстроты движений. Он был обаятельным человеком, с которым было очень интересно работать и всегда было чему поучиться, увлекался игрой в шахматы и резьбой по дереву.

Под руководством профессора А.А. Русанова было защищено 9 докторских и 30 кандидатских диссертаций. Его неоднократно избирали Председателем правления хирургического общества Пирогова. Он был членом правления Всесоюзного хирургического общества, Всесоюзного общества гастроэнтерологов, активно работал в редколлегии журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова». В 1974 году ему было присвоено звание «Заслуженный деятель науки».

Пятидесятые годы были очень трудными и сложными для института. За 10 лет после смерти И.И. Джанелидзе в институте сменилось 4 директора и 5 его заместителей по научной работе, что безусловно, несмотря на их авторитет и богатейший опыт клинической и научной работы, не могло не отразиться на работе института. Тем не менее, в этот период в институте проводится большой объем научных исследований по острому аппендициту, острому холециститу и панкреатиту и, особенно, по острой кишечной непроходимости. Однако в 1952 году была проведена реорганизация института и разделение его на институт и больницу неотложной хирургии и терапии, вследствие чего отмечено уменьшение эффективности деятельности института как научного учреждения.

В 1954 году Коллегия министерства здравоохранения РСФСР вынесла решение о закрытии института. Однако руководство города, многочислен-

ные ходатайства учреждений и организаций не позволили это сделать. Было убедительно доказано, что институт за время своего существования внес значительный вклад в изучение и решение научно-практических и организационно— методических вопросов в области скорой и неотложной медицинской помощи. За это время было выполнено 350 научных работ, защищено 3 докторских и 10 кандидатских диссертаций, изданы 3 монографии, проведено большое число научных и научно-практических конференций, оказана значительная и действенная помощь органам здравоохранения, изучены вопросы оказания скорой и неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях органов брюшной полости. Для повышения квалификации врачей в институте организованы рабочие места, курсы повышения квалификации фельдшеров скорой помощи города и области.

По объему исследований, характеру работы, вкладу в народное здравоохранение институт соответствовал статусу научно-исследовательского учреждения.

В мае 1957 г. комиссия Городского Комитета КПСС и Ленинградского городского отдела здравоохранения проверила работу НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе и пришла к выводу о необходимости объединения больницы и института в одно лечебно-научное подразделение под руководством директора института. Комиссией был впервые поставлен вопрос о расширении института и предоставлении ему более мощной базы.

В 1959 году вновь возник организационный вопрос, на этот раз о слиянии института с I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. Но этого не случилось, и институт продолжал работу как самостоятельное научное учреждение городского отдела здравоохранения.

В 1958 г. директором института назначен кандидат медицинских наук доцент С.Н. Поликарпов.

Поликарпов Сергей Николаевич (директор института с 1958 по 1961 гг.) родился в сентябре 1916 г. в Тверской губернии. Окончил 2-й Ленинградский медицинский институт в 1940 году. Участвовал в Великой Отечественной войне в должности командира медсанбата. С 1945 по 1953 гг. работал во 2-ом Ленинградском медицинском институте на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии. В 1952 году защитил кандидатскую диссертацию. С 1952 по 1957 гг. — директор Северо-Осетинского медицинского института.

В январе 1958 года приказом Министерства здравоохранения РСФСР С.Н. Поликарпов переведен на должность доцента кафедры госпитальной хирургии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова в порядке служебного перевода, в этом же году назначен директором НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

С.Н. Поликарпов награжден орденами Красной Звезды и Отечественной войны 2-й степени.

С.Н. Поликарпов был утвержден председателем Ученого совета института, в составе которого в тот период числилось 20 человек — 4 доктора и 12 кандидатов медицинских наук. Ученым секретарем института назначена к.м.н. Е.Г. Цуринова.

В должности ученого секретаря института с 1932 по 1972 гг. работали М.В. Красносельский, Н.В. Уханова, Е.Г. Цуринова, В.А. Петров, Н.С. Триумфова.

М.В. Красносельский (ученый секретарь института с 1932 по 1945 гг.) окончил в 1916 г. медицинский факультет Московского университета со степенью лекаря с отличием. Ученая степень кандидата медицинских наук была присуждена М.В. Красносельскому Ученым советом I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова без защиты диссертации. Он является автором 12 научных работ. Награжден орденом «Знак почета», медалями «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Уханова Нина Васильевна (ученый секретарь института с 1952 по 1954 гг.) окончила в 1940 г. Архангельский медицинский институт. Участник Великой Отечественной войны. С 1952 г. работала в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности заведующей хирургическим отделением. В 1952 г. защитила кандидатскую диссертацию. Автор 31 научной работы. Награждена орденом Красной Звезды, медалями «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Цуринова Елизавета Григорьевна (ученый секретарь института с 1954 по 1963 гг.) окончила в 1925 г. I Ленинградский медицинский институт и аспирантуру на базе Московского НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского у профессора С.С. Юдина. С 1954 г. работала в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности старшего научного сотрудника. В 1958 г. защитила докторскую диссертацию на тему «Переливание фибринолизной крови». Автор 42 научных работ. Награждена знаком «Отличнику здравоохранения», медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «В честь 800-летия Москвы».

Петров Виктор Андреевич (ученый секретарь института с 1963 по 1965 гг.) окончил в 1936 г. Саратовский медицинский институт. Участник Великой Отечественной войны. Кандидат медицинских наук. С 1947 по 1958 гг. адъюнкт ВММА, затем преподаватель кафедры факультетской хирургии. С 1961 г. — старший научный сотрудник, руководитель 2-й хирургической клиники НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. Автор 50 научных работ. Награжден орденами «Красного Знамени», «Красной Звезды».

Триумфова Нина Сергеевна (ученый секретарь института с 1965 по 1971 гг.) окончила I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. Работала в ВМА им.С.М. Кирова и на кафедре госпитальной хирургии I ЛМИ. В 1958 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему «Острый неспецифический лимфаденит». Автор 21 научной работы. Награждена бронзовой медалью ВДНХ, медалями.

Приход доцента С.Н. Поликарпова на должность директора института совпал с началом разработки в учреждении проблемы травматического шока. В 1957 г. впервые в план научных исследований института была включена научная тема: «Клиника и терапия травматического шока», исполнителями которой были утверждены профессор М.Г. Шрайбер, к.м.н. Е.И. Вольперт и к.м.н. Н.В. Уханова.

Шрайбер Марк Григорьевич родился 8 ноября 1910 г. в г. Днепрпетровске. В 1933 г. окончил Днепрпетровский медицинский институт. До 1935 г. работал ассистентом кафедры нормальной анатомии этого института, с 1936 г. — ассистент, с 1946 г. — доцент кафедры госпитальной хирургии 2-го Ленинградского медицинского института. В период блокады Ленинграда работал в госпиталях.

В 1936 г. защитил кандидатскую, а в 1945 г. — докторскую диссертацию на тему «Клинические и патологоанатомические данные при огнестрельных ранениях грудной клетки». В 1954 г. утвержден в звании профессора. С 1953 по 1956 гг. заведовал кафедрой факультетской хирургии в Карагандинском медицинском институте.

В 1956 г. профессор М.Г. Шрайбер избран на должность старшего научного сотрудника клинического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и в мае 1959 г. назначен на должность руководителя экспериментально-хирургической лаборатории, в которой начал проводить исследования по травматическому шоку.

В 1962 г. профессор М.Г. Шрайбер перешел на преподавательскую работу в ВМА им. С.М. Кирова.

М.Г. Шрайбер автор более 50 научных работ, награжден 3 медалями СССР, знаком «Отличнику здравоохранения».

Для лечения больных с травматическим шоком требовались новые концептуальные подходы не только в стационаре, но и на догоспитальном этапе, включая проведение реанимационных мероприятий с использованием интубации, трахеостомии, эндотрахеального наркоза с искусственной вентиляцией легких, массажа сердца. Для этого необходимо было иметь обученные кадры врачей скорой помощи и материально-техническую базу, включая специально оборудованные машины. К разработке этой проблемы приступили сотрудники института под руководством профессоров М.Г. Шрайбера и А.Н. Беркутова, который был назначен в 1959 г. заместителем директора института по научной работе.

Беркутов Александр Николаевич (заместитель директора института по НИР с 1959 по 1960 гг. и с 1962 по 1963 гг.) родился в 1906 г. в Уфимской губернии. В 1930 г. окончил медицинский факультет Казанского университета. В 1931 г. был принят на военную службу и назначен врачом военной школы летчиков в г. Оренбурге. В последующем служил в должности начальника Окружного военного госпиталя, затем ординатора-хирурга МСБ. Участвовал в боевых действиях на Халхин-Голе и в советско-финляндской войне. В 1940 г. назначен на должность младшего преподавателя Куйбышевской военно-медицинской академии. Во время Великой Отечественной войны исполнял обязанности инспектора-старшего хирурга госпиталей, главного хирурга 3-го Белорусского фронта, начальника хирургического отделения военного госпиталя в г. Вильнюсе. В 1946 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Лечение эмпиемы плевры огнестрельного происхождения» и в 1951 году — докторскую диссертацию — «Анаэробная инфекция огнестрельных ранений».

В 1948 году А.Н. Беркутов назначен на должность преподавателя кафедры военно-полевой хирургии ВМА им. С.М. Кирова, руководимой профессором С.И. Банайтисом. В 1955 году он — начальник кафедры, утвержден в звании профессора. Руководил кафедрой военно-полевой хирургии до 1973 года. После ухода в отставку в звании генерал-майора медицинской службы продолжал работу в качестве профессора-консультанта.

Научные труды А.Н. Беркутова были связаны в основном с проблемами военной медицины, оказанием хирургической помощи раненым при различных катастрофах и чрезвычайных ситуациях. С особым интересом и увлечением он разрабатывал проблему травматического шока и этот период совпал по времени с его назначением на должность заместителя директора по научной работе НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. В конце 50-х и в 60-е годы было опубликовано большинство его работ по травматическому шоку. В 1967 г. была издана монография «Реанимация при травматическом шоке и терминальных состояниях».

А.Н. Беркутов — автор более 350 научных работ, относящихся преимущественно к военно-полевой хирургии. С 1962 г. — член редколлегии журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова», а в 1974 г. — заместитель редактора журнала. Он был экспертом ВАК СССР, неоднократно избирался в правление хирургического общества Пирогова. В 1973 г. удостоен звания Заслуженный деятель науки РСФСР. Под его руководством подготовлены 7 докторских и 20 кандидатских диссертаций. А.Н. Беркутов был доброжелательным, интересным, общительным человеком с большим чувством юмора, увлеченно читал лекции, многие его выражения были очень меткими и запоминались слушателями на всю жизнь.

Профессор А.Н. Беркутов награжден орденами Ленина, Красного Знамени (дважды), Трудового Красного Знамени, Отечественной войны 1 и 2 степени, Красной Звезды (дважды) и многими медалями.

А.Н. Беркутов работал в институте немногим более 3-х лет, но это был очень важный период в жизни института — период всестороннего изучения

проблемы травматического шока, период тесной содружественной работы двух ведущих медицинских учреждений города — НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и кафедры военно-полевой хирургии ВМА им.С.М. Кирова.

В конце 1957 г. по решению Ученого совета в план научной работы института была внесена тема «Профилактика травматического шока». По заданию Ленинградского горздравотдела совместно с кафедрой военно-полевой хирургии ВМА им.С.М. Кирова и городской станцией скорой помощи в институте была начата работа по проектированию санитарной машины для оказания помощи при шоке и терминальных состояниях на догоспитальном этапе. В научный план института была внесена тема: «Разработка санитарной машины, оборудованной для борьбы с шоком». Проектирование машины осуществлялось сотрудниками института доцентом Л.И. Гарвиным, профессором М.Г. Шрайбером, доцентом Д.Н. Федоровым, главным врачом городской станции скорой помощи В.Н. Голяковым, его заместителем Н.А. Станкузевич, профессором Б.В. Пуниным и сотрудниками завода «Красногвардеец» Г.С. Будаговым, А.М. Горбачевским, П.И. Тальвик.

Такая машина была сконструирована на базе автобуса Павловского завода (ПАЗ-651), оборудована и оснащена современной по тому времени аппаратурой, позволявшей оказывать помощь пострадавшим на месте происшествия. Она была продемонстрирована на научной конференции по вопросам скорой медицинской помощи 27-29 ноября 1957 г. и на 1207 заседании Пироговского общества 8 января 1958 г.

Машина №420 для оказания помощи пострадавшим с шоком, получившая название «штурмовой машины» или «операционной на колесах», вышла на линию 4 марта 1958 года. Первые 2 суток машина дежурила на 2-й подстанции скорой помощи, с 6 марта — в НИИ скорой помощи, где было выделено специальное помещение для дежурной бригады, налажено ее питание, снабжение медикаментами, системами для переливания растворов. В дальнейшем машина снова дислоцировалась на Городской станции скорой помощи.

Для работы на «штурмовой машине» привлекались наиболее опытные врачи скорой помощи, которые владели внутривенным и внутриартериальным введением растворов, новокаиновыми блокадами, трахеостомией, интубацией, применением наркоза закисью азота с кислородом, что требовало определенных хирургических и анестезиологических навыков. Врачи скорой помощи готовились к выполнению подобных манипуляций на занятиях в клиниках института, операционных и прозекторской. Работая в тесном контакте с врачами догоспитального этапа, научные сотрудники института Н.В. Уханова, Е.И. Вольперт, Ю.Н. Цибин, И.В. Гальцева, И.Н. Ершова в на-

чальный период работы (1958-1959 гг.) выезжали на «штурмовой машине» на место происшествия в качестве консультантов и помогали врачам скорой помощи в выполнении хирургических манипуляций. На первых порах не все было гладко: не было четких критериев определения степени тяжести шока, имели место случаи гипердиагностики, чрезмерное увлечение введением нейроплегической смеси (даже при низком АД), внутриартериальным введением растворов и т.д. Объем лечебных мероприятий на догоспитальном этапе при этом неоправданно расширялся. Рассматривались даже возможности торакотомии и открытого массажа сердца на догоспитальном этапе. В ходе дальнейших работ пришлось от многого отказаться. Стали больше ценить время догоспитального этапа, т.е. времени от момента травмы до доставки пострадавшего в специализированное лечебное учреждение.

Первые же месяцы работы специализированной противошоковой машины показали целесообразность ее создания: расширился диапазон оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, медицинская помощь стала более ранней и более квалифицированной, уменьшилось число летальных исходов на догоспитальном этапе.

В апреле 1959 года была создана анестезиологическая служба института, о необходимости которой неоднократно говорил И.И. Джанелидзе. На должность анестезиолога была принята к.м.н. И.Н. Ершова, избранная затем руководителем операционно-анестезиологического отделения.

Уместно отметить, что анестезиологическое отделение в Московском НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского было организовано в 1964 г. Первым его руководителем был Б.Г. Жилис, ученик профессора И.С. Жорова.

Ершова Инна Николаевна родилась 28 июля 1928 г. в Калининской области. В 1952 году окончила I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, в 1955 году — клиническую ординатуру на кафедре факультетской хирургии под руководством академика АМН СССР профессора А.В. Мельникова. В 1955 г. была направлена на работу в больницу г. Лодейное Поле, где в то время сложилась нелегкая ситуация (выбыли из строя два работающих там хирурга). В течение 3-х месяцев обеспечивала хирургическую службу в отделении на 25 коек и в поликлинике, выполняла все неотложные операции при заболеваниях органов брюшной полости и различных травмах.

Из воспоминаний И.Н. Ершовой: «Тогда я остро почувствовала всю ответственность работы хирурга, когда нет помощи стоящих за спиной учителей, сложность выполнения операции вдвоем с операционной сестрой, опасность проведения наркоза недостаточно подготовленной медицинской сестрой».

С 1956 по 1958 г. обучалась в аспирантуре на кафедре факультетской хирургии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова под руководством профессора В.И. Колесова.

Это были годы начала развития новой науки — анестезиологии и реаниматологии. В клинике профессора В.И. Колесова выполнялись торакальные операции под эндотрахеальным наркозом, к проведению которого привлекали молодых хирургов-аспирантов, прошедших специальную подготовку.

В январе 1959 г. Инна Николаевна защитила кандидатскую диссертацию, оппонентом по которой был профессор Ф.Г. Углов, и была приглашена в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе на должность младшего научного сотрудника — анестезиолога. Это приглашение не было случайным, т.к. обучение на 5-6 курсах института, специализацию по хирургии, частые ночные дежурства она проводила в институте скорой помощи и была хорошо принята коллективом.

В этот период в институте приступили к изучению проблемы травматического шока и было необходимо создание анестезиологической службы. Директор института С.Н. Поликарпов и профессор А.Н. Беркутов посчитали, что молодой специалист, хирург, к.м.н., владеющий основами анестезиологии, знающий коллектив института и его работу, является подходящей кандидатурой.

17 апреля 1959 г. И.Н. Ершова была принята на работу в институт первым научным сотрудником-анестезиологом, затем избрана руководителем операционно-анестезиологического отделения и работала в этой должности 13 лет.

И.Н. Ершова стояла у истоков создания токсикологического отделения института. В институт в 1960 г. стали поступать больные с отравлениями барбитуратами. В лечении таких пациентов, нередко находящихся в коме с тяжелыми расстройствами дыхания, активно участвовали анестезиологи-реаниматологи. Интересно отметить, что в этот период в институт для обмена опытом лечения больных с отравлениями приезжал профессор Е.А. Лужников, впоследствии член-корреспондент РАМН — руководитель токсикологического центра, организованного в 1963 г. в Московском НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. В 1962 г. И.Н. Ершова, обобщив опыт лечения 181 пациента с тяжелыми отравлениями барбитуратами, выступила с докладом на заседании секции анестезиологов-реаниматологов общества Пирогова, на котором было принято предложение о создании в Ленинграде центра для лечения больных с отравлениями. Одновременно директор института профессор Г.Д. Шушков обратился в Ленинградский отдел здравоохранения с ходатайством об организации в институте токсикологического центра. Такой центр был создан в институте в 1965 г. на базе больницы № 10. Руководителем центра назначен старший научный сотрудник института Е.С. Копосов.

И.Н. Ершова всегда живо откликалась на окружающие события. Альтинист, участник уборки урожая на целине (обеспечивала медицинскую службу

1000 отряда студентов горного института), в течение 20 лет была председателем группы народного контроля института, награждена грамотой Комитета народного контроля СССР.

В 1963 году И.Н. Ершовой присвоено ученое звание старшего научного сотрудника. В 1972 году — назначена на должность ученого секретаря института (приказ МЗ РСФСР №1760-л) и в этой должности успешно проработала 35 лет. За эти годы сложились хорошие творческие связи с руководителями и учеными секретарями медицинских НИИ Ленинграда и в Главном управлении НИИ и координации научных исследований Минздрава РСФСР. Все планы и отчеты института принимались в установленные сроки и с хорошей оценкой. За годы работы И.Н. Ершовой в должности ученого секретаря в институте подготовлены 47 докторских и 108 кандидатских диссертаций, соискатели которых всегда находили у нее доброе слово, совет и поддержку.

С 1980 по 1986 гг. И.Н. Ершова совмещала работу преподавателя на кафедре гражданской обороны Ленинградского педагогического института им. А.И. Герцена, читала лекции и проводила практические занятия по хирургии, травматологии, реаниматологии.

Много сил и энергии вложила в организацию работы проблемной комиссии «Шок и коллапс» и секции «Травматический шок» проблемной комиссии №2 Союзного значения, в которых она исполняла обязанности ученого секретаря. На протяжении 25 лет при ее непосредственном участии были установлены творческие связи института с 32 НИИ и ВУЗами страны, организованы и проведены 26 пленумов проблемной комиссии в разных городах страны.

Более 10 лет И.Н. Ершова работала над подготовкой докторской диссертации и первой из женщин-анестезиологов Ленинграда защитила ее по специальности «Хирургия», «Анестезиология и реаниматология» в ВМА им. С.М. Кирова на тему: «Организация и содержание реаниматологической помощи пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком (клинико-экспериментальное исследование)».

Из воспоминаний И.Н. Ершовой: «Докторскую диссертацию для публичной защиты я подала в Alma mater — I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. Однако, оказалось, что после перестройки работы ВАК и создания специализированных Ученых советов, диссертацию по специальности «Хирургия» и «Анестезиология и реаниматология» в Ленинграде можно было защищать только в ВМА им. С.М. Кирова, где в составе хирургического совета было 4 доктора медицинских наук по специальности «Анестезиология и реаниматология».

В тот период считали, что докторская диссертация является самостоятельной научной работой, официального руководителя или консультанта по работе у меня не было. Председатель специализированного совета по защите диссертаций ВМА им. С.М. Кирова академик АМН СССР профессор И.С. Колесников после некоторого колебания принял диссертацию к защите. Ведущим учреждением был определен институт хирургии им. А.В. Вишневского АМН СССР, официальными оппонентами — профессора И.И. Дерябин и М.Н. Фарша-

тов. Официальным оппонентом по специальности «Анестезиология и реаниматология» был приглашен из Москвы член-корреспондент АМН СССР профессор Г.А. Рябов, который был знаком с моими работами по травматическому шоку. В этот период он завершил работу над монографией «Экстренная анестезиология» и предложил написать главу «Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при тяжелой механической травме, сопровождающейся развитием шока» вместе с В.Н. Семеновым, впоследствии профессором, член-корреспондентом РАМН директором НИИ Общей реаниматологии АМН СССР.

Защита диссертации состоялась 17 мая 1982 г. и прошла успешно. Однако она была утверждена только в мае 1983 г. Диссертация получила высокую оценку ВАК СССР и признана лучшей диссертацией года по хирургическим специальностям».

На протяжении 50 лет И.Н. Еришова активно занимается научной работой в тесном контакте со службой скорой помощи города и области. участвовала в работе первой специализированной машины («штурм-машины») скорой помощи, оценивала действие лекарственных препаратов при применении их на догоспитальном этапе. Одна из глав ее докторской диссертации посвящена сравнительной оценке работы специализированных и линейных бригад скорой помощи при оказании помощи пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком на догоспитальном этапе.

Инна Николаевна была делегатом Всесоюзных, Всероссийских съездов и конференций анестезиологов-реаниматологов проводимых во многих городах страны — Москве, Киеве, Львове, Алма-Ате, Баку, Красноярске, Риге, Ташкенте и др.

Она является автором 220 научных работ, монографии, глав в 4-х монографиях и «Руководстве по скорой медицинской помощи», соредактором «Справочника врача скорой и неотложной медицинской помощи», выдержавшего 4 издания. За лучшие научные работы ей четырежды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

И.Н. Еришова — член «Научного совета по проблемам скорой медицинской помощи» РАМН и МЗ РФ, член проблемной комиссии «Экстремальные и терминальные состояния» Института общей реаниматологии РАМН. Награждена орденом «Знак Почета», 5 медалями, в т.ч. «Ветеран труда», «За заслуги перед Отечеством в здравоохранении», «60 лет победы в Великой отечественной войне», знаком «Отличнику здравоохранения». С 2007 г. является ведущим научным сотрудником научно-методического отдела организации скорой помощи, работает над созданием музея института.

В августе 1959 г. на должность руководителя патофизиологической лаборатории института был избран к.м.н. С.А. Селезнев, в дальнейшем — профессор, заместитель директора института по научной работе, Заслуженный деятель науки РСФСР, лауреат Государственной премии, внесший огромный вклад в развитие проблемы травматического шока и травматической болезни.

В 1959 г. произошла реорганизация института. В соответствии с указаниями МЗ РСФСР и приказом по институту №36-б от 26 февраля 1959 г.

были утверждены штаты отделов, отделений и лабораторий учреждения. Были созданы:

— клинический отдел (руководитель профессор Н.Г. Сосняков), состоящий из 2-х отделений: неотложной хирургии на 130 коек и травматологического отделения на 60 коек,

— терапевтическое отделение (руководитель профессор А.Ф. Тур) на 60 коек,

— организационно-методический отдел (руководитель доцент Л.И. Гарвин),

— экспериментально-хирургическая лаборатория (руководитель профессор М.Г. Шрайбер),

— патофизиологическая лаборатория (руководитель к.м.н. С.А. Селезнев),

— клиничко-биохимическая лаборатория (руководитель к.м.н. Е.Г. Кашкина), в которую входила бактериологическая лаборатория.

Основными направлениями научных исследований института в 1959-1962 гг. были : травматический шок, хирургия органов брюшной полости и лечение коронарной болезни.

18-20 марта 1960 г. в Ленинграде была проведена юбилейная научная сессия «Шок и терминальные состояния», посвященная памяти И.И. Джанелидзе. Доклады участников сессии были посвящены различным аспектам травматического и ожогового шока, их лечению на догоспитальном и госпитальном этапах. На сессии определился коллектив медицинских учреждений, работающих по проблеме травматического шока.

В течение года заместителем директора института по научно-исследовательской работе был профессор М.С. Лисицын.

Лисицын Михаил Семенович (заместитель директора института по научно-исследовательской работе в период с 1960 по 1961 гг.) родился 13 ноября 1891 г. в Петербурге. В 1911 г. поступил в ВМА, но образование не завершил, т.к. в 1915 г. был мобилизован и направлен на фронт зауряд-врачом. Окончил ВМА в 1918 г. с присвоением звания лекаря с отличием.

С 1918 по 1924 гг. служил в должности преподавателя кафедры оперативной хирургии, руководимой профессором В.Н. Шевкуненко. С 1924 по 1932 гг. М.С. Лисицын — младший ассистент факультетской хирургической клиники В.А. Опеля.

В 1928 г. руководством ВМА был отправлен в заграничную командировку и посетил хирургические клиники Бира, Заурбруха, Прибрама.

С 1932 по 1933 гг. М.С. Лисицын работал в Минске, где одновременно заведовал двумя клиниками (хирургической и военно-полевой хирургии) и кафедрой оперативной хирургии Белорусского медицинского института.

В 1934 г. по болезни был демобилизован, возвратился в Ленинград и заведовал хирургическим отделением больницы им. И.Г. Коняшина. В 1937 г. назначен заведующим кафедрой оперативной хирургии 3-го медицинского института.

Генерал-майор медицинской службы профессор М.С. Лисицын — участник советско-финляндской войны, а в годы Великой Отечественной войны — главный хирург Краснознаменного Балтийского флота. С 1943 г. — заслуженный деятель науки РСФСР.

С 1950 по 1958 гг. профессор М.С. Лисицын — начальник кафедры общей хирургии ВММА, а с 1958 по 1960 гг. — начальник кафедры факультетской хирургии №2 ВМА им. С.М. Кирова.

В сентябре 1960 г. он избран на должность заместителя директора по научной работе НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

М.С. Лисицын — автор 123 научных работ. Под его руководством выполнено 7 докторских и 26 кандидатских диссертаций. Он многократно избирался членом правления хирургического общества Пирогова.

Заслуженный деятель науки РСФСР профессор М.С. Лисицын награжден орденом Ленина, 4 орденами «Красного Знамени», орденами «Отечественной войны», «Красной Звезды» и 7 медалями.

В 1962 году директором НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе назначен профессор Г.Д. Шушков.

Шушков Геннадий Дмитриевич (директор института с 1962 по 1973 гг.) родился 17 июня 1914 г. в Череповце. Окончил ВМА им.С.М. Кирова, служил военно-морским врачом, преподавателем кафедры общей хирургии Военно-Морской медицинской академии, в течение 2-х лет работал в должности главного хирурга Тихоокеанского флота, заведовал кафедрой госпитальной хирургии Омского государственного медицинского института.

Г.Д. Шушков — автор 55 научных работ, 6 монографий и 6 учебных кинофильмов, снятых киностудией Военно-медицинского музея ВС СССР. Он известен как высококвалифицированный специалист в вопросах организации скорой и неотложной помощи, реаниматологии, травматологии и реконструктивной хирургии. За монографию «Реконструктивные операции на культях верхних конечностей» профессор Г.Д. Шушков в 1956 г. удостоен премии им. С. И. Спасокукоцкого, а в 1957 г. за монографию «Травматический шок» — премии им. Н.Н. Бурденко и премии им.И.И. Джанелидзе.

Одним из приоритетных научных исследований явилась разработка прогнозирования, течения и исхода шока (Г.Д. Шушков, Ю.Н. Цибин, И.В. Гальцева). Предложенная ими методика и прогностическая формула с использованием простых и доступных показателей была высокоинформативной, достигающей 90% совпадений реальных исходов шока с расчетными, получила всеобщее признание в стране. В дальнейшем она послужила основой для разработки и внедрения в практику алгоритма стратегии и тактики лечения пострадавших с тяжелой механической травмой

и шоком. Исследования по вопросам прогнозирования и исхода шока продолжались в последующие годы в работах Г.И. Назаренко (1988 г.) и А.У. Алекперли (2005 г.).

Большое внимание Г.Д. Шушков уделял разработке, совершенствованию и развитию методов и средств оказания скорой медицинской помощи, подготовке кадров. В 1966-1967 гг. в институте проводились семинары и курсы по повышению квалификации среднего медицинского персонала и врачей скорой и неотложной медицинской помощи, работал лекторий по вопросам неотложной хирургии.

Геннадий Дмитриевич был предельно собранным человеком, он много и долго работал, иногда сутками задерживался в своем рабочем кабинете. На утренних конференциях он требовал от дежурных врачей конкретного отчета за проведенное дежурство: «лучше семь раз отдежурить, чем один раз сдать дежурство», — шутили по этому поводу молодые ординаторы. Постоянной отчетности за проделанную работу Г.Д. Шушков требовал от всех подчиненных, невзирая на заслуги и ранги.

При этом он был очень интересным собеседником, тонким ценителем живописи, собрал большую коллекцию прекрасных картин, лично занимаясь их реставрацией. В одном из Гатчинских музеев хранятся картины из собрания Геннадия Дмитриевича, на которых прикреплены таблички: «Получены в дар из коллекции профессора Г.Д. Шушкова».

В истории института профессор Г.Д. Шушков вошел как требовательный, принципиальный руководитель. Его заслугой стало совершенствование организации противошоковой службы на догоспитальном и госпитальном этапах, создание в институте противошокового центра. Большое внимание Г.Д. Шушков уделял также изучению проблем острого холецистита и острого панкреатита. При нем была открыта лаборатория термографии.

В 1966 г. Г.Д. Шушков был избран членом правления хирургического общества Пирогова, а в 1968 г. награжден медалью ВДНХ «За всестороннюю разработку и внедрение в клиническую практику методов диагностики и лечения острого холецистита».

В 1970 г. Геннадию Дмитриевичу Шушкову присвоено звание «Заслуженный деятель науки РСФСР».

За безупречную службу в Вооруженных Силах СССР и самоотверженный труд Геннадий Дмитриевич Шушков награжден орденами Красного знамени, Красной Звезды и 6 медалями.

Директором института Г.Д. Шушков работал 11 лет и многое сделал для становления и развития учреждения, поднял его авторитет не только в городе, но и в стране. В этот период были внесены изменения в структуру института. Организационно-методический отдел остался без изменений. В нем работали Л.И. Гарвин (руководитель отдела), старшие и младшие

научные сотрудники Н.С. Триумфова, М.М. Карпов, Г.А. Мартынкин, И.В. Гальцева, Е.А. Ходнева.

Для руководства клиниками и отделениями института был организован клинический отдел во главе с профессором П.К. Романовым. В этот период в I хирургической клинике института работали врачи к.м.н. Н.К. Страшина (и.о. руководителя), к.м.н. А.И. Репина, А.М. Желнина, В.М. Глубоковская.

Глубоковская В.М. выпускница Смоленского медицинского института, работала в Ленинградском НИИ скорой помощи хирургом с 1951 по 1959 гг. Прекрасный хирург, успешно оперировала на органах брюшной полости, владела техникой сосудистой хирургии и травматологических операций. Процент летальных исходов после выполненных ею операций был минимальным.

Награждена орденом «Красного Знамени», знаком «Отличнику здравоохранения». Персональная анкета В.М. Глубоковской, как одного из лучших врачей института, направлена в музей истории Ленинграда.

Во 2-й хирургической клинике работали к.м.н. В.В. Яковенко, В.А. Ширко, В.С. Подрезова, В.А. Марцинковская, Е.Э. Суни.

Суни Е.Э. окончила I Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова. В годы Великой Отечественной войны работала в госпитале. С 1944 по 1950 гг. — хирург больничного городка в г. Калинин под руководством профессора В.В. Успенского. С 1950 по 1962 гг. работала хирургом, а затем руководителем хирургического отделения НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Е.Э. Суни была великолепным хирургом, владела техникой выполнения хирургических операций при острых заболеваниях и повреждениях органов грудной и брюшной полостей. В период ее работы в институте заместителем директора по НИР был академик АМН профессор Ф.Г. Углов, который не мог не заметить такого талантливого хирурга. В своей книге «Сердце хирурга» он писал: «... среди достойнейших имен в многотысячном созвездии преданных своему делу хирургов можно назвать Евгению Эмильевну Суни, ученицу профессора Василия Васильевича Успенского из Калинина».

Е.Э. Суни была членом Совета по неотложной хирургии, членом хирургического общества Пирогова, награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

В травматологической клинике работали к.м.н. Н.К. Митюнин (руководитель) и его соратники — Г.М. Фролов, Л.Л. Козловская, Л.Н. Зюзина, Л.В. Алексеева. В терапевтической клинике — профессор Г.М. Цыганков (руководитель), к.м.н. В.А. Линева, Р.И. Семкина, Г.С. Лукьянова.

В операционно-анестезиологическом отделении — к.м.н. И.Н. Ершова (руководитель), Н.С. Шубина, К.Н. Лазарева. В патофизиологической лаборатории — к.м.н. С.А. Селезнев (руководитель), О.П. Храброва, И.К. Смирнов.

Руководителем экспериментально-клинической лаборатории был назначен И.А. Ильинский. В состав научных сотрудников лаборатории входили к.м.н. В.В. Румянцева (патоморфолог), Е.Г. Кашкина (микробиолог), Р.Л. Гогложа (биохимик) и хирурги Ю.Н. Цибин, Н.С. Галин, В.И. Семкин.

В штате института имелись:

— клиничко-биохимическая лаборатория и клиническая лаборатория.

Старшими медицинскими сестрами института работали М.И. Гаврилова, В.И. Арефьева и Л.В. Орлова.

Решением Исполкома Ленгоссовета № 573 в 1962 г. в институте создан городской центр по лечению шока. В приемном отделении института организована «противошоковая комната», в которую поступали пострадавшие с тяжелой механической травмой и шоком, однако дополнительные штаты этого подразделения не были предусмотрены.

Приказом Ленинградского городского отдела здравоохранения №50 от 26 июня 1962 года образован Совет по скорой и неотложной медицинской помощи, председателем которого назначен директор института профессор Г.Д. Шушков.

По инициативе Г.Д. Шушкова на заседании Ученого совета 17 декабря 1962 г. принято решение о введении в институте двух премий им.И.И. Джанелидзе за лучшие научные работы сотрудников по итогам текущего года. Разработано положение о премиях им.И.И. Джанелидзе. При присуждении премии предусмотрено вручение диплома I или II степени и денежной премии. Первыми лауреатами премии им. И.И. Джанелидзе стали профессор С.А. Селезнев и доцент Л.И. Гарвин.

В этот же период для руководства и контроля за выполнением научных работ впервые в институте были созданы 2 проблемные комиссии: по травматическому шоку (председатель — профессор Г.Д. Шушков) и острому холецистититу (председатель — профессор А.Н. Беркутов). В дальнейшем председатели проблемных комиссий менялись. Председателями комиссии по травматическому шоку были профессор Б.Д. Добычин, по проблеме острого холецистита — профессор П.К. Романов, острого панкреатита — профессор В.И. Филин.

Добычин Борис Дмитриевич родился 5 мая 1898 г. в Черниговской области. В 1922 году окончил Харьковский медицинский институт. В течение 4-х лет

(1927-1931 гг.) работал в хирургической клинике Ленинградского ГИДУВа под руководством профессора В.А. Опеля, затем – ассистентом и доцентом на кафедре оперативной хирургии 2 ЛМИ, начальником кафедры оперативной хирургии Куйбышевской военно-медицинской академии. Участник советско-финляндской войны. В 1939 г. защитил докторскую диссертацию, в 1941 г. утвержден в звании профессора. С 1946 по 1951 гг. — зам. начальника кафедры общей хирургии ВМА им.С.М. Кирова. В 1951 г. возглавил кафедру факультетской хирургии Иркутского медицинского института, где организовал отделения грудной хирургии и нейрохирургии. Исполнял обязанности главного нейрохирурга Иркутской области. С 1952 по 1962 гг. работал проректором по научной работе Иркутского медицинского института, с 1962 по 1968 гг. — в должности старшего научного сотрудника НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, исполнял обязанности руководителя травматологической клиники, председателя проблемной комиссии по травматическому шоку.

Б.Д. Добычин — автор более 100 научных работ, двух глав в многотомном издании «Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.». Под его руководством защищены 5 докторских и 10 кандидатских диссертаций. Полковник медицинской службы. Награжден орденами Ленина, Знак Почета, Красной Звезды, орденами Отечественной войны I и II степени, медалями.

Романов Павел Константинович родился 6 марта 1900 г. в Ярославской области. В 1926 г. окончил Военно-медицинскую академию и в течение 5 лет служил на различных военных должностях. С 1931 по 1944 гг. — начальник хирургического отделения госпиталя в Ленинграде. В 1944-1945 гг. — армейский хирург на Карельском фронте. С 1948 г. — старший преподаватель 2-й факультетской хирургической клиники ВМА им. С.М. Кирова. в 1949 г. защитил кандидатскую, а в 1950 г. — докторскую диссертацию. С 1951 по 1954 гг. — главный хирург группы советских войск в Германии. В 1951 г. утвержден в ученое звание профессора. С 1954 по 1960 гг. — заместитель начальника кафедры госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова.

П.К. Романов — высококвалифицированный хирург-клиницист, высококообразованный врач, автор 30 научных работ. В НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе П.К. Романов с 1962 по 1968 гг. возглавлял клинический отдел. Много внимания уделял совершенствованию лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.

Награжден орденами Ленина, Красного Знамени (дважды), Красной Звезды и медалями.

Проблемные комиссии осуществляли контроль за качеством и своевременным выполнением научных исследований сотрудников института. Большой заслугой Г.Д. Шушкова является создание Республиканской проблемной комиссии «Шок и коллапс». В декабре 1964 г. на заседании президиума УМС МЗ РСФСР он сделал доклад о работе сотрудников института по проблеме травматического шока, в котором указал, что подобные иссле-

дования проводятся в 26 научных учреждениях страны по 87 темам. Однако эти исследования не объединены общим руководством и направлением. Большинство научных исследований по шоку проводится в институте скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, где проблема травматического шока является ведущей научной тематикой с 1957 года. Предложенные институтом методы оказания скорой медицинской помощи пострадавшим с травматическим шоком и терминальными состояниями на догоспитальном этапе и в стационаре внедрены в практику работы врачей скорой медицинской помощи не только в Ленинграде, но и в других регионах страны. Фактически сложилась ситуация, при которой институт в эти годы уже являлся научным центром исследований по травматическому шоку.

Приказом Министра здравоохранения РСФСР №1019 от 28 июня 1965 года председателем комиссии Ученого медицинского совета Министерства здравоохранения РСФСР по проблеме «Шок и коллапс» утвержден директор института профессор Г.Д. Шушков, его заместителем — д.м.н. С.А. Селезнев.

Приказом министерства здравоохранения РСФСР № 28 от 18.11.1965 г. создана проблемная комиссия «Шок и коллапс». Приказом Министра здравоохранения РСФСР № 165 от 18 июля 1969 г. Научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе определен головным учреждением по проблеме «Шок и коллапс» в Российской Федерации.

В институте продолжались научные исследования по традиционным для него направлениям: острому холецистит и острому панкреатиту.

В 1965 году была проведена Республиканская научно-практическая конференция «Острый холецистит», в работе которой приняли участие 350 делегатов из 84 городов страны. Г.Д. Шушковым была предложена формула: «Острый холецистит — операция в первые 24 часа». Подобная тактика вызвала горячие споры, но в целом предложение о ранних операциях при остром холецистите было принято. Ранние операции, выполненные до развития осложнений, позволили добиться снижения летальности в клиниках института с 2,3 до 1,3%, а частота послеоперационных осложнений уменьшилась с 5,5 до 4%. По материалам конференции была издана монография «Острый холецистит» (1966 г.), за которую институт был награжден дипломом I степени ВДНХ СССР. За разработку и внедрение в клиническую практику методов диагностики и лечения острого холецистита профессора Г.Д. Шушков, П.К. Романов, а также к.м.н. Н.С. Триумфова были награждены медалями ВДНХ СССР.

1 декабря 1965 года на должность руководителя клинического отдела была избрана В.П. Мельникова, она же спустя два года (в 1966 г.) была утверждена в должности заместителя директора института по научной работе.

Мельникова Валентина Петровна — (заместитель директора по научно-исследовательской работе с 1966 по 1974 гг.) родилась 18 ноября 1918 года в г. Мелитополе. В 1941 г. окончила Куйбышевский медицинский институт и была направлена на Калининский фронт. С 1944 по 1947 гг. обучалась в клинической ординатуре на кафедре факультетской хирургии Ивановского медицинского института, с 1950 г. — ассистент Ленинградского стоматологического института, с 1955 года — ассистент кафедры общей хирургии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова.

В 1954 г. защитила кандидатскую и в 1966 г. докторскую диссертацию. В 1968 г. утверждена в ученом звании профессора.

В.П. Мельникова — автор 94 научных работ, две из которых отмечены бронзовой медалью ВДНХ. Имеет правительственные награды, орден «Октябрьской революции», медали «За победу над Германией в Великой Отечественной войне», «За трудовую доблесть».

Приказом по институту от 11 января 1968 года по инициативе Г.Д. Шушкова была создана лечебно-контрольная комиссия (ЛКК) для проверки правильности и своевременности постановки диагноза и организации лечения. В задачи комиссии входило изучение историй болезни с летальным исходом и выработка мероприятий по устранению выявленных дефектов лечения. Первым председателем ЛКК был назначен профессор В.И. Филин. Лечебно-контрольная комиссия института продолжает свою работу и в настоящее время: ее председателем является заместитель главного врача института по хирургии к.м.н. доцент В.А. Киселев.

В эти годы институт динамично развивался и рос, по уровню лечебной и научно-исследовательской работы он занимал ведущее место не только в городе, но и в стране. Приказом Ленинградского городского отдела здравоохранения № 478 от 5.09.1969 г. институт был определен организационно-методическим центром по неотложной хирургии органов брюшной полости. Организационно-методический отдел по заданию МЗ РСФСР разработал проект положения о больнице скорой помощи и предложения по объединению в крупных городах страны станций скорой помощи со стационарами.

12 декабря 1969 г. решением ВДНХ СССР институт удостоен диплома 2-й степени «За создание способа скелетного вытяжения за грудину и ребра при лечении пострадавших с множественными переломами ребер, сопровождающихся парадоксальными движениями грудной клетки». За разработку этого метода Н.К. Митюнин награжден серебряной, а Э.Г. Грязнухин — бронзовой медалью ВДНХ СССР.

В 1968 г. врач С.В. Самойлова за создание альбома «Анатомия кровеносных сосудов сердца» на ВДНХ в Москве удостоена золотой медали, ранее материалы альбома вошли в научный кинофильм «Экспериментальные

исследования сосудов сердца», который на 1У Международном фестивале в 1959 г. в Каннах получил серебряную медаль.

23 декабря 1969 г. институт посетил министр здравоохранения СССР академик Б.В. Петровский, ознакомился с его работой. Критических замечаний не было.

В 1970 году в институте проведена научная конференция «Травматический шок», в работе которой приняли участие свыше 400 врачей и научных сотрудников различных специальностей. На ее заседаниях присутствовали 92 делегата из различных городов страны 10 союзных республик. В докладах и прениях были обсуждены основные вопросы патогенеза и лечения шока, организации противошоковой помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

Несмотря на многочисленные обращения руководства института в вышестоящие организации, большую работу сотрудников института по организации лечения пострадавших с травматическим шоком, «официального» противошокового отделения в институте не было. Его роль выполняли «противошоковая комната» в приемном отделении и послеоперационное отделение института.

Наконец, приказом Ленинградского городского отдела здравоохранения №216 от 16.04.1971 г. в институте было открыто анестезиолого-реанимационное отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии на 10 коек: 6 коек в хирургической клинике и 4 в терапевтической. За этим последовало увеличение штатов и возможность обеспечить круглосуточное дежурство бригады врачей, состоявшей из 2 врачей анестезиологов-реаниматологов и 2 сестер анестезисток. Бригада совместно с дежурными хирургами и терапевтами круглосуточно обеспечивала наблюдение и проведение лечебных мероприятий в реанимационном отделении, а также анестезиологическое обеспечение экстренных операций.

В декабре 1972 г. институтом совместно с ГОИ им. С.И. Вавилова проведена научная конференция «Термография в медицине», на которой основными докладчиками о применении термографии в травматологии, при остром холецистите, остром панкреатите и воспалительном процессе костей и мягких тканей были сотрудники института. Были изданы труды конференции «Тепловидение в медицине» Л. 1972 г.

На юбилейной конференции, посвященной 40-летию института в 1972 г. были рассмотрены основные научные проблемы института: травматический шок, острый панкреатит и холецистит, термография в хирургии и травматологии. После окончания конференции в рамках проблемной комиссии «Шок и коллапс» был проведен симпозиум по проблеме «Травматический шок», в котором участвовали около 200 представителей науч-

ных коллективов из 15 городов, разрабатывающих эту проблему. Симпозиум позволил наметить основные направления исследований по шоку на ближайшие и отдаленные сроки.

Выполняя огромную научную и организационную работу, Г.Д. Шушков отлично понимал, что для дальнейшего развития института, как научного и лечебного учреждения необходимо расширение его материально-клинической базы. Старое здание на Большом проспекте Петроградской стороны было тесным, находилось в аварийном состоянии и никак не отвечало потребностям головного учреждения страны. Это понимали в городе и в Министерстве здравоохранения РСФСР. Было принято решение о необходимости строительства нового здания института.

Проект здания института панельно-каркасной конструкции был разработан авторским коллективом в мастерской № 11 (гл. архитектор проекта — Э.В. Кондратович). Одновременно было определено и место постройки — в южной части города (Купчино).

Строительство здания началось в 1975 году, но оно было сдано в эксплуатацию лишь спустя 10 лет. Первоначально проектом было предусмотрено строительство двух зданий института: основного — 15-этажного и второго — 7-этажного позади основного корпуса вдоль Белградской улицы. Там предполагалось разместить лаборатории, библиотеку, учебные аудитории, классы, виварий. Однако этот замысел остался неосуществленным, и институт до настоящего времени испытывает острый недостаток в площадях для размещения научных и клинических подразделений.

В августе 1973 года профессор Г.Д. Шушков ушел на пенсию и 5 сентября 1973 года директором института был назначен доктор медицинских наук М.П. Гвоздев.

Гвоздев Михаил Петрович (директор института с 1973 по 1984 гг.) родился 21 ноября 1921 г. в д. Коростовицы Волосовского района Ленинградской области. В 1940 г. после окончания Рабфака поступил на I курс военно-морского факультета I Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова. В 1941 г. — курсант 2-го курса Военно-Морской медицинской академии. В составе истребительного батальона морской бригады ВВМУЗов воевал на Ленинградском фронте. Затем продолжил учебу на втором курсе Военно-Морской медицинской академии после ее эвакуации в г. Киров.

В 1945 г. М.П. Гвоздев окончил ВММА. Служил на Тихоокеанском флоте в должности начальника медицинской службы отдельного 433-го пулеметного батальона береговой обороны Порт-Артурской ВМБ, младшим врачом хирургического отделения медсанроты 16-й бригады морской пехоты, ординатором 139 ВМГ в Порт-Артуре.

В 1953 г. поступил в адъюнктуру на кафедру госпитальной хирургии ВММА, которой руководил профессор Е.В. Смирнов, занимал на кафедре последовательно должности старшего ординатора, младшего научного сотрудника, помощника начальника клиники, преподавателя. В 1957 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Металлический остеосинтез переломов, осложненных острой лучевой болезнью от подкожного введения радиоактивного фосфора (экспериментальное исследование)». В этот период работы активно разрабатывал тактику хирургического лечения осложненных диафрагмальных грыж. В 1973 г. защитил докторскую диссертацию по этой проблеме. В сентябре 1973 г. был назначен директором Ленинградского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

На этом посту ярко проявились его способности ученого, организатора научных исследований, хирурга-клинициста широкого профиля, педагога и наставника молодежи.

За годы руководства институтом М.П. Гвоздев внес существенный вклад в улучшение организации скорой медицинской помощи в Ленинграде, укрепление и расширение научных связей института с учреждениями города и многими научно-исследовательскими учреждениями страны по проблеме «Травматический шок».

В 1976 г. М.П. Гвоздев в составе делегации медицинских работников посетил г. Дрезден для ознакомления с организацией и состоянием скорой помощи в ГДР. В том же году вместе с директором Московского НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского профессором Б.Д. Комаровым был направлен в Великобританию, участвовал в работе семинара ВОЗ по вопросам оказания скорой медицинской помощи.

Характерной особенностью тех лет является увеличение доли экспериментальных и клинично-экспериментальных исследований по основной проблеме института — травматическому шоку, проводимых в лаборатории патофизиологии, руководимой профессором С.А. Селезневым.

В научной работе М.П. Гвоздева сложился прекрасный союз с профессором С.А. Селезневым, который с 1975 года стал его заместителем по научно-исследовательской работе.

В это время в институте была создана клиника сочетанной травмы, широко внедрен в работу травматологической клиники остеосинтез аппаратом Илизарова.

Директором института был взят курс на укрепление руководства отделами института опытными кадрами. На должность руководителя организационно-методического отдела был приглашен профессор Б.Г. Апанасенко, на должность руководителя отдела кардиологии — блестящий клиницист-терапевт профессор В.А. Максимов.

В 1991 г. М.П. Гвоздев написал прекрасный очерк об И.И. Джанелидзе, опубликованный в сборнике воспоминаний о ВММА «На службе Родине», где с позиций зрелого хирурга и руководителя института дал яркую оценку личности Иустина Ивлиановича, как крупного ученого, талантливого педагога, выдающегося хирурга и неординарного человека.

Будучи сдержанным, интеллигентным человеком, Михаил Петрович никогда не принимал скоропалительных решений, по важнейшим проблемам всегда советовался с коллективом. Но при этом твердо придерживался своей линии в науке и во взглядах на развитие института.

М.П. Гвоздев — автор 130 научных работ, посвященных вопросам неотложной хирургии и организации скорой медицинской помощи.

За безупречную службу в Вооруженных силах СССР и самоотверженный труд Михаил Петрович Гвоздев награжден орденами «Красной Звезды», «Отечественной войны», «Трудового Красного Знамени» и 11 медалями.

В этот период Ленинградский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе был головным учреждением МЗ РСФСР по проблеме «Шок и коллапс». Приказом МЗ СССР № 125 от 09.08.1973 г. на институт были возложены обязанности головного учреждения СССР по специальной тематике, что обязывало сотрудников института не только более интенсивно проводить научные исследования по травматическому шоку, но и руководить этими исследованиями в масштабе всей страны.

В декабре 1973 года в институте проведена Всероссийская конференция «Острый панкреатит». В работе конференции приняли участие 148 делегатов из 80 городов страны и 320 врачей различных специальностей из лечебных учреждений Ленинграда. Были обсуждены вопросы этиологии, патогенеза, и лечения острого панкреатита, заслушано и обсуждено 60 докладов, в прениях по докладам выступили 22 человека. В резолюции конференции было отмечено, что широкое внедрение в лечение современных методов консервативной терапии, сужение показаний к ранним оперативным вмешательствам и отказ от широкой тампонады сальниковой сумки, своевременное вмешательство в фазе секвестрации и нагноения — основные условия, позволяющие улучшить исходы лечения острого панкреатита.

В 1974 г. институтом была организована научно-практическая конференция «Острые заболевания органов брюшной полости» в г. Магнитогорске. В ее работе участвовали сотрудники института В.И. Филин, И.Н. Ершова, В.А. Петров, А.И. Визгалин, О.А. Козлов. Конференция прошла успешно и руководство города выразило благодарность за ее проведение.

Из воспоминаний о посещении Магнитогорска: «... Магнитогорск — особый город, город металлургов, построен в 1929-1931 гг. у подножия горы Магнитной, где были залежи железной руды. На месте горы Магнитной мы увидели огромный котлован, по дну которого были проложены рельсы и по ним, как букашки, двигались вагонетки с остатками когда-то богатой породы. К этому времени комбинат работал преимущественно на привозной руде.

Поселили нас в гостиничном городке, окруженном высокой (выше второго этажа) кирпичной стеной. Нам объяснили, что при строительстве комбината здесь жили инженеры, многие из которых были иностранцами, и такие стены обеспечивали их безопасность в те беспокойные годы. В одном из предоставленных нам номеров когда-то останавливалась Индира Ганди при ее посещении Магнитогрска. Номер был уютным, но очень простым, без каких-либо излишеств».

Для участников конференции была организована интересная экскурсия по магнитогорскому комбинату, начиная с осмотра доменных печей до раскатки раскаленных стальных болванок на «стане 700», который только что вступил в строй. В 1975 г. при посещении института главный хирург г. Магнитогорска к.м.н. В.К. Никишин в знак творческих связей сотрудников института и г. Магнитогорска вручил институту портрет И.И. Джанелидзе, выполненный из 250-миллионной тонны стали, выплавленной сталеварами в доменных печах Магнитогорского металлургического комбината.

В 1974 г. в институте создан отдел научной медицинской информации. Руководителем отдела избрана к.б.н. Г.Л. Заветная.

Заветная Галина Львовна родилась 2 февраля 1939 г. в Ленинграде. В 1958 г. окончила фельдшерское медицинское училище и работала препаратором в лаборатории патологической физиологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. С 1958 по 1964 гг. училась на факультете физиологии человека и животных в Ленинградском Государственном университете. С 1964 по 1972 гг. — младший научный сотрудник лаборатории патологической физиологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 1969 г. защитила кандидатскую диссертацию по теме «Некоторые особенности рефлекторной регуляции кровообращения при травматическом шоке».

В 1974 г. была избрана на должность старшего научного сотрудника НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, организовала отдел научной медицинской информации (ОНМИ), руководителем которого работала до 2002 г.

Г.Л. Заветная автор 109 научных работ. За лучшую научную работу в 1978 г. ей присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

Под руководством Г.Л. Заветной научными сотрудниками отдела Н.Е. Иоффе, В.И. Цветковой, Т.И. Борлаковой проводились научные исследования по выявлению источников информации в мировой периодике и патентной литературе, в которых освещались проблемы исследований института. За 10 лет была собрана большая база данных переводов иностранных статей и рефератов.

В этот период в институте создан библиотечный совет, членами которого были профессора П.К. Романов, С.А. Селезнев, доцент Л.И. Гарвин,

ст. научный сотрудник Т.В. Казуева, заведующая библиотекой А.И. Слободская и библиограф Р.Б. Жигулина. Библиотечный совет оказывал помощь в рациональном отборе выписываемой для библиотеки литературы. Библиотека обслуживала не только научных сотрудников института, но и врачей скорой помощи, слушателей курсов повышения квалификации и прикомандированных в институт врачей. особенно ценной в работе библиотеки была возможность получать нужные книги по межбиблиотечному фонду.

В соответствии с приказом МЗ СССР №8 от 13 мая 1973 г. проведена реорганизация организационно-методического отдела, работа которого имела большое значение в научной, лечебной и организационной деятельности института: ежегодно составлялись информационные бюллетени о состоянии помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, ишемической болезни, конъюнктурные обзоры по отдельным формам острых хирургических заболеваний (острый холецистит, острый панкреатит, острый аппендицит, ущемленная грыжа, кишечная непроходимость, прободная язва и острые желудочно-кишечные кровотечения). Ежегодно выпускался информационный бюллетень по исходам лечения больных инфарктом миокарда, систематически проводилось обучение врачей скорой и медицинской помощи города и области (лекции, практические занятия на муляжах, в прозекторской, в клинках и операционных). На специализацию в институт приезжали врачи из различных регионов страны, а также из Болгарии, Чехословакии, Монголии и др.

Организационно-методический отдел занимался издательской деятельностью, которая регламентировалась приказом Госкомитета Совета Министров РСФСР по делам издательств, полиграфии и книжной торговли. Институт получил право самостоятельно издавать сборники научных трудов, материалы научных конференций, методические рекомендации и т.д. С 1974 г. стали издавать сборники научных трудов сотрудников института и учреждений, работающих по проблеме травматического шока, острого холецистита, острого панкреатита, вопросам организации скорой медицинской помощи. Наибольшее число сборников было издано по проблеме травматического шока.

6 марта 1974 года в соответствии с приказом МЗ РСФСР № 49 на базе института был проведен пленум проблемной комиссии Ученого медицинского совета Министерства Здравоохранения РСФСР по проблеме «Шок и коллапс». Были подведены итоги работы проблемной комиссии и намечены дальнейшие пути развития научных исследований по шоку в рамках единой проблемы в масштабах всей страны.

Министерство здравоохранения РСФСР уделяло большое внимание работе института в качестве головного учреждения. В 1975 г. директора

института М.П. Гвоздева дважды заслушивали на заседаниях Президиума Ученого медицинского совета Минздрава РСФСР.

В феврале 1975 г. М.П. Гвоздев представил доклад «Итоги и перспективы научных исследований по проблеме «Шок и коллапс», проводимых в учреждениях министерства здравоохранения РСФСР». Доклад был одобрен, рекомендовано продолжать исследования по изучению патогенеза шока и его лечению, проблемной комиссии чаще проводить симпозиумы и семинары по данной проблеме.

Второе заседание президиума УМС МЗ РСФСР (17.06.75 г.) было посвящено мероприятиям по улучшению организации медицинской помощи при тяжелых сочетанных повреждениях.

Президиум УМС МЗ РСФСР одобрил опыт работы института по оказанию помощи пострадавшим с тяжелыми множественными и сочетанными повреждениями и рекомендовал распространить этот опыт во всех городах Российской Федерации.

18 августа 1975 года заместителем директора по научной работе был назначен профессор С.А. Селезнев.

***Селезнев Сергей Алексеевич** (заместитель директора института по научно-исследовательской работе с 1975 по 1987 гг.) родился 28 июля 1923 г. в г. Ветлуга Горьковской области. В 1942 г. окончил Военно-морское авиационно-техническое училище. В период Великой Отечественной войны служил в рядах ВВС Военно-морского флота авиационным техником. В 1952 году с отличием окончил I Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова и аспирантуру на кафедре патологической физиологии. Работал ассистентом в Семипалатинском медицинском институте. В августе 1959 года был избран руководителем патофизиологической лаборатории НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 1965 году защитил докторскую диссертацию «Печень при травматическом шоке». В 1967 г. утвержден в ученом звании профессора. В 1975 году назначен заместителем директора института по научно-исследовательской работе.*

Научная деятельность профессора С.А. Селезнева охватывает различные разделы патофизиологии. Ранние его работы были посвящены патофизиологии пищеварения, в последующем — патофизиологии экстремальных состояний, в частности, патофизиологии и экспериментальной терапии травматического шока.

Основное внимание в своей работе С.А. Селезнев уделял изучению расстройств кровообращения и их связи с нарушением кислородного обеспечения и функций органов. Им разрабатывается и пропагандируется принцип комплексной оценки кровообращения, включающий в себя исследования системной гемодинамики и метаболизма, регионального кровотока и микроциркуляции с учетом изменения реологических свойств крови.

С.А. Селезнев является основоположником разработки концепции травматической болезни, позволившей с новых позиций оценить патологические процессы, развивающиеся после тяжелой механической травмы, сформулировать и разработать принципы терапии.

На протяжении всех лет работы проблемной комиссии «Шок и коллапс» МЗ СССР и секции «Травматический шок» проблемной комиссии №2 МЗ СССР профессор С.А. Селезнев бесменно работал в них заместителем председателя.

Сергей Алексеевич проявил себя ученым широкой эрудиции, прекрасным организатором научных исследований. Во многом благодаря его авторитету и организаторским способностям были налажены и укрепились научно-практические связи института с учреждениями других городов страны.

За совокупность работ по травматическому шоку, актуальным вопросам патогенеза шока и нарушений микроциркуляции, внесших существенный вклад в разработку рациональных методов его терапии, профессору С.А. Селезневу в 1974 г. присуждена I премия им. И.И. Джанелидзе. Всего за лучшие научные труды года премия им.И.И. Джанелидзе присуждалась С.А. Селезневу 6 раз.

В 1983 г. ему было присвоено почетное звание Заслуженный деятель науки РСФСР, а в 1997 г. «За разработку и внедрение современных концепций лечения тяжелой сочетанной травмы груди и ее осложнений он был удостоен Государственной премии Российской Федерации.

С.А. Селезнев — автор более 300 научных работ, среди которых 8 монографий. Под его руководством подготовлено большое количество докторов и кандидатов наук, его ученики успешно работают в России и многих городах СНГ.

Профессор С.А. Селезнев — вице-президент журнала «Скорая медицинская помощь», член редакционного совета журналов «Патологическая физиология и экспериментальная терапия», «Клиническая патофизиология».

Он награжден орденами Знак почета (дважды) и Отечественной войны I и II степени, знаком «Отличнику здравоохранения», многими медалями в т.ч. медалью «За заслуги в отечественном здравоохранении». В 2007 г. на праздновании 75-летнего юбилея института С.А. Селезнев награжден нагрудным знаком «Почетный доктор Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе». Признанный ученый-патофизиолог и высокоэрудированный человек профессор С.А. Селезнев до настоящего времени продолжает работать в институте в должности главного научного сотрудника отдела сочетанной травмы, руководит клиническими исследованиями сотрудников института.

В сентябре 1975г. институтом проведена Республиканская научно-практическая конференция «Травматический шок». На конференции рассматривались общие и частные вопросы патогенеза травматического шока, клиника, диагностика, лечение шока, организация противошоковой помощи.

В работе конференции приняли участие более 350 человек, 60 делегатов из 45 городов РСФСР, Украины, Белоруссии, Латвии, Литвы, Молда-

вии, Киргизии, Туркмении, Казахстана. Участниками конференции были сотрудники 62 НИИ, 67 ВУЗов, представители различных медицинских специальностей: хирурги, травматологи, анестезиологи, реаниматологи, патофизиологи, фармакологи, организаторы здравоохранения и др.

С ведущими докладами выступили д.м.н. М.П. Гвоздев, профессор С.А. Селезнев, член-корреспондент АМН профессор В.К. Кулагин, профессор И.И. Дерябин. В программном докладе профессора С.А. Селезнева был дан критический анализ современных представлений о травматическом шоке. Показано, что травматический шок представляет собой один из патологических процессов, составляющих общую реакцию организма на тяжелые механические повреждения, которая может быть обозначена, как травматическая болезнь.

Принятые на конференции решения способствовали дальнейшему изучению проблемы травматического шока. Пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс», состоявшийся в марте 1974 года, и конференция «Травматический шок», проведенная в сентябре 1975 года показали, что в разработке проблемы шока необходимы работы как прикладного, так и фундаментального характера, поскольку многие стороны его патогенеза, диагностики, прогнозирования и лечения далеки от окончательного решения. Разработка этих вопросов была важна для совершенствования оказания помощи населению всей страны.

Возрастало организационное значение работы проблемной комиссии «Шок и коллапс». Председателем проблемной комиссии был директор института д.м.н. М.П. Гвоздев, заместителем председателя — профессор С.А. Селезнев, ученым секретарем — ст. научный сотрудник И.Н. Ершова. В составе проблемной комиссии «Шок и коллапс» работали член-корр. АМН СССР проф. Е.А. Вагнер (Пермский медицинский институт), ст. научный сотрудник Ю.Н. Цибин (НИИ СП им. И.И. Джанелидзе), проф. Н.И. Кочетыгов (ЛНИИ гематологии и переливания крови), проф. Л.Ф. Косоногов (Воронежский медицинский институт), д.м.н. К.А. Самойлов (ЛНИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена), проф. В.П. Охотский, д.м.н. В.И. Картавенко и к.м.н. Д.Я. Горинштейн (МНИИ СП им. Н.В. Склифосовского), проф. А.О. Лихтенштейн (Казанский НИИТО), проф. В.У. Райхинштейн (Новосибирский НИИТО), д.м.н. Л.Н. Сеницын (Горьковский НИИТО), д.м.н. Ю.Г. Горюнов (Саратовский НИИТО), д.м.н. А.Я. Евтушенко (Кемеровский медицинский институт), проф. В.Н. Александров (Московский стоматологический институт), к.м.н. М.Л. Борщаговский (Кузбасский НИИ травматологии и реабилитации)

Под руководством профессора С.А. Селезнева была составлена картотека ученых, работающих по данной проблеме в нашей стране и за рубе-

жом. Ученым секретарем проблемной комиссии И.Н. Ершовой были анализированы планы научных исследований НИИ и ВУЗов РСФСР и взяты на учет все темы, касающиеся различных аспектов патогенеза, клиники, диагностики, лечения, организации помощи пострадавшим при тяжелой механической травме и шоке.

Как головное учреждение по проблеме травматического шока, институт получил возможность сосредоточить усилия сотрудников многих учреждений Российской Федерации на согласованную разработку данной проблемы.

Основными формами работы института в качестве головного учреждения были:

- планирование и координация научных исследований;
- оказание консультативной, методической и практической помощи представителям отдельных учреждений-соисполнителей;
- обобщение результатов научных исследований и подготовка предложений для внедрения в практическое здравоохранение на уровне МЗ РСФСР и МЗ СССР;
- рецензирование диссертационных работ;
- проведение пленумов проблемной комиссии;
- организация и проведение научных и научно-практических конференций;
- издание Республиканских сборников научных работ;
- предоставление рабочих мест соискателям для выполнения фрагментов диссертационных работ.

В рамках Республиканской проблемной комиссии «Травматический шок. Тяжелая механическая травма» институт сотрудничал с 10 НИИ и 22 ВУЗаами России: Московским НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, НИИ общей реаниматологии АМН СССР, Ленинградским НИИТО им. Р.Р. Вредена, Ленинградским нейрохирургическим институтом им.А.Л. Поленова, Кузбасским НИИ травматологии и реабилитации, Горьковским, Казанским, Свердловским, Новосибирским НИИ травматологии и ортопедии, Кировским НИИ гематологии и переливания крови, Воронежским, Смоленским, Ивановским, Свердловским, Пермским, Омским, Ижевским, 2-м Московским и Московским стоматологическим, Оренбургским, Куйбышевским, Ярославским, Рязанским, Горьковским, Ростовским-на-Дону, Кемеровским, Красноярским, Тюменским, Читинским, Иркутским, Благовещенским медицинскими институтами, Саранским медицинским университетом. Кроме того, исследования по травматическому шоку проводились в Кишиневском и Донецком медицинских институтах, Харьковском НИИ общей и неотложной хирургии.

Ведущие специалисты института, объединенные с другими учеными страны в проблемную комиссию, провели 26 пленумов в различных городах СССР. Пленумы проводились 1-2 раза в год на базе института или учреждений, работающих по проблеме тяжелой механической травмы и шока. Во время пленумов члены проблемной комиссии знакомились с работой медицинских учреждений, уровнем выполняемых исследований, заслушивали отчеты по отдельным темам, оказывали помощь в приобретении аппаратуры для научных исследований, проводили консилиумы по лечению тяжелых больных. Как правило, к пленуму проблемной комиссии приурочивалось проведение симпозиума или научно-практической конференции по различным аспектам травматической болезни.

В 1976 году пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» был проведен в г. Воронеже, в 1977 г. в Казани, в 1978 г. в Куйбышеве, в 1979 г. в Оренбурге, в 1980 г. в Свердловске. В работе каждого пленума участвовали до 200 человек: члены проблемной комиссии, приглашенные участники, а также врачи и научные сотрудники города, в котором проводился очередной пленум. В разное время с докладами выступали ведущие специалисты, работающие по проблеме: В.В. Галкин, В.Н. Жижин, Б.Г. Катковкий, академики и член-корреспонденты АН и РАМН Е.А. Вагнер, И.А. Ерюхин, В.Н. Ельский, В.В. Мороз, В.А. Неговский, Л.В. Полуэктов, Г.А. Рябов, профессора А.Н. Беркутов, В.М. Виноградов, И.И. Дерябин, В.Т. Долгих, А.Я. Евтушенко, А.А. Зорькин, Б.Д. Комаров, Л.Ф. Косоногов, В.Д. Малышев, В.Н. Александров, Э.К. Николаев, Н.И. Оболенцев, В.Г. Овсянников, Б.А. Сааков, В.Н. Семенов, Б.С. Уваров, Ю.Н. Шанин, М.Г. Шрайбер, к.м.н. М.Н. Попова и многие другие коллеги — участники разработки проблемы травматического шока и травматической болезни.

Спустя несколько лет указом Президента РФ №565 от 10 июня 1997 года Государственная премия в области науки и техники присуждена Е.А. Вагнеру, В.А. Брунсу, А.Д. Денисову, П.Г. Брюсову, В.Н. Жижину, М.И. Перельману, С.А. Селезневу — «За разработку и внедрение современных концепций лечения тяжелой сочетанной травмы груди и ее осложнений». Это заслуженная и высокая оценка многолетнего труда сотрудников нашего института и членов проблемной комиссии «Шок и коллапс» — академика РАМН профессора Е.А. Вагнера, к.м.н. В.Н. Жижина и заслуженного деятеля науки РСФСР профессора С.А. Селезнева.

Директор института д.м.н. М.П. Гвоздев, его заместитель по НИР профессор С.А. Селезнев, ученый секретарь института И.Н. Ершова, объединив сотрудников института в творческий коллектив, в совместной работе добились за эти годы значительных научных успехов. По данным Минздрава РСФСР, про-

водившего оценку работы научно-исследовательских институтов в 1981 г., Ленинградский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе занял 4-е место по работе среди 78 научно-исследовательских институтов Российской Федерации.

Приказом Министра здравоохранения РСФСР № 475 от 10.09.1976 года проблемная комиссия «Шок и коллапс» была включена в состав «Научного совета по основам скорой и медицинской помощи» при Президиуме Ученого медицинского Совета министерства здравоохранения РСФСР. Главным учреждением Научного совета по основам скорой медицинской помощи был определен Московский научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского.

4 июня 1981 г. на базе Рязанского медицинского института им. акад. И.П. Павлова было проведено рабочее совещание Научного совета по основам скорой и неотложной медицинской помощи АМН СССР с отчетом председателей проблемных комиссий. Участниками совещания была отмечена успешная и результативная работа проблемной комиссии «Шок и коллапс».

В 1981 году накануне празднования 50-летнего юбилея института проводилась интенсивная работа во всех его подразделениях. Увеличилось число опубликованных научных работ, были проведены 3 выездных пленума проблемной комиссии и научно-практические конференции в Оренбурге, Рязани и Кишиневе. Для врачей Ленинграда и области на базе института были проведены конференции «Актуальные вопросы гнойной хирургии» и «Ущемленные грыжи». Научно-организационным отделом института были организованы конференции по различным вопросам оказания экстренной медицинской помощи в городах Лодейное поле, Ломоносов, Луга, Подпорожье, Череповец.

Юбилейная научная конференция «Тяжелая механическая травма, сопровождающаяся шоком», посвященная 50-летию института, была проведена в 1982 г. В работе конференции приняли участие более 300 человек, в т.ч. 91 делегат из 41 города 5 союзных республик страны.

На заседаниях были заслушаны и обсуждены 26 докладов из различных научно-исследовательских учреждений. В докладах профессора С.А. Селезнева и д.м.н. М.П. Гвоздева были представлены современные концепции развития травматического шока, как первого наиболее опасного периода травматической болезни.

Из клинических докладов наибольший интерес вызвали доклады Е.А. Вагнера с соавторами, Ю.Н. Цибина с соавторами, профессора М.Н. Форшатова с соавторами, в которых были отмечены трудности диагностики при сочетанных и комбинированных повреждениях, определены пути улучшения диагностики и лечения.

Доклад академика АМН СССР В.А. Неговского с соавторами был посвящен особенностям проведения ИВЛ у пострадавших с тяжелой механической травмой. В докладе А.Н. Кейера с соавторами представлены данные о выборе объема и времени оперативных вмешательств на конечностях в зависимости от данных прогноза.

Представленные на юбилейную конференцию доклады свидетельствовали о большой актуальности изучения проблемы тяжелой механической травмы, сопровождающейся развитием шока. Обсуждение общих и частных вопросов патогенеза, принципов диагностики, прогнозирования течения и исхода травм, современных приемов оказания помощи пострадавшим на догоспитальном и госпитальном этапах показало, что сотрудниками научно-исследовательских учреждений и ВУЗов Российской Федерации достигнуты определенные успехи в разработке проблемы, но многие ее вопросы требуют дальнейших исследований.

Это нашло отражение в работе выездного пленума и научно-практической конференции «Актуальные проблемы тяжелых механических повреждений и шока», состоявшихся в Харькове в октябре 1982 г. В работе конференции принял участие главный хирург Министерства здравоохранения УССР академик АМН СССР профессор А.А.Шалимов.

С докладами на конференции выступили ведущие специалисты по лечению пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком из различных учреждений страны: академик АМН СССР профессор В.А. Неговский (Москва), проф. И.И. Дерябин (Ленинград), член. кор. АМН проф. Е.А. Вагнер (Пермь), проф. Б.С. Уваров (Ленинград), проф. В.Н. Ельский (Донецк), проф. Н.И. Оболенцев (Харьков).

В 1982 г. в институте создана первая в стране клиника сочетанной травмы. Руководителем клиники избран д.м.н. профессор Ю.Б. Шапот.

Научные сотрудники института проводили большую работу по выполнению плана НИР. Активно работали проблемные комиссии института. Следует отметить интенсивную работу научно-организационного отдела под руководством профессора Б.Г. Апанасенко по организации научно-практических конференций в городе и области.

При непосредственном его участии была проведена зональная конференция в Новгороде на тему «Организация и совершенствование экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе в условиях города и сельской местности», городские и областные научно-практические конференции «Неотложная хирургия у пожилых и стариков», «Вопросы неотложной кардиологии на догоспитальном этапе», «Особенности организации и оказания экстренной медицинской помощи в сельской местности».

В марте 1983 года в Псковской области (Пушкинские горы) состоялось рабочее совещание проблемной комиссии «Шок и коллапс» и научно-практическая конференция «Лечение пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком» с участием представителей учреждений из 12 городов страны: Москвы, Ленинграда, Горького, Воронежа, Омска, Перми, Казани, Куйбышева, Прокопьевска, Оренбурга, Пскова и Псковской области.

На конференции было представлено 11 докладов по актуальным вопросам диагностики и лечения пострадавших с тяжелой механической травмой на догоспитальном этапе и в стационаре. Большое внимание в докладах было уделено исследованию и лечению пострадавших с сочетанными повреждениями.

Для участников пленума в Пушкинских горах была подготовлена очень интересная культурная программа. С гостями встретился директор Пушкинского заповедника герой Социалистического труда С.С. Гейченко. Все присутствовавшие с затаенным дыханием на протяжении более чем 2-х часов слушали его лекцию об А.С. Пушкине, его пребывании в Михайловском, Тригорском, Петровском. Рассказывал Семен Степанович очень живо, наизусть читал стихи и отрывки из поэм, все это исходило из его души и сердца, веяло теплом и любовью к великому поэту. Он знал об А.С. Пушкине всё. А после лекции с удовольствием и вдохновением водил участников пленума по пушкинским местам и все рассказывал, рассказывал...

До 1941 г. С.С. Гейченко работал в Пушкинском доме. Во время Великой Отечественной войны освобождал от врага псковскую землю, был тяжело ранен, перенес ампутацию плеча. Вернувшись к мирной жизни, все силы посвятил восстановлению Пушкинского заповедника. Сам он постоянно жил в Михайловском в скромном деревянном домике с коллекцией самоваров на веранде.

С.С. Гейченко опубликовал несколько монографий об А.С. Пушкине, в т.ч. прекрасную книгу «Пушкиногорье» с множеством иллюстраций, которую подарил каждому из членов проблемной комиссии с дарственной надписью, иногда в шутливой форме.

К сожалению, после смерти С.С. Гейченко, творческая, научная и культурная жизнь в заповеднике как-то потускнела, но тропы к Пушкинскому заповеднику не зарастут никогда. С чувством высокого благоговения приходят сегодня люди под сень Михайловских рощ. Пушкин! Люди идут к живому Пушкину – величайшему поэту и дорогому человеку.

Сотрудники НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в эти годы активно разрабатывали проблему сочетанной травмы и травматической болезни. Вообще, 80-е годы характеризовались для института интенсивным проведением научных исследований. В научно-организационном отделе велась

исследования по дорожно-транспортному травматизму. Была завершена тема: «Обоснование рекомендаций по организации работы реанимационно-хирургических бригад, оказывающих экстренную помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях». В комплексном исследовании с участием ряда учреждений была разработана математическая модель дорожно-транспортных происшествий (ДТП) для крупного города и доказана ее высокая надежность при использовании. Эти исследования были дополнены созданием географической модели ДТП в Ленинграде, были выявлены магистрали с наибольшим их числом, определена роль дорожно-патрульной службы в оказании медицинской помощи, создана укладка первой помощи для постов ГАИ, даны рекомендации по распределению сил и средств скорой помощи применительно к географии дорожных происшествий.

На научно-практической конференции, состоявшейся в 1984 году, А.Н. Нагнибеда и Б.Г. Апанасенко сделали доклад: «Состояние дорожно-транспортного травматизма по Ленинграду за 1971 — 1983 гг., возможности его профилактики и совершенствование оказания помощи пострадавшим на основе его прогноза до 1990 г.». В журнале «Вестник хирургии им.И.И. Грекова 1984 г. № 3 опубликована статья А.Н. Нагнибеды и Е.И. Зайцева «Анализ причин летальности при дорожно-транспортных происшествиях и особенности распознавания дорожно-транспортных травм».

В марте 1984 года в Перми проведен очередной пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс», на котором были заслушаны и обсуждены отчет о работе по проблеме в учреждениях Минздрава РСФСР и предложения для внедрения в практическое здравоохранение на следующий год. Этим вопросам Министерство здравоохранения придавало очень большое значение. Была проведена научно-практическая конференция «Клиника, диагностика и лечение пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком». Зал заседания конференции был красочно оформлен поздравлениями и дружескими шаржами на участников пленума. Кроме основных докладов были предусмотрены лекции для студентов, которые прочли профессора Ю.Н. Шанин и Б.С. Уваров. Участники пленума ознакомились с городом, посетили музей деревянной скульптуры, знаменитые Кунгурские пещеры, посмотрели балет «Лебединое озеро» в театре оперы и балета.

После ухода в 1984 году с поста директора института д.м.н. М.П. Гвоздева на должность директора НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе назначен профессор М.В. Гринев.

Гринёв Михаил Васильевич (директор института с 1984 по 1997 гг.) родился 18 января 1929 г. в Новгородской области. В 1954 г. окончил с отличием военно-

морской факультет I Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова и в течение последующих 5 лет служил на Тихоокеанском флоте. С 1959 по 1974 гг. прошел путь от клинического ординатора до старшего преподавателя кафедры военно-морской и госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1963 г. защитил кандидатскую, а в 1970 г. — докторскую диссертацию на тему «Хронический остеомиелит. Материалы к патогенезу, клинике, диагностике, лечению и профилактике». С 1974 по 1978 гг. служил в должности главного хирурга Северной группы войск. С 1979 г. — старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1984 г. утвержден в ученном звании профессора и назначен директором Ленинградского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. С 1998 г. работает в должности главного научного сотрудника института, ведет преподавательскую работу в Санкт-Петербургской МАПО и Медицинском Университете им. акад. И.П. Павлова.

Профессор М.В. Гринев — автор более 350 научных работ (из них 15 — на английском языке), в т.ч.6 монографий, наиболее известными из которых являются «Остеомиелит» (1977 г.), «Хирургический сепсис» (2001 г.) и «Циторедуктивная хирургия» (2003 г.), «Некротизирующий фасциит» (2008 г.). М.В. Гринев — автор главы в двухтомном руководстве по неотложной хирургии на английском языке «Principles and practice of emergency Medicine», изданном в Филадельфии и Лондоне в 1992 и 1996 гг. За лучшие научные работы года 5 раз удостоен премии им. И.И. Джанелидзе.

В институте скорой помощи им. И.И. Джанелидзе под руководством профессора М.В. Гринева разрабатывались наиболее значимые и актуальные вопросы экстренной медицины — травматический шок, политравма, сепсис, перитонит, панкреатит.

Под руководством и при непосредственном участии М.В. Гринева в 1991 г. была организована иммунологическая лаборатория, положившая начало важному направлению в дальнейшей разработке проблем сепсиса, онкологии, иммунореабилитации и детоксикации. По его инициативе создана клиника неотложной онкологии и разработана концепция циторедуктивной хирургии.

Профессор М.В. Гринев является членом многих научных организаций: научно совета по неотложной хирургии, почетным членом правления хирургического общества Пирогова, Московского хирургического общества онкологов, Санкт-Петербургского общества травматологов и ортопедов, член ассоциации гематологов России. Он является заместителем главного редактора журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова», членом Европейской ассоциации неотложной хирургии и травмы, действительным членом Петровской академии наук и искусств, академии медико-технических наук.

Профессор М.В. Гринев выступал с докладами на научных форумах в США, Норвегии, Греции, Израиле, Японии.

В 1999 году одна из малых планет Солнечной системы (№6214) была названа в его честь.

В 2007 году профессору М.В. Гриневу присвоено почетное звание Заслуженный деятель науки РФ.

Профессор М.В. Гринеv награжден многими медалями СССР, Российской Федерации и Польской Народной республики, знаком «Отличнику здравоохранения». В 2007 году на праздновании 75-летия института награжден нагрудным знаком «Почетный доктор Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе».

Профессор М.В. Гринеv, как председатель проблемной комиссии «Шок и коллапс», руководил научными исследованиями сотрудников по основным её проблемам.

Очередное рабочее заседание проблемной комиссии «Шок и коллапс» состоялось в марте 1985 г. в г. Прокопьевске. На приуроченной к пленуму конференции заслушан доклад профессора С.А. Селезнева «Травматическая болезнь. Современные представления о патогенезе и клинике», в котором было сформулировано представление о травматической болезни, как сложной многоэтапной реакции человека на тяжелые механические повреждения. Концепция травматической болезни, впервые сформулированная профессором С.А. Селезевым, получила поддержку и развитие в трудах ведущих специалистов страны по проблеме травмы и шока: профессора И.И. Дерябина, академика АМН СССР В.К. Кулагина, члена-корреспондента АМН СССР Е.А. Вагнера. В дальнейшем концепция травматической болезни получила большое признание и распространение. В ее трактовке и содержании, как и во всяком новом положении было много нерешенных вопросов, неуточненных предположений. В тоже время основным и рациональным было то, что сложная многокомпетентная реакция организма на тяжелые механические повреждения рассматривалась как единое целое во взаимодействии составляющих ее компонентов. Такой подход исключает необходимость расчленять различные факторы патогенеза, позволяет проследить их взаимоотношения во времени, дает возможность выявить зависимость поздних проявлений болезни от характера течения ее раннего периода.

Культурной программой пленума в Прокопьевске было предусмотрено знакомство с городом. При осмотре города, а это было в марте, когда в Кузбассе царит зима, создалось удручающее впечатление. В этом далеком от центральной России городе, дома в основном не превышают 5 этажей и не отличаются своей архитектурой. В городе было как-то хмуро и однообразно.

Прокопьевск — город шахтеров. Каменный уголь здесь залегают на небольшой глубине. Есть и шахты, но чаще всего уголь добывают открытым способом, вследствие чего отмечается большая загрязненность

воздуха угольной пылью. Сугробы после машинной уборки дорог здесь похожи (на срезях) на слоеные пироги — чередуются полосы снега, загрязненного каменноугольной пылью и чистого, только что выпавшего. Местные жители шутят, что по этим полосам всегда можно подсчитать число снегопадов за зиму.

Жители Кузбасса — народ жизнерадостный и гостеприимный. Участников пленума пригласили посетить дом отдыха в тайге. «Добрались мы туда благополучно, — вспоминают участники пленума, — нас ждали вкуснейшие пельмени домашнего приготовления. Это была уютная обстановка, никакого обслуживающего персонала не было, все было обставлено подомашнему. К сожалению, по радиации поступил сигнал о том, что приближается пурга, а пурга в тайге — страшное дело. Пришлось срочно выезжать обратно. Началась метель, все дороги сразу замело. По каким-то еле уловимым признакам водители находили дорогу в полной темноте, когда ничего не было видно уже в двух шагах. С приключениями, но нас все же привезли в город, в теплые гостиничные номера, слегка замерзших, но в хорошем настроении. На следующий день погода улучшилась и, распрощавшись с гостеприимными хозяевами, мы самолетом улетели домой».

В октябре 1985 года в г. Ужгороде под руководством профессора М.В. Гринева проведено плановое заседание секции №1 проблемной комиссии № 2 Союзного значения на базе медицинского факультета Ужгородского университета.

1986 год был знаменательным в истории института. Как было уже сказано, в 1975 году началось строительство нового здания института на Будапештской улице, которое было сдано в эксплуатацию лишь спустя 10 лет. Руководство института постоянно следило за ходом строительных работ, представители дирекции часто выезжали в район строительства, участвовали в работе приемной комиссии. Все сотрудники с нетерпением ждали открытия нового здания. Тем более горьким для всего коллектива института стало непредвиденное развитие событий: сразу же после завершения строительства и оснащения здания по приказу Городского комитета по здравоохранению в новое здание были переведены подразделения больницы им. И.Г. Коняшина. Вновь созданной городской больнице был присвоен номер 27.

В создавшейся ситуации остро встал вопрос — переезжать институту в новое здание на Будапештской улице или не переезжать. Директором института профессором М.В. Гриневым было принято правильное решение — переезжать, несмотря на сложившуюся ситуацию.

Переезд подразделений института скорой помощи в новое здание состоялся в июле-августе 1986 года. В одном здании работали 3 учреждения:

институт скорой помощи им.И.И. Джанелидзе, больница № 27 и подстанция скорой помощи № 12. И только 18 июля 1988 г. Главным Управлением здравоохранения Исполкома Ленсовета был издан приказ № 388 об объединении НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе с городской больницей скорой помощи № 27 и специализированной подстанцией скорой помощи № 12, с увеличением мощности клиник института до 859 коек, с передачей руководства учреждением директору НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Институт получил новое современное здание с большим объемом коечного фонда и перспективами на дальнейшее увеличение и совершенствование всех направлений научной и лечебной работы.

В 1986 г. в новое здание института был переведен городской токсикологический центр. В этом же 1986 г., спустя 40 лет после создания, возвратилось в «родные пенаты» ожоговое отделение, реорганизованное впоследствии в отдел термических поражений. Руководителем отдела термических поражений был избран в 2001 г. профессор К.М. Крылов.

После перебазирования института в новое здание продолжалась работа в статусе головного учреждения по проблеме «Травматический шок». В сентябре 1986 г. в Донецке состоялось закрытое заседание секции №1 проблемной комиссии № 2 Союзного значения и научно-практическая конференция «Патогенез, клиника и лечение механической травмы», в работе которой приняли участие более 500 врачей различных специальностей.

Большой интерес вызвал доклад профессоров М.В. Гринева и Ю.Н. Цибина «Детоксикационная терапия у пострадавших с шокогенной травмой и ее осложнениями». В нем были перечислены основные факторы, являющиеся патогенетической основой синдрома интоксикации, сопровождающего шокогенную травму. Среди многих способов детоксикации предложен метод гемосорбции путем экстракорпорального подключения ксеноселезенки (ЭКПДС). Использование этого метода при посттравматическом сепсисе достоверно снизило летальность с 39% до 25%.

В 1989 году продолжались исследования по основным проблемам института. Эти первые «послеперестроечные» годы сопровождались увеличением активности в научной работе. В плане научных исследований института значилось 17 научных тем и 21 фрагмент тем, выполнялось 7 докторских и 14 кандидатских диссертаций.

Были защищены 3 докторские диссертации (А.Д. Толстой, В.Б. Красноарогов, Р.В. Вашетко) и 5 кандидатских диссертаций, изданы 2 сбор-

ника научных трудов: «Детоксикационная терапия при травматической болезни и острых хирургических заболеваниях» и «Неотложная диагностика и интенсивная терапия в кардиологии», а также тезисы докладов областной научно-практической конференции «Актуальные вопросы организации неотложной помощи в хирургии и травматологии», 8 методических рекомендаций по заданию МЗ РСФСР и главного управления здравоохранением Ленинграда.

В июне 1990 г. в г. Иваново на базе медицинского института им. А.С. Бубнова был проведен совместный пленум проблемных комиссий «Экстремальные и терминальные состояния» АМН СССР и секции №1 «Травматический шок» проблемной комиссии №2. Союзного значения. На проведенной научно-практической конференции «Диагностика и лечение интоксикаций, сопровождающих шокогенную травму и ее осложнения», присутствовали более 200 делегатов из Москвы, Ленинграда, Свердловска, Челябинска, Горького, Донецка, Кишинева, Новокузнецка, Иркутска, Перми, Саранска, Душанбе. Это была, пожалуй, последняя столь представительная конференция ученых различных учреждений по проблеме «Травматический шок» перед распадом Советского Союза.

В соответствии с ранее утвержденным планом работы межведомственной проблемной комиссии МЗ СССР 26-27 сентября 1991 года в г. Кишиневе должен был состояться пленум проблемной комиссии «Экстремальные и терминальные состояния» АМН СССР и секции №1 проблемной комиссии № 2 Союзного значения.

Несмотря на напряженное положение в стране, руководство Кишиневского медицинского института согласилось на организацию и проведение пленума и конференции.

«Кишинев встретил нас настороженно, — вспоминает И.Н. Ершова, — Было необычно видеть на улицах города полицейских в черной форме с дубинками. Регистрация делегатов проводилась в здании Кишиневского медицинского института на улице Штефан чел Маре (бывшая улица Ленина). Участников пленума поселили на базе отдыха сотрудников Кишиневского медицинского института в 62 км от города. Там же проходили заседания пленума и конференция, в работе которой участвовало около 150 врачей. Конференция прошла очень хорошо, но покидали мы Кишинев со щемящим сердце чувством, понимая, что для науки нет границ, но осознавая, что от нас отделяется прекрасная солнечная Молдавия».

90-е годы были трудными для всей страны и для института. В 1987 году ушел на пенсию заместитель директора по научно-исследовательской работе Заслуженный деятель науки профессор С.А. Селезнев. На его место был назначен д.м.н. Б.В. Артемьев, который спустя 3 года ушел с этой должности по собственному желанию.

В 1991 году на должность заместителя директора института по научно-исследовательской работе был назначен профессор Ю.Н. Цибин, одновременно сохранивший за собой должность руководителя отдела анестезиологии и реаниматологии

Цибин Юрий Николаевич (заместитель директора института по НИР с 1991 по 1996 гг.) родился 12 ноября 1929 г. в г. Ржеве Калининской области. В 1954 г. окончил военно-морской факультет I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, затем 3 года служил в ВМФ в должности начальника медицинской службы дивизиона.

В 1957 г. поступил в клиническую ординатуру НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе, где и работал до конца своей жизни. Прошел путь от младшего научного сотрудника до заместителя директора института по научно-исследовательской работе. В 1964 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональное состояние гипофизо-адреналовой системы при травматическом шоке», а в 1984 г. — докторскую диссертацию по спецтеме.

В 1958-1959 гг. Ю.Н. Цибин принимал участие в организации и работе первой специализированной «штормовой» машины скорой помощи. В 1972 году назначен руководителем операционно-анестезиологического отделения. В 1977 году избран на должность руководителя отдела анестезиологии и реанимации. В 1991 г. утвержден в ученом звании профессора.

Цибин Ю.Н. является автором более 200 научных работ, двух монографий. Его исследования по прогнозу течения и исхода шока являются приоритетными и получили широкую известность в стране. Приоритетными являются его работы по применению ксеноселезенки для борьбы с интоксикацией.

За лучшие научные работы года Ю.Н. Цибину 5 раз присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Юрий Николаевич был членом Республиканской проблемной комиссии «Шок и коллапс», секции «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 Союзного значения. Он активно участвовал в организации и проведении пленумов проблемной комиссии, выступал с содержательными докладами на научно-практических конференциях.

Юрий Николаевич был разносторонне одаренным человеком: хирург, реаниматолог, ученый, владел английским и немецким языками, много читал, был постоянным посетителем публичной библиотеки, любил художественную литературу, музыку, волейбол, шахматы.

Награжден орденом Знак Почета, знаком «Отличнику здравоохранения», медалями. Умер в 1996 г. после тяжелого заболевания.

В 1992 году было отмечено 60-летие со дня основания Ленинградского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. На торжественном заседании Ученого совета директор института профессор М.В. Гринев подвел основные итоги работы института за 60 лет. Он указал на большое значение фундаментальных исследований по травматическому шоку, диагностике, прогнозированию, лечению и профилактике осложнений в постшоковом периоде травматической болезни, подчеркнул приоритетность методов детоксикации с использованием экстракорпорального подключения донорской ксеноселезенки и метода ее криоконсервации.

М.В. Гринев отметил большой вклад научных исследований института в разработку диагностических и лечебных мероприятий на догоспитальном этапе в области неотложной медицины, тяжелой механической и ожоговой травмы, острых заболеваний органов брюшной полости, острых отравлений, инфаркта миокарда. Организованные и проведенные институтом научно-практические конференции были актуальными и имели важное значение для практического здравоохранения.

В 1992 и 1993 гг. в институте были проведены две научные конференции «Экстренная медицинская помощь» с участием председателя Международного общества развития неотложной медицины профессора Т.Е. Харрисона. Были представлены доклады сотрудников института и ученых из Москвы, Омска, Донецка, Одессы, Перми.

Были также проведены «круглые столы» по темам: «Огнестрельная и взрывная травма мирного времени и в локальных конфликтах», «Актуальные вопросы диагностической и лечебной эндоскопии», «Нерешенные вопросы тактики лечения деструктивного панкреатита, «Тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений», «Абдоминальный сепсис».

На базе института, как и во все предыдущие годы, проводилась большая работа по обучению и воспитанию кадров: циклы лекций и занятия для врачей и фельдшеров скорой помощи, курсы усовершенствования врачей на рабочих местах, осуществлялась последиplomная подготовка врачей по неотложной хирургии и интенсивной терапии. Было запланировано обучение в клинической ординатуре и субординатуре.

В октябре 1998 г. была получена лицензия на право проведения в институте образовательной деятельности по 5 специальностям: терапия, хирургия, кардиология, анестезиология и реаниматология, ортопедия и травматология. Была разработана и отправлена в МЗ РФ программа подготовки клинических ординаторов по неотложной хирургии и интенсивной терапии.

Решением коллегии Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга от 24.12.1996 г. заместителем директора по научно-

исследовательской работе НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе был утвержден профессор А.М. Жирков, занимавший одновременно должность руководителя клиники неотложной кардиологии.

Жирков Анатолий Михайлович (заместитель директора института по НИР с 1996 по 2007 гг.) родился 26 июля 1952 г. в поселке Капламбен Чимкентской области. В 1975 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова, а в 1978 г. — Северо-Западный заочный политехнический институт. Служил в должности преподавателя лечебного отдела МДСБ воздушно-десантных войск.

С 1979 по 1989 гг. адъюнкт кафедры ТУВ-2 ВМА им. С.М. Кирова, затем ординатор, преподаватель и начальник отделения этой же кафедры, а с 1989 по 1993 гг. — начальник отделения кафедры кардиологии ВМА им. С.М. Кирова

В 1983 г. защитил кандидатскую, а в 1995 г. — докторскую диссертацию, в ученое звание профессора утвержден в 1998 году. В 1995 г. избран руководителем отдела неотложной кардиологии, а в 1996 г. назначен заместителем директора института по научно-исследовательской работе, находился в этой должности по 2007 г. С 2008 г. работал руководителем отделения неотложной кардиологии отдела неотложной кардиологии и кардиохирургии.

А.М. Жирков — автор 120 научных работ, глав в 3-х монографиях, Руководстве по скорой помощи, «Справочнике врача скорой и неотложной помощи», участник и организатор многих городских и международных научных конференций, «круглых столов». А.М. Жирков является членом Европейского общества кардиологов, научного совета по проблемам скорой медицинской помощи РАМН и МЗ РФ, членом правления Санкт-Петербургского общества кардиологов им. Г.Ф. Ланга, Заслуженный врач Российской Федерации (1994 г.), награжден знаком «Отличнику здравоохранения» и пятью медалями.

17 марта 1998 г. приказом Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга № 72 директором Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе назначен доктор медицинских наук С.Ф. Багненко.

Багненко Сергей Федорович родился 22 сентября 1957 г. в городе Херсоне. В 1980 году с отличием и золотой медалью окончил ВМА им. С.М. Кирова. Служил на надводных кораблях Военно-Морского флота в должности врача-хирурга. В 1983-1985 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре военно-морской и госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. После окончания ординатуры в течение 2-х лет проходил службу в составе ограниченного контингента советских войск в Республике Афганистан. За проявленные в этот период высокие моральные и профессиональные качества награжден орденом «За службу Родине в Вооруженных силах» III степени.

В 1987 г. поступил в адъюнктуру при кафедре военно-морской и госпитальной хирургии ВМА им.С.М. Кирова, после окончания которой в 1998 г. был назначен на должность преподавателя. В 1990 г. защитил кандидатскую диссер-

тацию на тему: «Гипербарическая оксигенация в комплексном лечении острой печеночной недостаточности», а в 1998 г. — докторскую диссертацию «Диагностика и хирургическое лечение хронического билиарного панкреатита».

После увольнения из Вооруженных Сил в 1998 году назначен на должность директора Санкт-Петербургского научно-исследовательского института скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. За период работы в институте проявил способности ученого-организатора, уделив серьезное внимание совершенствованию научно-исследовательской, учебной и лечебной работы в институте. Прилагает большие усилия для повышения роли института в системе здравоохранения Санкт-Петербурга и Российской Федерации. При его соавторстве был обобщен опыт хирургической работы клиник института, который отражен в ряде монографий и руководств по хирургии — «Хронический панкреатит», «Неотложная хирургическая гастроэнтерология», «Заболевания червеобразного отростка», «Хирургия острого живота».

Серия научных исследований под руководством С.Ф. Багненко была посвящена расширению возможностей органосохраняющих вмешательств при осложненных формах язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Результаты этих исследований отражены в монографиях «Послеоперационные желудочно-кишечные язвы», «Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии».

В последние годы под руководством С.Ф. Багненко выполняются работы, посвященные развитию концепции травматической болезни, уточнению ведущих закономерностей развития ее периодов и формирования осложнений. Обращено глубокое внимание на роль гипоперфузионных и реперфузионных поражений тканей организма в остром и раннем периодах травматической болезни. Разработаны новые методы профилактики и лечения поражений «органов-мишеней» при гипоксии травматического генеза. Результаты этих исследований изложены в монографиях «Шок: теория, клиника, организация противошоковой помощи», «Травматическая болезнь и ее осложнения».

С этим направлением деятельности С.Ф. Багненко тесно увязаны работы по изучению противоишемической защиты органов при органном донорстве в процессе выполнения трансплантации почек, что отражено в многочисленных публикациях. Большое значение С.Ф. Багненко придает координации научных, практических и организационных аспектов проблемы органного и тканевого донорства.

Имея большой личный опыт военного хирурга, С.Ф. Багненко активно участвует в совместных исследованиях с учеными Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и сотрудниками других научных центров по проблеме хирургического лечения повреждений.

По инициативе С.Ф. Багненко в Санкт-Петербургской академии последипломного образования открыта кафедра хирургии повреждений, которую он возглавляет с 2000 г. по настоящее время.

Вопросы организации оказания экстренной медицинской помощи тесно увязаны с другими направлениями научной деятельности С.Ф. Багненко. В последнее

время они сконцентрированы на совершенствовании оказания помощи при дорожно-транспортных происшествиях. Это нашло отражение в монографиях по данной проблеме: «Дорожно-транспортный травматизм как медико-социальная проблема» (2006 г.), «Дорожно-транспортный травматизм. Алгоритмы и стандарты оказания скорой медицинской помощи пострадавшим вследствие ДТП (догоспитальный этап)» (2006 г.) первое (2006 г.) и второе издание «Руководства по скорой медицинской помощи» под редакцией Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко, В.В. Стожарова, А.Г. Мирошниченко, В.Н. Озерова (2007 г.) «Справочник врача по скорой и неотложной медицинской помощи» (2007 г.)

Результаты научной деятельности и лечебной работы С.Ф. Багненко опубликованы более чем в 300 научных работах, среди которых 14 монографий, руководств и учебников. Он является соавтором 5 патентов на изобретения и 1 научного открытия. Под его руководством выполнено 4 докторских и 12 кандидатских диссертаций. Профессором С.Ф. Багненко успешно формируется научная школа специалистов по хирургии повреждений и заболеваний поджелудочной железы.

В 2005 году профессор С.Ф. Багненко избран членом-корреспондентом Российской академии медицинских наук. С 2006 года он является членом экспертного совета ВАК по хирургическим специальностям.

За вклад в развитие здравоохранения, совершенствование организации скорой медицинской помощи, научные исследования по тяжелой механической травме, острому панкреатиту, гастродуоденальным кровотечениям, дорожно-транспортному травматизму президент Академии наук Белоруссии И.Н. Гришин в 2007 году торжественно вручил С.Ф. Багненко диплом и мантию академика Белорусской Академии наук.

С.Ф. Багненко — главный хирург Министерства здравоохранения РФ по Северо-Западному Федеральному округу, председатель проблемной комиссии «Неотложная реаниматология» Межведомственного Научного Совета МЗ РФ и РАМН по проблемам скорой помощи, член проблемной комиссии «Экстремальные и терминальные состояния» РАМН, заместитель главного редактора журнала «Скорая медицинская помощь», член редакционной коллегии журналов «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» и «Анналы хирургической гепатологии». С 1998 г. С.Ф.Багненко возглавляет Городской координационный совет по скорой помощи и является членом Совета по трансплантологии.

Приказом министерства Здравоохранения и социального развития РФ №621 от 15 ноября 2008 г. С.Ф. Багненко назначен главным специалистом по скорой медицинской помощи МЗ РФ

Багненко Сергей Федорович активно занимается общественной работой, неоднократно избирался членом правления хирургического общества Пирогова, а в 2005-2007 гг. был его председателем. В 2003-2004 гг. руководил Ассоциацией медицинских организаций Санкт-Петербурга, в настоящее время является председателем Совета общероссийской общественной организации «Российское медицинское общество». За лучшие научные работы года ему 7 раз при-

суждалась премия им. И.И. Джанелидзе. награжден орденом «За службу Родине в Вооруженных силах СССР III степени», медалями.

Вклад профессора С.Ф. Багненко в развитие института очень велик. Он внес существенные изменения в организацию его работы, структуру и кадровый состав, научную и хозяйственную деятельность, что положительно повлияло на работу института и его значение в здравоохранении города, Северо-Западного региона и России в целом.

25 октября 1998 года издано распоряжение Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга № 192-р «О мощности и профиле коечного фонда НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», в котором утверждено наличие 835 коек и отделения реанимации и интенсивной терапии на 54 койки. Этим приказом институт утвержден как мощное многопрофильное научно-лечебное учреждение для оказания скорой медицинской помощи широкому кругу больных и пострадавших.

В 1998 г. произведена реорганизация института: созданы сосудистое, урологическое, онкологическое, панкреатологическое отделения.

В 90-е годы возросла потребность в расширении объема научно-исследовательских работ по организации скорой медицинской помощи и ее дальнейшего развития. В институте продолжалась работа по обучению и повышению квалификации сотрудников по неотложной хирургии, терапии, травматологии. В связи с увеличением объема преподавательской работы было проведено лицензирование образовательной деятельности института по 5 специальностям (хирургии, кардиологии, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и терапии). Назрела необходимость усиления кадрового состава организационно-методического отдела института. В целях совершенствования научно-исследовательской и образовательной работы в институте решением Ученого совета и приказом директора института № 339 от 27.11.1998 г. вновь создан научно-методический отдел организации скорой помощи (НМО ОСП), закрытый в 1994 г. Руководителем отдела избран профессор В.Ф. Озеров.

С приходом на должность директора института д.м.н. С.Ф. Багненко были внесены четкие положения в работу научных подразделений. На заседании Ученого совета было обсуждено и утверждено положение о работе Ученого совета, проблемных комиссий.

В 1998 г. в институте организован клинический отдел. Основной задачей клинического отдела было проведение научных исследований по проблемам комбустиологии, лечению желудочно-кишечных кровотечений, неотложной медицины, травматологии.

Руководителем отдела избран Заслуженный деятель науки РФ, лауреат Государственной премии профессор А.А. Курыгин.

Курыгин Анатолий Алексеевич родился 17 сентября 1932 г. в Рязанской области. В 1956 г. с отличием окончил военно-медицинский факультет Куйбышевского медицинского института. 5 лет служил в войсках Белорусского военного округа. С 1961 по 1964 гг. — адъюнкт ВМА им. С.М. Кирова, в последующем преподаватель кафедры факультетской хирургии, заместитель начальника кафедры. В 1982-1985 гг. А.А. Курыгин — главный хирург Группы советских войск в Германии. С 1985 по 1998 гг. — начальник кафедры хирургии усовершенствования врачей с курсом неотложной хирургии ВМА им. С.М. Кирова.

В 1964 году защитил кандидатскую, а в 1978 году — докторскую диссертацию. В 1981 году утвержден в ученом звании профессора.

В 1987 году профессору А.А. Курыгину за разработку новых методов лечения язвы желудка и двенадцатиперстной кишки присвоена Государственная премия СССР, а в 1992 году — почетное звание «Заслуженный деятель науки РФ». За лучшие научные работы года ему 5 раз присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

Профессор А.А. Курыгин — руководитель клинического отдела института, активный хирург и педагог, работоспособность которого поражает коллег. Он является членом правления Всероссийского общества хирургов, редколлегии журналов «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» и «Ex Consilio», редактором раздела «Абдоминальная хирургия» Малой медицинской энциклопедии, долгое время был членом экспертного совета по хирургическим специальностям ВАК России.

Профессор А.А. Курыгин — лауреат Государственной научной стипендии для выдающихся ученых России, Заслуженный работник высшей школы, академик Петровской академии наук и искусств, почетный член хирургического общества Пирогова, почетный доктор Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

А.А. Курыгин является автором более 200 научных работ, 30 монографий, 40 изобретений. Под его руководством защищено 16 докторских и 50 кандидатских диссертаций. Генерал-майор медицинской службы А.А. Курыгин награжден орденом «Знак почета», многими медалями, в т.ч. медалью «За заслуги в Отечественном здравоохранении», знаком «Отличнику здравоохранения».

Реорганизация института оказала положительное влияние на научную работу сотрудников института и работу Ученого совета. С 1999 года отмечается увеличение объема научных исследований. В плане НИР института 1999 г. значилось 16 тем научных работ включающих выполнение 11 докторских и 13 кандидатских диссертаций.

В 1999 году в состав Ученого совета института входило 32 человека в т.ч. 23 доктора и 6 кандидатов медицинских наук. За год были проведены 12 заседаний Ученого совета, на которых с научными докладами выступили Заслуженный деятель науки профессор А.А. Курыгин («Желудочно-кишечные кровотечения, как хирургическая проблема»), профессор М.В. Гринев («Перспективы развития эффективных лечебных технологий у онкологиче-

ских больных с жизнеопасными осложнениями»), профессор Ю.М. Стойко («Хирургическое лечение пептических язв желудочно-кишечного соустья и рецидивных язв двенадцати перстной кишки после ваготомии»).

В 1999 году были изданы монографии «Сочетанная травма и травматическая болезнь», «Деструктивный панкреатит и парапанкреатит». Изданы материалы XXII научно-практической конференции республики Карелия совместно с НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки».

В 1999 году директор института профессор С.Ф. Багненко предложил создать музей института. Давно, в 1932 г. на первом заседании Ученого совета И.И. Джанелидзе говорил о необходимости создания музея. Он считал, что основной идеей музея должно быть отражение строительства скорой помощи и методов ее оказания. Впоследствии эти функции взяла на себя городская станция скорой помощи, а в институте открыли музей, носящий прикладной характер. В музее в стеклянных шкафах хранились банки с анатомическими препаратами различных стадий острого аппендицита, холецистита, кишечной непроходимости и другой патологией. Они служили наглядными пособиями для обучения студентов, но впоследствии препараты были утеряны.

Сейчас ведутся работы по организации музея, отражающего историю создания и развития института и его подразделений, разработан проект помещения музея.

В 1999 году Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга совместно с руководством станции скорой помощи города и НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе было отмечено 100-летие организации службы скорой помощи в Санкт-Петербурге.

В 2000 г. в институте проведен круглый стол «О двойственной природе лечебных мероприятий, используемых при сочетанной шокогенной травме и значение ее оценки в решении задач эффективного оказания помощи пострадавшим». В работе круглого стола участвовали руководители и ведущие специалисты Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, ВМА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербургской МАПО, НИИ общей реаниматологии РАМН, Московского НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, Кемеровской, Пермской, Омской медицинских академий и Государственного научно-клинического центра охраны здоровья шахтеров.

Участники круглого стола признали необходимость всесторонней оценки лечебных мероприятий, используемых при оказании помощи пострадавшим применительно к данным прогноза тяжести и течения травматической болезни. Основными принципами терапии должна быть поддержка адаптивных реакций и предотвращение их перехода в патологические.

В 2000 г. на базе отдела сочетанной травмы была организована кафедра хирургии повреждений Санкт-Петербургской медицинской Академии последипломного образования (МАПО). Заведующим кафедрой избран профессор С.Ф. Багненко, преподавателями кафедры — ведущие специалисты института: профессора С.А. Селезнев, Ю.Б. Шапот, К.М. Крылов, А.И. Верховский, доктора и кандидаты медицинских наук Г.М. Бесаев, Ю.Б. Кашанский, И.В. Куршакова, В.В. Сорока, В.Н. Лапшин, Б.Н. Шах. В.Л. Карташкин, В.С. Афончиков.

В 2000 г. основан журнал «Скорая медицинская помощь», учредителями которого стали Санкт-Петербургская МАПО, Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и Общероссийская организация «Российское общество скорой медицинской помощи». Президентом журнала избран проф. В.А. Михайлович, вице-президентом — проф. С.А. Селезнев, главным редактором проф. А.Г. Мирошниченко, заместителями главного редактора проф. С.Ф. Багненко и проф. В.В. Руксин. В редакционную коллегию журнала вошли профессор К.М. Крылов, Г.А. Ливанов, Ю.Б. Шапот, А.А. Курыгин. Журнал выходит ежеквартально, публикует материалы по актуальным проблемам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационаре, имеет ярко выраженную практическую направленность.

С 2001 г. Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе стал работать по заданиям и под руководством Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга и Министерства здравоохранения РФ. Научная работа института регламентировалась приказом № 4/42 Российской Академии медицинских наук и Министерства здравоохранения РФ от 5 февраля 1999 года «О межведомственных научных советах по комплексным проблемам медицины Российской Федерации».

Основными направлениями научных исследований сотрудников института этого периода были:

- совершенствование диагностики и оказания помощи при тяжелых механических повреждениях и ожогах;
- разработка методов диагностики и оказания помощи при неотложных хирургических заболеваниях органов брюшной полости (остром панкреатите, остром холецистите, перитоните, кишечной непроходимости, гастродуоденальных кровотечениях);
- совершенствование способов лечения больных инфарктом миокарда;
- совершенствование организации скорой медицинской помощи.

Начиная с 2001 г. в институте шире стали проводиться исследования по организации и совершенствованию скорой медицинской помощи не только в масштабах города, но и всей страны.

31 мая–1 июня 2001 года в институте была проведена I Всероссийская конференция «Экстренная помощь в стационарах России: проблемы и пути решения». В работе конференции участвовали представители многих учреждений Санкт-Петербурга и главные врачи крупных больниц России.

Сотрудниками Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга и института на конференции был представлен доклад «Основные направления реформирования экстренной медицинской помощи в крупном городе: теория и практика» (А.В. Каган, В.Е. Жолобов, А.В. Кириллов, С.Ф. Багненко, В.В. Архипов). Был проведен «круглый стол» «Основные принципы и пути реформирования экстренной медицинской помощи в городах Российской Федерации: этапность помощи, зональность, единство технологий и стандартизация, совершенствование системы оплаты», на котором многие имели возможность высказать свое мнение.

На второй день конференции состоялся семинар «Пути совершенствования деятельности больниц скорой медицинской помощи (БСМП) на современном этапе», на котором были представлены доклады сотрудников института: «Пути совершенствования деятельности больниц скорой медицинской помощи», «Использование информационной системы для проведения тендеров по закупке медикаментов, материалов и услуг в стационаре» и «Организация отделения экстренной помощи на базе приемного отделения многопрофильной больницы». Последний доклад вызвал наибольший интерес участников конференции. Подобное отделение в тот период уже начало создаваться в институте.

Большую работу по организации Всероссийского совещания главных врачей больниц и станций скорой помощи провел к.м.н. В.В. Архипов.

Архипов Владимир Владимирович родился 28 октября 1960 г. в г. Брянске. В 1984 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова и в течение 4-х лет служил на атомной подводной лодке в должности начальника медицинской службы. После окончания в 1991 г. клинической ординатуры в ВМА им. С.М. Кирова служил в должности начальника хирургического отделения военно-морского госпиталя в г. Усть-Двинске. С 1997 по 2000 гг. работал в Комитете по здравоохранению Санкт-Петербурга главным специалистом, а затем начальником управления лечебно-профилактической помощи. Кандидат медицинских наук. С 2000 года работал в должности заместителя директора НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе по перспективному развитию и сотрудничеству, успешно завершил работу над докторской диссертацией. Он был одним из ярких и перспективных организаторов

здравоохранения современного Санкт-Петербурга, соисполнителем концепции реформирования экстренной медицинской помощи в РФ и программы «Совершенствование экстренной медицинской помощи в Петербурге на 2002–2004 гг.».

Благодаря его работе в Министерстве здравоохранения был сформирован Координационный совет по скорой помощи, назначен главный специалист России, созывались ежегодные конференции по скорой помощи в Петербурге.

В.В. Архипов издавал газету «Мединформ», которую впоследствии переименовал в «Медицину Петербурга» и был ее первым главным редактором. В газете часто публиковались его статьи по организации здравоохранения.

Владимир Владимирович, ушел из жизни в 43 года от тяжелого заболевания в полном расцвете творческих сил.

В октябре 2001 года был проведен «круглый стол» «Нарушение функций мозга и внутренних органов при сочетанной механической травме и терминальных состояниях».

Участниками конференции были сотрудники НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, ВМА им. С.М. Кирова, Московского НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, НИИ общей реаниматологии РАМН, Санкт-Петербургской МАПО, ЦИТО им. Н.Н. Приорова, Омской и Воронежской медицинских академий.

На заседании были обсуждены проблемы патогенеза расстройств функций органов при тяжелой сочетанной травме и терминальных состояниях, основные принципы лечебных мероприятий, ишемические и реперфузионные нарушения функции мозга при терминальных состояниях и сочетанной механической травме.

Активизировалась международная деятельность института. На протяжении 3-х лет институт сотрудничал с Департаментом планирования по неотложной медицине и медицине катастроф Министерства здоровья и благополучия Швеции. По его приглашению состоялся визит профессоров С.Ф. Багненко, О.Д. Дмитриенко и В.Ф. Озерова в Швецию для ознакомления с работой трех ведущих госпиталей этой страны (клиниками, отделениями неотложной помощи, учебным центром).

По приглашению Stockholm Convention Bureau сотрудники института приняли участие в I Conference and Workshop Health Care around the Baltic Sea, Стокгольм, 28-30 ноября 2001 г.

Профессора С.Ф. Багненко и О.Д. Дмитриенко приняли участие в 1-ой Международной виртуальной видеоконференции IP/ISDN/Internet Technet Baltic 2001/и 24-28 ноября 2001 года.

В научно-методическом отделе организации скорой помощи проводилась большая работа по стажировке, обучению в интернатуре и ординатуре по хи-

рургии, терапии, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и ортопедии. Специализацию проходили врачи не только из России, но и из Германии, Ливана, Палестины, Иордании, Ирана, Узбекистана, Грузии и др..

В 2002 году продолжались научные работы сотрудников по основным проблемам института. Кроме того, проводились исследования по договору с Фондом социального страхования Российской Федерации № 15-081 по теме «Перечень видов, объемов и ориентировочных сроков проведения медицинской реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в зависимости от тяжести травм и профессиональной патологии».

По договору с Минздравом РФ выполнялась научная работа «Разработка концепции развития экстренной медицинской помощи в Федеральном округе (на примере Северо-Западного Федерального округа)».

Продолжалась работа по теме «Научное обоснование и разработка городской целевой программы «Совершенствование экстренной медицинской помощи населению Санкт-Петербурга на период 2002-2004 гг». Материалы исследования были представлены в Минздрав РФ.

В 2002 г. научно-исследовательскому институту скорой помощи им. И.И. Джанелидзе исполнилось 70 лет. 1 февраля 2002 г. было проведено торжественное юбилейное заседание Ученого совета института в Смольном, на котором с докладом выступил директор института профессор С.Ф. Багненко. В докладе были освещены основные вехи в истории развития института, как передового научного учреждения в оказании скорой медицинской помощи населению города, изложены основные направления дальнейшей научной работы, названы имена лучших ученых института, работавших в разные годы.

В юбилейном году было проведено 8 научных конференций:

— 2-я Региональная научно-практическая конференция «Искусственное питание и инфузионная терапия больных в медицине критических состояний»;

— 2-ой Международный конгресс хирургов-гепатологов России и стран СНГ;

— Международный конгресс хирургов, проведенный с участием НИИ скорой помощи в г. Петрозаводске;

— Пленум Межведомственного научного совета по скорой помощи и проблемная комиссия «Неотложная хирургия». Пленум проведен совместно с Министерством здравоохранения РФ, РАМН, Московским НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, Санкт-Петербургской медицинской академией им.И.И. Мечникова, Медицинской академией последипломного образования.

— 3-й объединенный Российско-Шведский семинар «Химические аварии и катастрофы» .

— Международная конференция Северо-Западного отделения РАМН, Комитета по здравоохранению Петербурга, института хирургии им. А.В. Вишневского и Ассоциации комбустиологов «Мир без ожогов».

— Научно-практическая конференция «Новые технологии в неотложной кардиологии», посвященная 70-летию института и 80-летию профессора В.А. Максимова. Конференция проведена в рамках национального конгресса кардиологов России и ассоциации «Гармония и жизнь».

— «Круглый стол» «Основные патологические процессы в раннем периоде травматической болезни и их связь с реактивностью организма».

В 2002 году заметно увеличилось число сотрудников института, выступавших с докладами на конгрессах, съездах, Международных и Республиканских научных конференциях, симпозиумах, пленумах и проблемных комиссиях.

Штат научных сотрудников института к 2003 году увеличился до 122 человек, в их числе были 41 доктор и 36 кандидатов медицинских наук.

В состав Ученого совета входили 40 человек (в т.ч. представители Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга). На заседании ученого совета № 3 от 27.02.2003 г. был заслушан и обсужден доклад исполняющего обязанности председателя Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга В.Е. Жолобова «О ходе выполнения городской целевой программы «Развитие экстренной медицинской помощи в Санкт-Петербурге». С научными докладами выступили профессор А.А. Лимберг («Оптимизация исходов сочетанной черепно-мозговой травмы») и д.м.н. А.Д. Толстой («Ронколейкин при остром панкреатите»).

В 2003 г. впервые в институте прошло заседание Ученого совета по телемосту с г. Улан-Удэ (Бурятия) совместно с сотрудниками городской клинической больницы скорой медицинской помощи им.В.В. Ангапова и отчетом ее сотрудника доктора В.С. Сергеева о выполнении кандидатской диссертации.

В июне 2003 г. состоялась международная выставка-конференция по экстренной медицинской помощи «Скорая помощь 2003», на которой были представлены машины и оборудование для оказания помощи на догоспитальном этапе.

В сентябре 2003 г. в Санкт-Петербурге состоялся первый в истории города конгресс Российского артроскопического общества, на котором присутствовало более 500 делегатов из 74 городов России, стран СНГ и дальнего Зарубежья. Организаторами конгресса были Российское артроскопическое общество, Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи

им. И.И. Джанелидзе, Российский НИИТО им. Р.Р. Вредена, ЦИТОим. Н.Н. Приорова, ВМА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербургская МАПО.

На конгрессе были заслушаны лекции основоположника артроскопии в Европе доктора Э. Эрикссона из Швеции, ведущих специалистов д-ра Черулли (Италия), д-ра Вердонка (Бельгия), д-ра Беркеша (Венгрия), д-ра Георголиса (Греция), д-ра Д. Эйхорта (Германия). Были представлены так же доклады сотрудников института, работала выставка хирургического инструментария и лекарственных препаратов, проводились учебные семинары.

В ноябре 2003 года состоялась первая научно-практическая конференция Северо-Западного региона Российской Федерации с международным участием «Высокие хирургические лазерные и информационные технологии в медицине Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона Российской Федерации: перспективы дальнейшего развития». С докладом от группы авторов института «Применение телекоммуникационных технологий в ургентной медицине Северо-Западного региона» выступил профессор С.Ф. Багненко.

В рамках Международного конгресса кардиологов стран СНГ «Фундаментальные исследования и прогресс в кардиологии» в институте был проведен международный симпозиум «Новые технологии в неотложной кардиологии».

По инициативе Всемирной организации здравоохранения проведен круглый стол на тему «Медицинские аспекты безопасности дорожного движения. Пути снижения дорожно-транспортного травматизма».

В сентябре 2003 г. была создана ассоциация медицинских организаций Санкт-Петербурга, которая объединила общественные организации (объединение врачей-клиницистов, организаторов здравоохранения) и учреждения здравоохранения города. Президентом Ассоциации медицинских организаций Санкт-Петербурга избран профессор С.Ф. Багненко. Президентом Ассоциации хирургов СПб является главный научный сотрудник института член-корр. РАМН профессор И.А. Ерюхин.

Решением Российской Академии медицинских наук и Минздрава Российской Федерации от 1 ноября 2003 г. утвержден персональный состав Научного совета РАМН и Минздрава РФ по проблемам скорой медицинской помощи (№ 18), его базовая организация — Московский НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского и входящие в него проблемные комиссии.

В состав Научного совета вошли 4 проблемные комиссии: «Неотложная кардиология», «Научные основы реаниматологии», «Острые отравления», «Сочетанная и множественная травма», в каждую из которых вошли сотрудники института (С.Ф. Багненко, А.М. Жирков, В.Н. Лапшин, Г.А. Ливанов, И.Н. Ершова, Ю.Б. Шапот).

2004 год был продуктивным по научной работе. Активно работал Ученый совет, на его заседаниях были заслушаны научные доклады «Клеточные и трансплантационные технологии в неотложной медицине», «Синдром системного воспалительного ответа в медицине критических состояний» (профессор А.М. Жирков), «Сепсис в XXI веке» (профессор С.А. Шляпников).

Изданы 7 монографий сотрудников института. Интенсивно работала издательская группа научно-методического отдела организации скорой помощи (к.м.н. В.А. Негрей), изданы материалы 3-х научно-практических конференций, 15 методических рекомендаций, пособий и информационных материалов.

Сотрудники института в течение года опубликовали 246 научных работ, были защищены 3 докторские и 12 кандидатских диссертаций.

В 2004 г. организована и проведена научно-практическая конференция «Фармакотерапия гипоксии и ее последствий при критических состояниях» в работе которой приняли участие известные ученые-токсикологи Москвы — Ю.Н. Остапенко, А.Н. Петров, Е.А. Лужников, Г.Н. Суходолова и др. С очень интересными докладами выступили Т.Д. Лукьянова и Г.А. Ливанов.

В июне 2005 г. традиционно проведена Всероссийская конференция «Скорая помощь 2005», на которой обсужден ход выполнения отраслевой программы, итоги выполненных научных работ по скорой помощи в Российской Федерации, лечение больных в отделениях экстренной помощи стационаров, до— и последипломная подготовка специалистов скорой медицинской помощи.

На конференции представителей территориальных медицинских ассоциаций субъектов и Федеральных округов обсуждены экономические аспекты врачебной деятельности, роль и место общественных организаций в регулировании деятельности врачей, рассмотрен проект закона «О саморегулирующихся организациях на основе построения системы общественного управления медицинской деятельностью в Российской Федерации».

В работе конференции приняли участие члены Российской медицинской ассоциации, ассоциации медицинских работников Санкт-Петербурга, территориальных врачебных ассоциаций Сибирского, Уральского, Приволжского, Центрального, Южного, Северо-Западного и Дальневосточного округов. Обсуждено их взаимодействие с органами управления здравоохранением.

На проведенной в марте 2006 г. под руководством члена-корреспондента РАМН профессора С.Ф. Багненко конференции Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга и главных хирургов субъектов Федерации Северо-Западного региона России обсуждены вопросы работы Ассоциации хи-

рургов в 2005 г., пути взаимодействия Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и Ассоциации хирургов, системы добровольной сертификации хирургов в Санкт-Петербурге. Были подведены итоги апробации протоколов диагностики и лечения острого панкреатита, острого холецистита и желудочно-кишечных кровотечений и других острых заболеваний органов брюшной полости. Протоколы изданы и направлены в лечебные учреждения Российской Федерации.

В мае 2006 г. при активном участии сотрудников института проведена Всероссийская научная конференция «Скорая помощь 2006», на которой обсуждались ключевые вопросы развития скорой медицинской помощи в России:

- нормативное регулирование деятельности организаций скорой медицинской помощи;
- обеспечение участия медицинской общественности в аттестации работников скорой медицинской помощи и развитие систем добровольной сертификации;
- организация оказания помощи пострадавшим с острыми отравлениями.

В работе конференции принимало участие 300 делегатов из различных регионов России и стран СНГ.

На второй день конференции были обсуждены проблемы лечения больных с острыми отравлениями на современном этапе.

20-22 июня 2006 г. институтом проведена международная конференция «Актуальные проблемы термической травмы», посвященная 60-летию создания в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе «ожогового центра». В работе конференции приняли участие хирурги и комбустиологи Российской Федерации, Украины, Белоруссии, Узбекистана, Таджикистана.

В августе 2006 г. сотрудники института Г.А. Ливанов, И.Н. Ершова, А.Н. Лодягин и др. были приглашены в г. Улан-Удэ на празднование 85-летия организации здравоохранения в Бурятии. Это была уже вторая поездка наших сотрудников в столицу Бурятии. Ранее Улан-Удэ посещали профессора Г.А. Ливанов и В.Ф. Озеров, которые ознакомились с работой городской больницы им. В.В. Ангапова, с сотрудниками которой институт проводит совместные научные исследования. Радужный прием и большое внимание нашей делегации оказали начальник управления здравоохранением Улан-Удэ В.М. Очиров и заведующий отделением больницы им. В.В. Ангапова В.П. Амагыров. Была проведена научно-практическая конференция, на которой с докладами выступили сотрудники института и врачи г. Улан-Удэ. Гости из Петербурга осмотрели достопримечательности города, посетили Дасан и сутки провели на озере Байкал.

Красоту этого озера описать невозможно: чистейшее голубое небо, прозрачная вода Байкала, кедровые леса, скалы и белоснежные вершины Саянских гор, а еще теплый прием и доброжелательные улыбки друзей, которые останутся в памяти на долгие годы.

19-21 сентября 2007 г. проведен XIX международный конгресс хирургов-гепатологов «Актуальные проблемы хирургической гепатологии».

В работе конгресса участвовали более 400 делегатов из России, стран СНГ и дальнего зарубежья (Великобритании, Греции, Японии).

На второй день конгресса был проведен круглый стол «Тяжелый острый панкреатит» под председательством профессора Э.И. Гальперина и члена-корр. РАМН профессора С.Ф. Багненко. На протяжении 4-х часов без перерыва при полном зале шла дискуссия по вопросам лечения тяжелого острого панкреатита. Выработаны предложения по изменению классификации острого панкреатита, принятой в г. Атланте, для передачи этих предложений во Всемирный экспертный совет, утвержден протокол лечения тяжелого острого панкреатита.

2007 год — юбилейный год института, 1 февраля ему исполнилось 75 лет. Интересно сравнить некоторые показатели в последний год работы института в старом здании (1985 г.) и спустя 22 года — в юбилейном 2007 году. Так, в 1985 г. в штате института работали 392 человека, в т.ч. 57 научных работников, 66 врачей и 164 средних медицинских работников. В 2007 г. в институте работали 1665 человек: из них научных сотрудников 122, врачей 354, средних медицинских работников 720.

В 1985 году в институте числилось 250 коек, работали 4 отделения — 2 хирургических, травматологическое и терапевтическое, 10 реанимационных коек, 3 операционные.

В настоящее время НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе является мощным современным многофункциональным лечебным и научным учреждением скорой медицинской помощи на 918 коек, из них 83 являются реанимационными. Функционируют 17 операционных.

В течение 1985 г., до переезда в новое здание, в институт было госпитализировано 3735 больных и пострадавших, а в 2007 г. — более 50 тысяч. Средний койко-день в 1985 г. был равен 21,4, а в 2007 г. — 6,9. Общая летальность в 1985 г. составила 5,1%, а в 2007 г. — 4,3%, несмотря на значительное увеличение числа больных и пострадавших с тяжелыми заболеваниями (острый некротический панкреатит, тяжелая механическая и ожоговая травма, тяжелые острые отравления и др.). Существенно снизилась летальность при остром аппендиците, остром панкреатите, инфаркте миокарда. Отделения и лаборатории института оснащены новой

современной аппаратурой, во всех подразделениях внедряются передовые медицинские технологии.

Итоги лечебной работы определяет труд всего коллектива учреждения, однако они зависят и от требовательности, компетентности и активного участия руководящего состава института, заместителей директора института по лечебной, административной и хозяйственной работе. Следует отметить, что многие из них являются кандидатами медицинских наук. Большое значение имеет работа главного врача института. Должности главного врача в институте обновлялись часто. В течение последних 50 лет главными врачами были В.М. Шаповалов, Е.Э. Суни, М.Г. Пушилов, В.П. Кузьминых, К.С. Ложкина, В.А. Ширко, О.Е. Ключарова. С 1974 по 1989 гг. главным врачом института работала А.Н. Садковская.

Садковская Анна Никитична родилась 2 декабря 1924 г. в селе Михайловское Кустанайской области. В 1944 году окончила Челябинский медицинский институт. Работала хирургом в городах Челябинске и Нарофоминске, больнице «В память 25 октября» г. Ленинграда, с 1963 г. — хирургом НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, заведующей хирургическим отделением. В 1973 г. Анна Никитична защитила кандидатскую диссертацию на тему «Обтурационная желтуха, клиника и лечение». С 1974 по 1989 гг. работала в должности главного врача института, отдавая лечебной и организаторской работе свой талант и знания. В настоящее время продолжает работать в институте — заведует отделением гипербарической оксигенации.

А.Н. Садковская награждена знаком «Отличнику здравоохранения», медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

С 1989 г. по настоящее время главным врачом института — заместителем директора института по лечебной работе является Заслуженный врач РФ В.В. Коцур.

Коцур Владимир Васильевич родился 29 июля 1951 г. в г. Минске. В 1974 г. окончил Минский медицинский институт. С 1975 по 1977 гг. проходил службу в Советской Армии. После завершения службы работал хирургом в г. Бобруйске, а с 1983 г. хирургом больницы им. И.Г. Коняшина. С августа 1986 г. главный врач больницы № 27, а с 1989 г. — главный врач НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В.В. Коцур — врач высокой квалификации, прекрасный организатор здравоохранения, чуткий, гуманный и отзывчивый человек, пользуется глубоким уважением больных и сотрудников института. При отсутствии директора института исполняет его обязанности и успешно с ними справляется.

В 2001 г. В.В. Коцуру присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации», в 2003 г. он награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Заместителем главного врача по работе с сестринским персоналом является Заслуженный работник здравоохранения Г.А. Чечелева.

Чечелева Галина Александровна родилась 1 января 1961 г. После окончания медицинского училища с 1980 по 1985 гг. работала медицинской сестрой ожогового отделения больницы №5 им. С. Перовской, с 1986 г. – медицинской сестрой ожогового центра НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В ноябре 2001 г. переведена на должность заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом. В 2005 г. закончила факультет высшего сестринского образования СПб ГМА им. И.И. Мечникова. В 2006 г. ей присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения РФ». Награждена медалью «В память 300-летия основания Санкт-Петербурга».

Большую помощь главному врачу оказывает его заместитель доцент В.А. Киселев и врач-эпидемиолог Н.В. Минаева

Киселев Валерий Алексеевич родился 28 января 1952 г. в г. Консукос Литовской ССР. В 1975 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова и до 1983 г. служил на различных военно-медицинских должностях. В 1983-1986 гг. работал в должности старшего ординатора кафедры военно-морской и госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. С 1986 по 1998 гг. — старший преподаватель этой кафедры. В 1998 г. утвержден в ученом звании доцента.

В 1994 г. защитил кандидатскую диссертацию. В 1996 г. В.А. Киселеву присвоено почетное звание «Заслуженный врач республики Северная Осетия-Алания».

С 1998 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности заместителя главного врача по хирургии, читает курс лекций на кафедре хирургии СПб МАПО, автор более 100 научных работ.

В.А. Киселев — член Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга и хирургического общества Пирогова. В 2004 г. ему присвоено почетное звание «Заслуженный врач РФ». Награжден орденом «За военные заслуги», 6 медалями в т.ч. «В память 300-летия Санкт-Петербурга», знаком «Отличнику здравоохранения».

Ответственную работу выполняет В.А. Кулишкин — заместитель главного врача по медицинской части ГО. Большое значение имеет работа коллектива аптеки под руководством опытного провизора Н.А. Пуховой. Аптека оснащена современным оборудованием. Все процессы осуществляются с помощью информационной программы «Мета».

С организационными вопросами успешно справляется заместитель директора по общим вопросам к.м.н. А.В. Дергачев.

Дергачев Андрей Васильевич родился 16 августа 1957 г. В 1980 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова, служил в должности дивизионного врача. С 1992 по 1994 гг. — старший научный сотрудник в/ч 20914, с 1994 по 1995 гг. — начальник лаборатории этой части. В 1992 г. защитил кандидатскую диссертацию. В 1994 г. утвержден в ученом звании доцента.

В 1996 г. работал коммерческим директором ЗАО «Электро-Центр», а в 1996-1998 гг. коммерческим директором ООО «Альбатрос».

С 1998 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности заместителя директора института по общим вопросам. Автор 28 научных работ, 1 изобретения. Награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

А.В. Дергачев организует, координирует и контролирует деятельность всех технических служб института, служб обеспечения, охраны и эксплуатации здания и территории института в целях поддержания жизнедеятельности и эффективного функционирования всех подразделений института.

В работе директора по общим вопросам успешно помогают главный инженер Г.П. Клыга, начальник службы эксплуатации инженерных систем и оборудования В.И. Башлыков, инженер по охране труда Г.А. Павлова, начальник отдела делопроизводства Л.Ю. Яременко, заведующая хозяйством М.М. Байкова.

В новых условиях деятельности крупного медицинского учреждения нельзя не отметить значение работы заместителя директора института по клинико-экспертной работе к.м.н. Е.А. Карповой.

Карпова Елена Алексеевна родилась 1 мая 1968 г. в Свердловской области. В 1992 г. окончила ИЛМИ им. акад. И.П. Павлова, работала в Гатчинской ЦРБ. В 1999 г. защитила кандидатскую диссертацию. С 1999 г. — врач-хирург в отделении эндоскопии, затем заведующая этим отделением в больнице №26. С 2001 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе вначале в должности заместителя главного врача по работе со страховыми компаниями, а с 2005 г. заместителем директора института по клинико-экспертной работе.

Е.А. Карпова автор 15 научных работ. Награждена медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

В своей работе осуществляет взаимодействие со страховыми медицинскими организациями и территориальным центром ОМС.

Большая ответственность ложится на начальника отдела кадров: его руководитель Е.В. Макосова и врач-психолог отдела кадров М.А. Васильева успешно справляются с этой работой.

Экономические вопросы профессионально решают главный бухгалтер Т.Ю. Пчоловская и начальник планово-экономического отдела А.Г. Жабко.

Жабко Алла Григорьевна родилась 7 февраля 1973 г. в Ленинграде. В 1995 г. окончила финансово-экономический институт, совмещая учебу с работой в институте скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, в котором работает с 1991 г. С 2001 г. по настоящее время является начальником планово-экономического отдела института.

Сегодня в институте работают врачи, многие из которых имеют высшую или первую категории, владеют всеми методами диагностики и оказания помощи в экстренных ситуациях. Большинство сотрудников руководящего состава института окончили ВУЗы с отличием. Многие из них являются выпускниками Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и лучших медицинских ВУЗов страны, кадровыми военнослужащими или офицерами запаса. Некоторые из нынешних сотрудников института прошли в свое время через «горячие точки» — работали в Афганистане, в Чечне, в странах Африки, Вьетнаме, где им приходилось оказывать экстренную медицинскую помощь раненым, больным и пострадавшим. Их приход на работу в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе выглядит совершенно закономерным. Директор института д.м.н., профессор, член-корреспондент РАМН С.Ф. Багненко, находясь в 1985-1987 гг. в должности ведущего хирурга медицинской роты в гарнизонах Джелалабад и Баграм (Республика Афганистан), внедрил в практику работы оказание максимального объема квалифицированной медицинской помощи с элементами специализированной в условиях стационара медроты, добился в связи с этим трехкратного увеличения коечного фонда медроты (с 30 коек до 90) и реально-го сокращения сроков доставки раненых в стационар с поля боя.

Научный руководитель отдела термических поражений д.м.н. профессор К.М. Крылов в период с 1984 по 1988 гг. находился в Республике Афганистан в длительных командировках в качестве заместителя начальника НИЛ боевой травмы ВМА им. С.М. Кирова. Работая в гарнизоне Баграм и на базе 650-коечного армейского госпиталя в Кабуле, способствовал организации специализированной медицинской помощи раненым с ожогами, разработал и внедрил в практику новые методики лечения ожогов и ожоговой болезни, многие из которых нашли свое применение в лечебных учреждениях России, СНГ и дальнего зарубежья.

Специализированную нейрохирургическую помощь сотням тяжелораненых оказывал в 1984-1985 гг. руководитель нейрохирургического отделения НИИ СП д.м.н. профессор А.И. Верховский. Работая начальником отделения армейского госпиталя в Кабуле, Александр Игоревич добивался скорейшей доставки раненых нейрохирургического профиля с поля боя после оказания неотложной помощи прямо в стационар. Методики специализированной нейрохирургической помощи, разработанные

профессором А.И. Верховским, внедрены в лечебную практику медицинских учреждений в России и за рубежом.

Выпускник ВМА им. С.М. Кирова доцент Г.А. Макиенко с 1971 по 1974 гг. служил в должности начальника медицинского пункта испытательного ядерного полигона на о.Новая Земля. В течение 2-х лет (1987-1988 гг.) исполнял должность советника ведущего хирурга Центрального военного госпиталя Республики Афганистан в г.Кабуле, совмещая активную хирургическую практику, научную работу и консультативную помощь с преподаванием военно-полевой хирургии на военно-медицинском факультете Кабульского университета.

Одномоментную микрохирургическую обработку огнестрельных ранений глаз внедрил в 1982-1984 гг. начальник офтальмологического отделения армейского госпиталя в Кабуле Б.В. Монахов, работающий в институте над завершением докторской диссертации.

Боевым орденом «Красной Звезды» отмечена работа в Афганистане нынешнего заведующего урологическим отделением института И.В. Сороки, служившего старшим ординатором и командиром приемно-сортировочного взвода в гарнизоне Баграм.

Активно участвовал в медицинском обеспечении боевых действий в Чечне доктор медицинских наук В.В. Сорока.

На долю заместителя главного врача по хирургии доцента В.А. Киселева выпало участие в ликвидации последствий землетрясения в Армении. В 1988 году он заведовал отделением гнойной хирургии в больнице Ерибуни, был врачом-консультантом по сосудистой хирургии в Ленинградской группе усиления. В 1996 году В.А. Киселев в качестве врача-ангиохирурга принимал участие в медицинском обеспечении антитеррористической операции в Чечне.

А.В. Иванов с 1979 по 1982 гг. работал в Республике Афганистан врачом-хирургом медсанчасти завода минеральных удобрений в окрестностях города Мазари-Шариф, а с 1990 по 1995 гг. в воюющей Анголе работал госпитальным хирургом в городах Лубанго и Луанда.

Врачом-бактериологом подвижной санэпидгруппы работал в Республике Афганистан в гарнизонах Шинданд и Кандагар сотрудник научно-методического отдела организации скорой помощи В.А. Гуд.

На долю научного руководителя отдела гепатохирургии д.м.н. профессора В.Ф. Сухарева пришлась напряженная двухлетняя (1984-86 гг.) работа в должности главного хирурга-консультанта кенийского госпиталя Ньянза, за этим стоят сотни спасенных жизней больных кенийцев, в т.ч. женщин, детей и стариков с самой разнообразной хирургической патологией.

Г.А. Софронов по постановлению Президиумов РАН и РАМН в 1993 г. назначен руководителем научного направления «Тропическая медицина» Российско-Вьетнамского научно-исследовательского и технологического центра. За годы работы во Вьетнаме российскими и вьетнамскими специалистами под руководством академика РАМН Г.А. Софронова получены первостепенной важности результаты в области эпидемиологии особо-опасных инфекций, в частности сформулирована теория появления и распространения во Вьетнаме чумы, лихорадки Денге, малярии, а также новые представления о мутациях вируса птичьего гриппа. Описана новая нозологическая форма — диоксиновая патология, сформировавшаяся у людей в результате поражения диоксином. Изучены и описаны особенности адаптации организма человека к условиям тропиков.

За крупный вклад в развитие медико-биологической науки во Вьетнаме академик РАМН Г.А. Софронов в 2005 г. награжден орденом Дружбы Социалистической республики Вьетнам.

Работа научных сотрудников института и ныне не ограничивается стенами учреждения, выходит далеко за его пределы. Институт систематически участвует в международных проектах по различным клиническим аспектам скорой медицинской помощи (апробация новых диагностических методик и новых лекарственных средств), тесно сотрудничает с Европейским обществом травмы и неотложной хирургии.

В 2005 г. в стране было торжественно отмечено 60-летие победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. Руководством и местным комитетом института ежегодно проводятся торжественные встречи ветеранов отечественной войны, узников концлагерей, блокадников Ленинграда, работников тыла с вручением наград, цветов и подарков. Встречи проходят с особым теплом, ветераны делятся воспоминаниями, читают стихи, поют песни военных лет.

В 2006 г. по инициативе директора института профессора С.Ф. Багненко организовано совершенно новое по своей структуре отделение экстренной медицинской помощи, являющееся первым подобного рода клиническим подразделением в России, построенным по новым принципам организации госпитализации.

Планировка отделения, концентрация в нем современного диагностического оборудования и опытных специалистов различного профиля позволяет в кратчайшие сроки выполнить полное обследование пациентов и начать необходимое лечение.

В территориальной близости находится противошоковая операционная, реанимационное отделение и операционный блок, что при госпитализации тяжелых пациентов позволяет незамедлительно начать их лечение.

Постоянная связь с машинами скорой помощи, бюро госпитализации, службами МЧС позволяет заранее подготовиться к приему больных и пострадавших с угрожающими жизни состояниями, а также работать в условиях чрезвычайных ситуаций при массовом поступлении больных. При институте оборудована вертолетная площадка для принятия тяжелых больных и пострадавших.

В 2007 г. основные направления научных исследований сотрудников института остались прежними, но круг их был значительно расширен за счет создания новых подразделений и оснащения новым современным оборудованием.

Высокую оценку готовности института к оказанию экстренной помощи дал министр по чрезвычайным ситуациям С.К. Шойгу, посетивший учреждение в феврале 2007 г.

Основные направления работы института в этом году оставались прежними:

— совершенствование диагностики и оказание помощи при тяжелых механических повреждениях и ожогах;

— разработка методов диагностики и оказания помощи при неотложных хирургических заболеваниях органов брюшной полости (острый холецистит, острый панкреатит, острая кишечная непроходимость, острые желудочно-кишечные кровотечения, перитонит);

— диагностика, прогнозирование и лечение сердечной недостаточности при остром коронарном синдроме, сосудистых заболеваниях, лечение сепсиса;

— совершенствование организации скорой медицинской помощи;

— диагностика и лечение больных с острыми отравлениями.

В институте имеется 17 отделов (сочетанной травмы, травматологии, панкреатологии, нефрологии и ревматологии, неотложной кардиологии и кардиохирургии, хирургической гастроэнтерологии, лабораторной диагностики, клинической токсикологии и психореабилитации, лучевой диагностики, гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, эфферентной терапии, эпидемиологии, социально-значимых инфекций, клинический отдел, научно-методический отдел организации скорой помощи, отдел информационных и телекоммуникационных технологий, а также межтерриториальный ожоговый центр и городской центр по лечению тяжелого сепсиса), функционируют отделения хирургической гепатологии, нейрохирургии, торакальной хирургии, неотложной онкологии, трансплантологии и органного донорства, урологии, функциональной диагностики, гипербарической оксигенации, физиотерапии, эндовидеохирургии, хирургических инфекций, патологоанатомии, а также 3 лаборатории: иммунологии, клинического питания, новых технологий, экономики и стандартизации в здравоохранении.

В институте функционируют 8 центров.

Межрегиональный центр по лечению термических поражений.

Городской панкреатологический центр.

Межтерриториальный центр по лечению острых отравлений.

Центр по лечению сочетанной травмы.

Центр неотложной и оперативной эндоскопии желудочно-кишечного тракта.

Центр по лечению желудочно-кишечных кровотечений.

Центр неотложной кардиологии и ангиологии.

Центр органного и тканевого донорства.

Научной работой института руководит Ученый совет, состоящий из 60 человек, в их числе 3 академика РАМН (Г.А. Софронов и Н.А. Беляков, А.Я. Гриценко), 2 члена-корр. РАМН (С.Ф. Багненко, И.А. Ерюхин), 45 докторов медицинских наук (в т.ч. 21 профессор), 2 лауреата Государственной премии (С.А. Селезнев, А.А. Курыгин), 9 Заслуженных деятелей науки РФ (С.А. Селезнев, И.А. Ерюхин, А.А. Курыгин, Ю.Б. Шапот, М.В. Гринев, Н.В. Рухляда, Н.А. Беляков, А.Г. Мирошниченко, А.Г. Рахманова), 8 кандидатов медицинских наук. В состав Ученого совета входят представители Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга (профессор Ю.А. Щербук, профессор Ф.Н. Кадыров, к.м.н. В.Е. Жолобов), городской станции скорой медицинской помощи (д.м.н. А.А. Бойков), ведущие специалисты ВМА им. С.М. Кирова, СПб МАПО, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, НИИТО им. Р.Р. Вредена и медицинского колледжа № 8.

В ноябре 2006 г. Ученым секретарем института назначена к.м.н. Н.В. Кечаева.

***Кечаева Надежда Викторовна** родилась 2 января 1960 г. в Оренбурге. Окончила в 1983 г. Оренбургский медицинский институт и работала в учреждениях здравоохранения г. Орска в должности врача-терапевта, затем заместителя главного врача городской больницы, заместителя начальника городского управления здравоохранением.*

С 1997 г. работает в Санкт-Петербурге, занимала должность главного специалиста Комитета по здравоохранению города, заместителя главного врача по медицинской части Елизаветинской больницы.

С октября 2004 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности научного сотрудника лаборатории новых организационных технологий, экономики и стандартизации в здравоохранении. В 2005 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Медико-экономические подходы к финансированию стационарной медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы госгарантий» и избрана руководителем лаборатории.

С ноября 2006 г. Н.В. Кечаева назначена ученым секретарем института. Автор 15 научных работ. Награждена медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

При Ученом совете института работают 5 проблемных комиссий:

Председателем проблемной комиссии №1 «Проблемы механической и термической травмы» является руководитель отдела сочетанной травмы заслуженный деятель науки РФ, д.м.н. профессор Ю.Б. Шапот.

Председателем проблемной комиссии № 2 «Проблемы воспаления» является главный научный сотрудник клинического отдела член-корреспондент РАМН, д.м.н. профессор И.А. Ерюхин.

***Ерюхин Игорь Александрович** родился 28 декабря 1936 года в Ленинграде. В 1960 году окончил ВМА им. С.М. Кирова и в течение 4 лет служил врачом Ферганской воздушно-десантной дивизии. В 1967 г. окончил адъюнктуру при кафедре общей хирургии ВМА им. С.М. Кирова, защитил кандидатскую диссертацию и был назначен преподавателем этой кафедры. В 1976 году защитил докторскую диссертацию на тему «Декомпрессивные венные анастомозы в хирургическом лечении портальной гипертензии».*

В 1977 году И.А.Ерюхин был назначен начальником кафедры хирургии для усовершенствования врачей ХУВ-2 и руководил ею в течение 8 лет. Под его руководством коллектив кафедры разрабатывал вопросы неотложной абдоминальной хирургии, проблемы острого перитонита и хирургического эндотоксикоза, портальной гипертензии.

В 1985 году Игорь Александрович назначен начальником кафедры военно-полевой хирургии, на которой работали В.А.Опель, М.Н. Ахутин, Н.Н. Еланский, В.И. Попов, С.И. Банайтис, А.Н. Беркутов, И.И. Дерябин. В короткий срок И.А. Ерюхин освоил научную проблематику организации оказания хирургической помощи раненым и пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком. В научной работе активно сотрудничал с НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, участвовал в работе проблемной комиссии «Шок и коллапс» МЗ РСФСР и секции №1 проблемной комиссии Союзного значения.

И.А. Ерюхин внес значительный вклад в развитие отечественной военно-полевой хирургии. Он является редактором и соавтором трех учебников по военно-полевой хирургии, редактором 2-х томов фундаментального многотомного издания «Опыт медицинского обеспечения войск в Афганистане в 1979–1989 гг.».

И.А. Ерюхин руководил кафедрой военно-полевой хирургии 11 лет, в 1996 году вышел в отставку и занял должность профессора кафедры, на которой работает по настоящее время. С марта 2005 года он является главным научным сотрудником, председателем проблемной комиссии № «Хирургия органов брюшной полости»

И.А. Ерюхиным опубликовано более 250 научных работ, среди которых 6 монографий. Его научные интересы включают проблемы тяжелой механической

травмы, хирургической инфекции, сосудистой хирургии, частные вопросы неотложной абдоминальной хирургии, хирургической онкологии, оказания хирургической помощи раненым.

Велика и разнообразна общественная деятельность И.А. Ерюхина. Он состоял членом ВАК РФ, избран почетным председателем хирургического общества Пирогова, является создателем и председателем Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга и более 20 лет — заместителем главного редактора журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова».

Научная работа Игоря Александровича Ерюхина отмечена многими почетными званиями и наградами. И.А. Ерюхин — заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, академик и почетный доктор ВМА им. С.М. Кирова, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники. Его фамилия включена в международный справочник «Кто есть кто в медицине».

И.А. Ерюхин награжден орденом Красной звезды и 8 медалями.

Председателем проблемной комиссии № 3 «Проблемы организации скорой медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах и стандартизации в здравоохранении» является заместитель директора по научно-исследовательской работе, развитию, обучению и кадрам д.м.н. профессор В.В. Стожаров.

Стожаров Вадим Владимирович родился 22 марта 1965 г. в г. Фрунзе. В 1988 г. окончил с отличием I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, а в 1990 г. — клиническую ординатуру на кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения этого института. После ее окончания зачислен на должность ассистента кафедры. В 1993 г. защитил кандидатскую диссертацию, назначен на должность старшего научного сотрудника группы организации здравоохранения научно-исследовательского центра Санкт-Петербургского медицинского университета им. акад. И.П. Павлова. С 1999 по 2003 гг. работал в должности начальника Управления лицензирования в социальной сфере Лицензионной палаты Санкт-Петербурга. В 2002 г. ему присвоено звание «Государственный советник Санкт-Петербурга» II класса.

В 2003 г. избран на должность руководителя лаборатории новых организационных технологий, организации и стандартизации здравоохранения НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 2005 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Система обеспечения структурного качества медицинской помощи». В 2007 г. д.м.н. В.В. Стожаров назначен заместителем директора института по научной работе, развитию, обучению и кадрам. В 2008 г. утвержден в звании профессора.

В.В. Стожаров — автор более 150 научных работ, в т.ч. 6 монографий. За лучшие научные работы года ему дважды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Он является членом редакционного совета российского научно-практического журнала «Скорая медицинская помощь» и экспертного совета журнала «Заместитель главного врача».

Награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Председателем проблемной комиссии № 4 «Проблемы повреждений и заболеваний сердечно-сосудистой системы и перфузионных нарушений» является руководитель отдела социально значимых инфекций, академик РАМН, Заслуженный деятель науки РФ, профессор Н.А. Беляков.

Беляков Николай Алексеевич родился 28 июля 1949 года в Севастополе. В 1972 г. окончил Омский медицинский институт. В 1972-1975 гг. — аспирант 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова. В 1975-80 гг. младший, затем старший научный сотрудник Ленинградского НИИ пульмонологии; с 1987 г. заведующий кафедрой клинической физиологии и функциональной диагностики ЛенГИДУВа, с 1995 г. — ректор СПб МАПО. В 2007 г. избран главным научным сотрудником НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, а в 2008 г. — руководителем отдела социально значимых инфекций.

Николай Алексеевич — видный клинический физиолог, ученый и педагог, областью научных исследований которого являются патологическая и клиническая физиология, экспериментальная пульмонология и эфферентная терапия, автор около 450 научных работ, в том числе пяти монографий, 30 изобретений и патентов по биомедицинским технологиям и устройствам, создатель и научный руководитель центра сорбционных технологий, член правления Международной ассоциации специалистов по физико-химическим и эфферентным методам лечения, руководитель научной школы клинической физиологии, эфферентной терапии. Результаты его основных научных исследований, посвященные физиологии и патологии органов дыхания и пищеварения, разработке новых моделей и методов контроля за состоянием кровообращения, сосудистой проницаемости и лимфодинамики, получили практическую реализацию. На основе экспериментальных и клинических наблюдений впервые описал особенности сосудистых изменений при микроэмболии легких, доказал их важную роль в развитии респираторного дистресс-синдрома, разработал принципы и методы профилактики и лечения острых легочных повреждений с использованием биотехнических устройств.

Николай Алексеевич является заведующим отделом экспериментальной пульмонологии, клинической физиологии и функциональной диагностики РАМН, заместителем председателя Северо-Западного отделения РАМН, главным редактором журнала «Эфферентная терапия».

По инициативе Н.А. Белякова в МАПО восстановлен домовый храм Святой равноапостольной царицы Елены, воссоздана Крестовоздвиженская община сестер милосердия, изданы шесть книг и альбомов по истории академии и делу милосердия, издается серия книг «Наши ученые»

Награжден орденом Почета, орденами Преподобного Сергия Радонежского и Преподобного Андрея Рублева Русской Православной Церкви, медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Главным научным сотрудником отдела социально значимых инфекций избран А.Я. Гриненко.

Гриненко Александр Яковлевич родился 26 ноября 1944 г. в г. Киселевске Кемеровской области. В 1969 г. окончил Целиноградский медицинский институт и работал в Целиноградской областной психиатрической больнице. После защиты кандидатской диссертации переехал в Ленинградскую область. В 1980 г. назначен главным врачом Ленинградского областного наркологического диспансера, главным наркологом Ленинграда и Ленинградской области. В 1992 году защитил докторскую диссертацию, избран руководителем кафедры наркологии Санкт-Петербургской МАПО.

В 1993 г. А.Я. Гриненко присвоено почетное звание «Заслуженный врач РФ», в 1994 г. — ученое звание профессора. В 1999 г. он избран членом-корреспондентом РАМН, в 2005 г. — действительным членом Российской академии медицинских наук по специальности «Наркология».

С 2008 года работает главным научным сотрудником отдела социально-значимых инфекций в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Гриненко А.Я. известный в стране специалист в области наркологии. Исследования, проводившиеся с его участием и под его руководством, носят широкомасштабный характер и посвящены многим магистральным направлениям наркологической науки.

Благодаря работам А.Я. Гриненко Ленинградский областной наркологический диспансер и возглавляемая им кафедра являются составной частью Регионального научно-исследовательского центра Наркологии и психофармакологии, в рамках которого осуществляется сотрудничество с различными научными учреждениями России и зарубежными школами. На проведение научных исследований получены гранты национальных институтов здоровья США, социальных ведомств Финляндии.

Александр Яковлевич является автором 2-х монографий и 280 научных работ, 75 из которых опубликованы за рубежом. Под его руководством выполнены и защищены 12 докторских и 22 кандидатских диссертаций. Он является членом совета МЗ РФ по региональной политике, членом координационного совета МЗ РФ по наркологии.

А.Я. Гриненко награжден орденом «Знак Почета» (1986 г.), медалью II степени ордена «За заслуги перед Отечеством» (1998 г.), медалью «За заслуги перед Отечеством в здравоохранении» (2002 г.), орденом IV степени «За заслуги перед Отечеством» (2005 г.).

Председателем проблемной комиссией № 5 «Проблемы токсикологии, химической и экологической безопасности, психосоматической патологии и психореабилитации» является главный научный сотрудник отдела клинической токсикологии и психореабилитации, академик РАМН д.м.н. профессор Г.А. Софронов.

Софронов Генрих Александрович родился 28 сентября 1936 г. в г. Красноуральске Свердловской области. В 1960 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова и служил в ракетных войсках стратегического назначения. С 1964 по 1967 гг. обу-

чался в адъюнктуре ВМА им. С.М. Кирова. После защиты кандидатской диссертации назначен научным сотрудником Научно-исследовательского института военной медицины, прошел путь от старшего научного сотрудника до начальника научно-исследовательского управления (1977), доктора медицинских наук, профессора. В 1986 г. назначен начальником кафедры военной токсикологии и медицинской защиты ВМА им. С.М. Кирова. С 1987 г. одновременно является главным токсикологом МО СССР (с 1992 г. — МО РФ).

С 1996 г. после увольнения из ВС РФ по настоящее время руководит научно-исследовательской лабораторией перфторуглеродов академии, является ученым секретарем академии, руководителем отдела экологической физиологии НИИЭМ РАМН. В 1993 г. избран членом-корреспондентом, а в 1994 г. — действительным членом РАМН по специальности «токсикология».

Г.А. Софронов автор более 350 научных работ, среди них 14 изобретений и 6 патентов. Более 20 лет обеспечивал научное руководство и координацию научных исследований в стране по созданию медицинских средств защиты от химического оружия. Большая часть этих средств защиты остаются лучшими в мире до настоящего времени.

С 1993 года по согласованному решению РАН и РАМН осуществляет научное руководство направлением «Тропическая медицина» в совместном Российско-Вьетнамском тропическом научно-исследовательском и технологическом центре.

Под его руководством проведены исследования и получены важные результаты по изучению последствий воздействия на людей диоксиносодержащих ядохимикатов, применявшихся армией США в период войны 1962-1975 гг. С марта 2005 г. Г.А. Софронов работу в ВМА им. С.М. Кирова совмещает с работой в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности главного научного сотрудника отдела клинической токсикологии и реабилитации.

Академиком Г.А. Софроновым создана школа токсикологов, в ее составе 25 докторов и 44 кандидата медицинских наук. Генрих Александрович является заместителем председателя Северо-Западного отделения РАМН, председателем диссертационного совета при ВМА им. С.М. Кирова, членом экспертного совета ВАК РФ, членом редколлегии журналов «Клиническая медицина и патофизиология», «Химическая и биологическая безопасность», «Медицинский академический журнал», «Вестник Российской Военно-медицинской академии».

Награжден орденами «Трудового Красного знамени», орденом «Дружбы Социалистической республики Вьетнам», медалями.

В последние годы коллектив института проводит научные исследования по изучению дорожно-транспортного травматизма. В рамках президентской программы «Здоровье» в 2006 — 2007 гг. изданы монографии: «Дорожно-транспортный травматизм», «Дорожно-транспортный травматизм как медико-социальная проблема», «Алгоритмы и стандарты оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происше-

ствиях. (догоспитальный этап)», «Руководство по скорой медицинской помощи», «Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи».

20 — 21 июня 2007 г. проведена Всероссийская научная конференция «Скорая помощь 2007», посвященная 75-летию юбилею института, на которой были рассмотрены вопросы оснащения и организации оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях.

Торжественная церемония, в программу которой были включены официальная часть с поздравлениями от руководителей города, общественных организаций, ректоров и директоров научных учреждений и вручением наград лучшим сотрудникам института, состоялась в Смольном соборе 21 июня 2007 г.

С кратким докладом об итогах работы института выступил директор НИИ СП им. И.И. Джанелидзе член-корреспондент РАМН профессор С.Ф. Багненко. Он подчеркнул, что институт скорой помощи оказывает специализированную медицинскую помощь круглосуточно 365 дней в году. Ежегодно на лечении в институте находятся до 50 тысяч больных и пострадавших. В институте работают 122 научных сотрудника, среди которых 49 докторов и 50 кандидатов медицинских наук.

Всего же в институте трудятся 61 доктор медицинских наук (в т.ч. 24 профессора) и 102 кандидата наук в т.ч. 97 кандидатов медицинских наук.

75-летний юбилей института совпал и с другим, не прошедшим незаметно, с 50-летием директора института член-корр. РАМН, профессора С.Ф. Багненко. Председатель Комитета здравоохранения Правительства Санкт-Петербурга профессор Ю.А. Щербук, члены законодательного собрания, ректоры и директора ВУЗов и НИИ города, сотрудники института, друзья из различных городов России и стран СНГ тепло поздравили Сергея Федоровича Багненко и пожелали ему здоровья и дальнейших творческих успехов.

16-17 октября 2008 г. в Санкт-Петербурге проведена Всероссийская научно-практическая конференция «Скорая помощь 2008». На пленарных и секционных заседаниях в многочисленных докладах всесторонне обсуждены вопросы совершенствования оказания медицинской помощи больным с церебральным инсультом, острым коронарным синдромом и пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. В работе конференции принимали участие представители всех регионов Российской Федерации (около 500 человек), ученые Северо-Западного региона РАМН, НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, СПб медицинской академии последипломного образования, Российского общества скорой медицинской помощи.

Несколько позже, (23-24 октября 2008 г.) в Санкт-Петербурге совместно с ВМА им. С.М. Кирова проведена Всероссийская научно-практическая конфе-

рениция хирургов и онкологов «Неотложная онкопроктология. Организация помощи в многопрофильных лечебных центрах, проблемы и пути решения».

В работе конференции принимали участие президент РАМН академик М.И. Давыдов, ученые из Москвы, Санкт-Петербурга, Нижнего Новгорода, Челябинска, Самары, Уфы и других городов. Ряд докладов на конференции представлен сотрудниками института.

Материалы конференции опубликованы в журнале «Вестник Российской Военно-Медицинской Академии», 2008, №4

Сотрудниками института являются академики РАМН Г.А. Софронов, Н.А. Беляков, А.Я. Гриценко, члены-корр. РАМН С.Ф. Багненко, И.А. Ерюхин, заслуженные деятели науки РФ — С.А. Селезнев, И.А. Ерюхин, А.А. Курыгин, Ю.Б. Шапот, Н.А. Беляков, М.В. Гринев, Лауреаты Государственной премии — С.А. Селезнев, А.А. Курыгин, также 11 заслуженных врачей России — В.В. Коцур, В.Ф. Сухарев, Г.И. Синенченко, Д.А. Козулин, В.А. Киселев, А.М. Жирков, В.Ф. Озеров, Г.А. Ливанов, Г.М. Бесаев, А.И. Верховский. А.Г. Мирошниченко. Награждены орденом «За заслуги перед Отечеством» II степени Ю.Б. Шапот и К.М. Крылов. А.А. Курыгин, С.А. Селезнев, И.Н. Ершова награждены медалью «За заслуги в Отчественном здравоохранении». Медицинские сестры Т.Д. Разоренова и Г.А. Чечелева являются Заслуженными работниками здравоохранения РФ.

В 2006 г. зарегистрировано научное открытие №327 «Закономерность гемореологических изменений в организме млекопитающих при гипоксии». Авторы открытия: А.Н. Тулупов, С.Ф. Багненко, Ю.Б. Шапот, Г.И. Синенченко, А.Н. Бельских, В.И. Попов получили дипломы на научное открытие и медали.

Заслуженный деятель науки РФ, профессор Ю.Б. Шапот в 2007 г. благодарительным фондом «Национальная слава» награжден Высшей Общественной наградой — орденом знаком «Золотая Звезда Славы».

19-21 сентября 2007 г. проведен XIX международный конгресс хирургов-гепатологов «Актуальные проблемы хирургической гепатологии». Организаторами конгресса были Министерство здравоохранения и социального развития РФ, Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ, ФГУ Институт хирургии им. А.В. Вишневского, Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В работе конгресса приняли участие более 400 делегатов из десятков городов России, стран СНГ, Прибалтики, а также из Великобритании, Греции, Японии. На протяжении 3-х дней были проведены симпозиумы «Новое в хирургической гепатологии», «Метастатический рак печени», «Лапароскопическая хирургия, эндоскопические методы диагностики и лечения органов гепатопанкреатодуоденальной системы», «Травма печени», сателлитный симпозиум по тахокомбу фирмы «Nicomed», видеосессия, заседание молодых ученых.

На второй день конгресса проведен «круглый стол»: «Тяжелый острый панкреатит» под председательством профессора Э.И. Гальперина и члена-корр. РАМН профессора С.Ф. Багненко. Были выработаны предложения по изменению классификации острого панкреатита принятой в г. Атланте для передачи этих предложений во Всемирный экспертный совет и утвержден протокол лечения тяжелого острого панкреатита.

Итоги исследований сотрудников института отражены в многочисленных научных работах, методических рекомендациях и пособиях. За 75-летнюю деятельность ими опубликовано в нашей стране и за рубежом более 5000 научных работ, выпущено 72 сборника научных работ, около 100 монографий. Только за последние 10 лет изданы 36 монографий.

Многие научные исследования сотрудников института носят приоритетный характер, о чем свидетельствует получение ими 80 авторских свидетельств и диплома на открытие. За последние 50 лет сотрудниками института защищены 52 докторские и 137 кандидатских диссертаций, среди которых 5 диссертационных работ защищены сотрудниками городской станции скорой помощи (кандидатские диссертации — К.И. Смолинский, В.Н. Голяков, Э.К. Скорнякова, И.Г. Кирилук, Ю.М. Михайлов). Главный врач городской станции скорой помощи А.А. Бойков защитил в 2007 г. докторскую диссертацию.

Подготовка специалистов высшей квалификации особенно активизировалась в последние 10 лет. За эти годы 20 сотрудников института стали докторами и 55 – кандидатами медицинских наук.

Отделы и центры института являются клинической базой кафедр медицинских вузов Санкт-Петербурга (ВМА им.С.М. Кирова, СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова, СПб МАПО, СПб ГМА им. И.И. Мечникова) и ряда других учебных заведений.

Институтом скорой помощи им. И.И. Джанелидзе проводятся совместные научно-исследовательские работы со многими медицинскими учреждениями Санкт-Петербурга и России: городской станцией скорой медицинской помощи, ВМА им. С.М. Кирова, СПб МАПО, институтом медико-социальных проблем, НИИ кардиологии МЗ РФ им. В.А. Алмазова, Российским НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена. Институтом токсикологии МЗ РФ, Центральным научно-исследовательским рентгено-радиологическим институтом, Московским НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, НИИ общей реаниматологии РАМН, Центром экологических исследований МО РФ и др.

**История создания и развития
подразделений института
(отделов, отделений,
лабораторий)**

Часть вторая

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ.

Одним из функциональных подразделений, созданного в 1932 г. научно-практического института скорой помощи, наряду с отделениями неотложной хирургии и терапии, было отделение социальной патологии и профилактики с учебным музеем и библиотекой.

Основной задачей на первом этапе организационной работы была разработка вопросов оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в лечебных учреждениях, а также изучение выявленных ошибок в диагностике и лечении больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

Первым руководителем отделения социальной патологии, статистики и профилактики был И.М. Рокхинд, который заведовал отделением 21 год.

Рокхинд Илья Михайлович родился в 1891 г. в г. Орша. В 1921 г. окончил психоневрологический институт. С 1923 по 1925 гг. — аспирант пропедевтической клиники ИЛМИ. В 1925-1931 гг. — заведующий здравпунктом завода «Красногвардеец». С 1932 г. — руководитель отделения социальной патологии и профилактики, научный сотрудник (1937-1941 гг.) НИИ скорой помощи. В 1937 г. ему была присуждена ученая степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации. Участник Великой Отечественной войны. С 1945 по 1953 гг. — руководитель организационно-методического отдела института. Автор более 30 научных работ. Награжден орденом «Красной Звезды», медалью «За победу над Германией», знаком «Отличнику здравоохранения».

В 1932-1933 гг. на городскую врачебную конференцию в отделении были подготовлены доклады: «Флегмона желудка», «Аппендицит и временная нетрудоспособность», «Почечная колика по материалам института скорой помощи». К 1933 г. в печати появились 5 первых научно-исследовательских работ по актуальным проблемам работы института.

Важнейшей задачей для сотрудников института были вопросы лечебной работы, в том числе диагностика и лечение острого аппендицита. Со-

трудниками института в 1934 г. проведена первая городская научная конференция, на которой была принята активная тактика срочной операции независимо от сроков воспаления червеобразного отростка. Этот принцип был поддержан учеными страны и стал основой для разработки современной хирургического лечения острого аппендицита.

В 1937 г. по инициативе профессора И.И. Джанелидзе утвержден Совет по неотложной хирургии. Этот консультативный орган объединил организационно-методическую работу по вопросам неотложной хирургии органов брюшной полости и взял на себя контрольно-обследовательские функции работы хирургических отделений больниц города.

Аналитический опыт и клинические наблюдения дали возможность в 1938 г. провести научную конференцию по проблемам диагностики и лечения острой кишечной непроходимости. Полученные клинические данные позволили ученым института обобщить результаты лечения различных видов острой кишечной непроходимости, особенности выполнения оперативного вмешательства и ведения послеоперационного периода.

Конференции 1934 и 1938 гг. по масштабу решенных научных и практических задач вышли далеко за уровень городских, фактически они обеспечили развитие хирургии на многие годы.

К 1939 году обострилась международная обстановка, что потребовало разработки проблем военно-полевой хирургии, в частности вопросов лечения ожогов и ожоговой болезни.

Великая Отечественная война внесла значительные коррективы в работу института: стали актуальными вопросы огнестрельных ранений грудной клетки, легких, живота и др., а с 1944 г. — лечение осложнений: бронхиальных свищей огнестрельного происхождения и огнестрельного остеомиелита.

В 1945 г. организационно-методический отдел был значительно расширен, в нем созданы секторы по санпросветработе среди населения, методическому руководству учреждениями внебольничной помощи и хирургическими стационарами города, изучению отдаленных результатов лечения, статистика и архив.

Штаты отдела были увеличены с учетом полного обеспечения выполнения научных задач. В пятидесятые годы в отделе проводился большой объем работ по острой кишечной непроходимости; по этой проблеме изданы методические письма, подготовлены и проведены конференции в городе и различных регионах страны. Велась большая консультативная работа на предприятиях, производящих медицинское оборудование и предметы ухода за больными.

В 1953 г. организационно-методический отдел института возглавил доцент Л.И. Гарвин — высококвалифицированный специалист в области организации и оказания скорой медицинской помощи населению, один из инициаторов создания специализированной «противошоковой» машины скорой помощи.

Гарвин Леонид Иосифович родился в 1902 г. в г. Киеве. В 1925 г. окончил Киевский медицинский институт. Работал хирургом и заведующим хирургическим отделением городской больницы. С 1934 по 1953 гг. — ассистент кафедры неотложной хирургии ГИДУВа. В 1938 г. защитил кандидатскую диссертацию.

В 1949 г. утвержден в ученое звание доцента. В 1953 г. избран на должность руководителя организационно-методического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Л.И. Гарвин — автор более 80 научных работ, большинство которых посвящено неотложной хирургии органов брюшной полости и вопросам организации скорой медицинской помощи.

Участник советско-финляндской и Великой Отечественной войн.

В 1960 г. опубликована его статья «Опыт содружественной работы Института и станции скорой помощи», под его редакцией издан «Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи».

Награжден орденом «Красной Звезды», медалями «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне», знаком «Отличнику здравоохранения».

В 1959 г. при активном участии сотрудников отдела издано методическое письмо «Травматический шок» (профилактика и лечение), методические указания «Острые хирургические заболевания органов брюшной полости» и др.

В отделе были выполнены и успешно защищены диссертации врачами скорой помощи К.И. Смолинским «Применение закиси азота для профилактики и лечения травматического шока на месте происшествия и в машине скорой помощи» (1964 г.) и В.Н. Голяковым «Организация скорой медицинской помощи при тяжелых повреждениях и травматическом шоке» (1966 г.).

Сотрудники отдела принимали участие в подготовке и проведении в январе 1965 г. научной сессии института по проблеме «Острый холецистит».

В 1966 г. сотрудником отдела Б.А. Рывкиным защищена кандидатская диссертация «О влиянии гелиофизических и метеорологических факторов на течение и исходы сердечно-сосудистых заболеваний в Ленинграде».

В конце 60-х годов в организационно-методическом отделе по заданию Министерства Здравоохранения разработан проект положения о больнице скорой помощи и выработаны предложения по объединению в крупных городах страны станций скорой помощи со стационарами.

В 1971-1974 гг. организационно-методический отдел возглавлял к.м.н. М.М. Карпов, а с 1974 г. — д.м.н. А.Н. Кейер. Короткое время отделом руководили профессор А.А. Шпикин и Заслуженный врач РФ Т.М. Короткова (1975-1980 гг.).

В семидесятые годы научная работа в отделе была ориентирована на решение следующих проблем:

— вопросы патогенеза, диагностики, прогноза и усовершенствования лечения травматического шока, сочетанных повреждений, кардиогенного коллапса, инфаркта миокарда.

— уточнение и усовершенствование диагностики и лечения острого панкреатита и острого холецистита.

— усовершенствование организации службы скорой медицинской помощи, особенно специализированной, в плане согласования преемственности лечения на догоспитальном и госпитальном этапах.

В это время институт являлся головным учреждением по травматическому шоку в СССР и его специалисты проводили большую работу по организации научных исследований в этой области: научные совещания, пленумы проблемной комиссии, организационно-методическую работу на местах и в регионах.

Согласно решению Ученого совета от 13 мая 1977 г. на базе организационно-методического отдела головного института образован научно-организационный отдел института и утверждено «Положение о научно-организационном отделе». Задачи научно-организационного отдела при этом были значительно расширены по следующим направлениям:

— организация деятельности института в качестве Головного учреждения по проблеме «Шок и коллапс».

— оказание систематической помощи Главному Управлению здравоохранения Ленгорисполкома по изучению вопросов организации скорой медицинской помощи населению, прежде всего при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости и остром инфаркте миокарда.

— помощь заместителю директора института по НИР в составлении планов научно-исследовательской работы и осуществлении контроля за их исполнением. Постоянное совершенствование системы планирования научной работы.

— осуществление издательской деятельности по плану института.

Научно-организационный отдел в 70-е годы состоял из самостоятельных групп, выполнявших следующие функции:

— организация и координация научных исследований по проблемам института.

— организация скорой медицинской помощи населению.

— редакционно-издательская работа.

— медицинская статистика и архив.

В сентябре 1980 г. научно-организационный отдел организации скорой помощи возглавил д.м.н., профессор Б.Г. Апанасенко, который руководил отделом 10 лет.

Апанасенко Борис Георгиевич родился 9 ноября 1926 года в городе Камышин Волгоградской области. В 1958 году с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова. В рядах Вооруженных Сил прошел путь от ординатора госпиталя до заместителя начальника кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета Томского медицинского института. В 1965 году защитил кандидатскую, а в 1972 году — докторскую диссертацию. В 1975 году утвержден в звании профессора. В 1980 году избран на должность руководителя научно-организационного отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, был главным хирургом Главного управления здравоохранения Ленгорисполкома по неотложной хирургии.

Б.Г. Апанасенко, будучи хирургом широкого профиля и активным научным работником, обладал блестящими организаторскими способностями, много сделал для укрепления взаимодействия института с городской станцией скорой помощи.

Он автор 130 научных работ и 2-х монографий. Награжден знаком «Отличнику здравоохранения» и 13 медалями.

Штатный состав отдела в 80-е годы был значительно расширен. В должности ведущего научного сотрудника работал д.м.н. Б.Н. Саламатин, в должности старших научных сотрудников — к.м.н. Г.Я. Савченко, к.м.н., доцент В.Г. Сорока, к.м.н., доцент Е.И. Зайцев.

Сорока Василий Григорьевич родился 13 января 1921 г. в г. Донецке. В 1938 г. поступил в Донецкий медицинский институт. С началом Великой Отечественной войны был призван в ряды Советской Армии, служил в должности фельдшера. Медицинское образование завершил в 1948 г. в Донецком медицинском институте.

В ноябре 1948 г. вновь призван на военную службу, работал хирургом, затем начальником хирургического отделения госпиталя. С 1951 по 1959 г.г. служил

в группе Советских войск в Германии, с 1959 по 1978 гг. — преподаватель кафедры оперативной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1961 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Резекция стенки левого желудочка сердца», в 1970 г. утверждён в учёном звании доцента.

С 1981 по 1993 гг. — врач-специалист научно-методического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В.Г. Сорока — автор 32 научных работ, участник Великой Отечественной войны, награждён многими медалями СССР.

Василий Григорьевич воспитал 2-х прекрасных сыновей — Владимира и Игоря, которые работают в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. Старший — профессор В.В. Сорока — руководитель отделения кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, младший — к.м.н. И.В. Сорока — заведует урологическим отделением института.

Зайцев Евгений Иванович родился 8 декабря 1922 г. в селе Семьяны Нижегородской области. В 1945 г. окончил Военно-морскую медицинскую академию, служил на кораблях и в частях ВМФ.

В 1951 г. окончил адъюнктуру при кафедре оперативной хирургии ВММА, защитил кандидатскую диссертацию. С 1952 по 1975 гг. преподавал на кафедре оперативной хирургии ВММА и ВМА им. С.М. Кирова. В 1957 г. утверждён в учёном звании доцента. С 1968 по 1975 гг. работал в должности заместителя начальника кафедры.

Е.И. Зайцев — автор более 200 научных работ и глав в монографиях по оперативной хирургии и топографической анатомии, нейрохирургии, истории медицины. Дважды ему присуждалась премия им. В.Н. Шевкуненко. Он внес большой вклад в популяризацию деятельности отечественных хирургов, систематически публикуя статьи о них в журнале «Вестник хирургии». Е.И. Зайцев — член редколлегии журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова», почетный член хирургического общества Пирогова.

С 1976 г. Е.И. Зайцев работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, где организовал подготовку и обеспечил ежегодный выпуск республиканских сборников научных трудов по травматическому шоку и травматической болезни. При его активном участии впервые в стране начали издаваться сборники «Вопросы скорой медицинской помощи», освещающие принципы организации службы скорой помощи, современные методы оказания помощи при различных заболеваниях на догоспитальном этапе, вопросы преемственности между бригадами скорой помощи и стационарами.

Е.И. Зайцев — участник Великой Отечественной войны, награждён орденами «Отечественной войны I и II степени», «Красной Звезды» и 16 медалями, знаком «Отличнику здравоохранения».

За этот период сотрудники отдела вместе с учеными института организовали подготовку и обеспечили ежегодный выпуск Республиканских сборников научных трудов по травматическому шоку и травматической болезни, получивших высокую оценку специалистов.

В 1984 г. в отделе была выполнена и защищена кандидатская диссертация А.Н. Ивановым «Инфаркт миокарда. Диагностика, организация экстренной помощи на догоспитальном этапе».

В 1990 г. отдел возглавил д.м.н. А.Н. Нагнибеда.

Нагнибеда Анатолий Николаевич родился 17 августа 1935 г. в г. Таганроге. В 1958 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова, служил на кораблях Северного флота. Окончил клиническую ординатуру на кафедре хирургии №2 для усовершенствования врачей ВМА им. С.М. Кирова. В 1969 г. защитил кандидатскую диссертацию. В 1981 г. уволен в запас из Вооруженных Сил в звании подполковника медицинской службы.

В 1982 г. избран на должность старшего научного сотрудника научно-организационного отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, а в 1990 г. — на должность руководителя этого отдела. В 1990 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Травматогенез в диагностике и профилактике дорожно-транспортных травм».

Во время работы в институте много внимания уделял вопросам организации скорой медицинской помощи, анализу и прогнозу дорожно-транспортного травматизма и совершенствованию оказания помощи пострадавшим, изучению состояния службы скорой помощи в различных административных районах России. Сформулировал и обосновал концепцию травматогенеза как основу медикосоциальной профилактики дорожно-транспортного травматизма.

Автор более 60 научных работ. Награжден 9 медалями. За лучшую научную работу 1989 г. года присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

А.Н. Нагнибеда впервые в истории оказания скорой медицинской помощи при тяжелых сочетанных повреждениях определил наиболее опасные участки магистралей города по травматогенезу, так называемые «лучи травматизма», что было положено в основу многих руководящих документов и инструкций для бригад скорой помощи.

В 1992 и 1993 гг. были изданы тематические сборники научных трудов по вопросам скорой медицинской помощи, разработаны и внедрены в практику медицинские рекомендации по показаниям к экстренной госпитализации, лечению на догоспитальном этапе и виду транспортировки при острых заболеваниях, травмах и неотложных состояниях, диагностике и лечению заболеваний группы «острый живот» для врачей до-

госпитального этапа и хирургов стационаров, указания по диагностике и лечению острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, комплексному лечению острого холецистита, острого панкреатита, ущемленных грыж и др.

В 1990 г. Ю.С. Савельевым была защищена докторская диссертация «Интенсификация хирургической помощи и плановая санация хирургических больных в условиях поликлиники», а в 1992 г. — кандидатская диссертация С.П. Нохриным «Диагностический алгоритм для распознавания и своевременной диагностики больных острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости».

В 1993 г. научно-организационный отдел института как научное подразделение был закрыт, должность научного руководителя отдела упразднена. Вместо него был создан организационно-методический отдел. Д.м.н. А.Н. Нагнибеда перешел на работу в городскую станцию скорой помощи. Заведующим организационно-методическим отделом был назначен В.И. Тхоржевский.

Тхоржевский Виктор Иосифович родился в 1937 г. В 1961 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова, служил на врачебных должностях в ВМФ. С 1986 г. работал врачом-методистом научно-организационного отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. С 1994 по 1998 гг. руководил организационно-методическим отделом.

Одновременно была изменена организационно-штатная структура отдела: уменьшилось количество научных сотрудников и персонала.

В 1994 г. на должность главного специалиста организационно-методического отдела назначен к.м.н. В.А. Негрей.

Негрей Владимир Андреевич родился 4 января 1937 г. в Белоруссии. В 1960 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова. с 1961 по 1967 гг. служил в должности начальника медицинской службы атомной подводной лодки. Участвовал в длительных автономных походах.

В 1969 г. после окончания факультета усовершенствования врачей ВМА им. С.М. Кирова в течение 5 лет обеспечивал оказание хирургической помощи на кораблях Средиземноморской эскадры ВМФ. С 1975 по 1988 гг. — старший преподаватель цикла хирургии в интернатуре Черноморского флота, одновременно активно работал в хирургических отделениях 1472 ВМКГ им. Н.И. Пирогова.

В 1979 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Холедохотомия в неотложной хирургии желчных путей».

С 1994 г. работает в должности главного специалиста организационно-методического, а затем научно-методического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, активно участвует в подготовке научных и научно-практических конференций, подготовке к печати научных работ сотрудников института в качестве редактора. За лучшую научную работу года в 2004 г. ему присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

В.А. Негрей — автор 36 научных работ, награжден 13 медалями и знаком «Отличнику здравоохранения».

В 1995 г. главным врачом городской станции скорой помощи И.Г. Кириллюком выполнена и защищена кандидатская диссертация «Обоснование путей совершенствования работы скорой медицинской помощи в условиях чрезвычайных событий мирного времени».

В августе 1998 г. на должность заведующего организационно-методическим отделом избран д.м.н. профессор В.Ф. Озеров. В феврале 1999 г. на заседании Ученого совета отдел был переименован в научно-методический отдел организации скорой помощи.

Озеров Владимир Федорович родился 13 февраля 1935 г. в Витебской области. В 1966 году с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова, служил на кораблях ВМФ. В 1969 года поступил в клиническую ординатуру при кафедре военно-морской и госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. Прошел путь от старшего ординатора, преподавателя до заместителя начальника кафедры. Опытный клиницист, высококвалифицированный хирург и преподаватель высшей школы.

В 1977 г. защитил кандидатскую диссертацию «Остеомиелиты, как осложнения закрытых и открытых неогнестрельных переломов костей», а в 1985 г. — докторскую диссертацию на спец. тему. В 1989 г. утвержден в ученом звании профессора.

В 1991 г. ушел в отставку в звании полковника. В течение 5 лет работал на хирургических должностях в Городском диагностическом центре №1.

В 1998 г. избран по конкурсу на должность руководителя научно-методического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. За годы работы в институте внес большой вклад в организацию и оказание медицинской помощи населению города. Является ответственным секретарем координационного совета по экстренной медицинской помощи при Комитете по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга, членом хирургического общества Пирогова, действительным членом ассоциации хирургов города.

Профессор В.Ф. Озеров — автор 225 научных работ, соавтор 7 монографий. За лучшую научную работу года ему присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

В.Ф. Озеров награжден 13 медалями СССР и России. Знаком «Отличнику здравоохранения». В 2004 г. удостоен почетного звания «Заслуженный врач РФ».

В настоящее время сотрудники отдела активно участвуют в подготовке и проведении научно-практических конференций по наиболее актуальным проблемам экстренной медицины. За последние 10 лет проведено 60 научно-практических конференций, издано 30 сборников научных трудов, 44 методические рекомендации и 79 учебно-методических пособий.

Клиническая база института использовалась для подготовки врачебных кадров больничной и внебольничной сети с момента его основания. В 30-е годы это были студенты I Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова и слушатели Военно-Морской медицинской академии. Проходили также необходимую подготовку врачи, призванные оказывать помощь раненым на фронтах и флотах в период Великой Отечественной войны.

Целевая задача подготовки кадров скорой медицинской помощи Ленинграда перед НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе впервые была поставлена в 1945 г. Для ее выполнения были организованы рабочие места для врачей и фельдшеров скорой и неотложной помощи, организованы постоянные курсы повышения квалификации.

В 60-е годы начали работать постоянный действующий лекторий (по вопросам неотложной диагностики острых заболеваний и повреждений) и курсы повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала станций СМП, в том числе и на рабочих местах.

За 10 лет (1983 — 1992 гг.) по специально разработанным сотрудниками института программам было подготовлено 496 фельдшеров и 343 врача бригад интенсивной терапии.

В 80-х годах в учебную деятельность института введена клиническая ординатура по хирургии, травматологии, терапии, кардиологии.

В октябре 1998 г. институт получил первую в своей истории Лицензию № 16-161 Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации, дающую право на ведение образовательной деятельности в сфере профессионального образования: послевузовской подготовки — интернатура и клиническая ординатура по хирургии, терапии, кардиологии, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и ортопедии, а также дополнительного образования по профилю деятельности института.

Для выполнения требований о порядке получения сертификата специалиста в институте Приказом директора от 25.06.99 г. № 181 была создана экзаменационная квалификационная комиссия, внедрен в работу программный комплекс «Автоматизированные квалификационные тесты» по пяти выше перечисленным специальностям.

До 2001 г. организацией дополнительного профессионального и послевузовского образования в институте занималась внештатная учебная группа. В 2001 г., в связи с увеличением объема учебной работы, в соответствии с решением Ученого Совета от 16 мая 2001 г. было создано учебное отделение в составе научно-методического отдела организации скорой помощи. Руководителем учебного отделения назначен Г.А. Макиенко.

Макиенко Геннадий Афанасьевич родился 4 августа 1943 г. на Кубани. В 1971 г. окончил с отличием ВМА им. С.М. Кирова. В 1971-1974 гг. проходил службу на ядерном полигоне ВМФ (о. Новая Земля). С 1974 по 1994 гг. служил на различных должностях (старший ординатор, преподаватель, старший преподаватель) в ВМА им. С.М. Кирова на кафедре военно-морской и общей хирургии. В 1987-1988 гг. находился в командировке в Республике Афганистан. Уволен в запас в 1994 г. в звании полковника медицинской службы.

С 1994 г. старший научный сотрудник научно-методического отдела организации скорой помощи НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Кандидат медицинских наук. Доцент. Автор более 70 научных работ.

В настоящее время в учебном отделении проводится обучение по всем специальностям в соответствии с образовательными стандартами, разработанными во Всероссийском учебно-научно-методическом Центре по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию министерства здравоохранения и социального развития РФ.

Приобретение институтом статуса учреждения, имеющего право на ведение образовательной деятельности, определило необходимость пересмотра взаимоотношений с медицинскими учебными заведениями города.

На базе института проводят занятия 12 академических кафедр и групп вузов и медицинских училищ.

В настоящее время институт имеет право на ведение образовательной деятельности в сфере дополнительного профессионального образования по 31 программе для врачей, по 9 программам для медработников со средним образованием и по 3 программы для лиц со средним (полным) образованием.

Послевузовская образовательная деятельность в институте проводится по следующим направлениям: аспирантура по хирургии, интернатура по акушерству и гинекологии, терапии, хирургии, травматологии и ортопедии, клиническая ординатура (8 специальностей): организация здравоохранения и общественное здоровье, акушерство и гинекология, анестезиология и реаниматология, терапия, хирургия, травматология и ортопедия, кардиология, токсикология.

Данные о подготовке медицинских работников различных категорий за отчетный период свидетельствуют о должной востребованности института в сфере образовательной деятельности.

Ближайшей перспективой развития учебно-педагогической деятельности института является создание на базе НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе «Учебного центра непрерывного медицинского образования по вопросам клинической и экстренной медицины».



ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ОСМП)

Отделение скорой медицинской помощи, созданное на базе приемного отделения, является передовым рубежом оказания экстренной специализированной медицинской помощи и остается одним из наиболее динамично развивающихся подразделений института.

Приемное отделение всегда имело большое значение на всех этапах развития учреждения. Изначально на его территории располагались две смотровые комнаты (мужская и женская), перевязочная, комната для выполнения процедур и санитарный блок, работал один дежурный врач и одна медицинская сестра.

В 1962 г. При приемном отделении была создана противошоковая операционная для оказания помощи пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком.

После переезда института в новое здание штаты приемного отделения были увеличены с введением должности заведующего отделением, сохраняя при этом режим работы обычного многопрофильного стационара. В период с 1986 по 2004 гг. приемным отделением последовательно руководили О.Е. Ключарова, Л.И. Корнева, Ю.Ф. Богаев, Л.А. Сулягина.

Благодаря концептуальным работам инновационного характера С.Ф. Багненко и В.В. Архипова в 2004 г. приемное отделение было реорганизовано в отделение скорой медицинской помощи, отличительной особенностью которого являются сортировка пациентов по степени тяжести, профилю, началом раннего лечения с соблюдением правила «золотого часа», концентрация основных лечебно-диагностических ресурсов с одновременным максимальным приближением их к основному потоку поступающих пациентов.

С 2004 г. и по настоящее время практическую деятельность отделения возглавляет опытный врач и организатор А.Л. Большаков. В 2006 г. и штат введены должности научных сотрудников. Под руководством научного руководителя Г.Ф. Гулуа, а затем Р.Р. Алимова совместно с младшими научными сотрудниками продолжены научные исследования по оценке и оптимизации деятельности, разработке механизмов внедрения медицинских технологий в многопрофильных стационарах города и субъектах Российской Федерации. Эти новации и жизненная необходимость привели к увеличению штата сотрудников отделения.

В настоящее время в отделении работают 45 врачей, 49 медицинских сестер и 49 человек младшего медицинского персонала, а также 10 врачей-специалистов консультантов.

Основной целью организации подобного отделения является максимальное, при современных условиях и возможностях стационара, улучшение качества и расширения объема лечебно-диагностической помощи ургентным пациентам в момент поступления при одновременном сокращении длительности «терапевтического бездействия» (времени ожидания). Специфика и особенности деятельности требуют эффективного решения следующих задач:

- осуществление регистрации всех поступающих в институт больных;
- медицинская сортировка пациентов (деление на потоки) с учетом тяжести состояния, очередности и порядка обследования;
- выполнение необходимого этапного обследования для верификации диагноза;
- определение оптимального алгоритма лечебного пособия пациентам, поступающим в стационар в ургентном порядке;
- контроль длительности нахождения на ОСМП с помощью медицинских информационных систем.

После проведения реорганизации, реконструкции и капитального ремонта отделение скорой медицинской помощи института сегодня является, пожалуй, единственным и уникальным лечебно-диагностическим подразделением среди крупных многопрофильных стационаров Российской Федерации. В этом контексте нарабатываемый отделением опыт является эксклюзивным и исключительно полезным для всех стационаров скорой помощи в нашей стране и даже за рубежом.

Основными особенностями деятельности отделения скорой медицинской помощи являются:

- осуществление сортировки (деления потоков) по тяжести поступающих пациентов;

- концентрация экстренных диагностических служб института на своей территории;
- наличие палат кратковременного (до 6 часов) наблюдения пациентов и проведения дифференциальной диагностики;
- расширение объема лечебной помощи, включая инфузионную терапию.

Все пациенты, поступающие в ОСМП, разделяются на следующие группы:

- тяжелые больные, нуждающиеся в реанимационном пособии и срочной операции (пациенты направляются в отделения реанимации, противошоковую палату или операционную);
- больные средней тяжести, нуждающиеся в постельном режиме и неспособные к самостоятельному передвижению (направляются в ОСМП);
- больные в удовлетворительном состоянии, способные к самостоятельному передвижению находятся до осмотра врача в комфортабельно оборудованном зале ожидания;
- больные, нуждающиеся в изоляции, в т.ч.: по эпидемическим показаниям, при подозрении на инфекционное заболевание направляются в инфекционный изолятор;
- пациенты по социальным показаниям в связи с гигиенической запущенностью (педикулез, чесотка и т.п.) и асоциальным статусом направляются в социально-бытовой изолятор;
- больные, чье поведение представляет опасность для окружающих и их собственного здоровья направляются в психосоматический изолятор.

Госпитализация больных в вышеуказанные изоляторы осуществляется при отсутствии у них симптомов жизнеугрожающих состояний, они находятся под постоянным наблюдением медицинского персонала.

Выделение потоков и групп пациентов обеспечивает раннее выполнение большего объема помощи пациентам, нуждающимся в этом в первую очередь, с высоким риском осложнений и необходимости срочного оперативного лечения.

После обследования больного определяется первичная профильность пациента: хирургическая, терапевтическая, урологическая и т.д.

Заложенные принципы сортировки пациентов с учетом их состояния предопределяют следующие потоки госпитализации:

- а) больные с нарушением витальных функций и комой неясной этиологии (около 5-7% от поступающих пациентов) госпитализи-

руются непосредственно в реанимационные отделения (блок критических состояний);

б) пациенты в состоянии средней тяжести (около 20%), для дообследования, формирования рабочего диагноза и выработки тактики с дальнейшим лечением в специализированном отделении;

в) пациенты в удовлетворительном состоянии, не нуждающиеся в экстренном лечебном пособии, выписываются на амбулаторное лечение;

г) часть пациентов направляется на сформированное в структуре ОСМП отделение кратковременного пребывания для уточнения окончательного диагноза или его исключения.

В ОСМП круглосуточно работают 5 врачей (2 хирурга и 3 терапевта), 8 медицинских сестер и 8 санитарок. Кроме того в отделении в круглосуточном режиме работает 10 врачей-специалистов (нейрохирург, травматолог, уролог, гинеколог, сосудистый хирург, комбустиолог, токсиколог, эндовидеохирург, септолог).

Отделение СМП находится на первом этапе оказания экстренной помощи в институте, является основой для ее совершенствования и определяет основные направления развития инновационных подразделений такого типа в Российской Федерации.



ОТДЕЛ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ.

Клиника сочетанной травмы создана в Ленинградском НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в 1982 г. В нашей стране она была первым лечебно-научным подразделением такого рода. Созданию клиники в институте способствовали следующие обстоятельства:

— статус головного научно-исследовательского учреждения по изучению тяжелой механической травмы и травматического шока в РСФСР и головного научного учреждения по проблемной комиссии №2 Союзного значения.

— богатый научный опыт института по разработке проблемы лечения тяжелых механических повреждений, травматической болезни в целом и травматического шока, в частности. Достижения сотрудников института в этом направлении были признаны как в нашей стране, так и за рубежом.

— наличие коллектива высококвалифицированных ученых-хирургов, имеющих большой практический опыт и хорошую теоретическую подготовку в области оказания специализированной помощи пострадавшим с сочетанной травмой.

Руководителем клиники был избран старший научный сотрудник к.м.н. Ю.Б. Шапот.

Шапот Юрий Борисович родился 11 апреля 1936 г. в Иркутске. В 1960 г. окончил I Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова. Работал хирургом в Карелии, затем в больнице им. Урицкого в Ленинграде. С 1968 г. работает в институте скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. Прошел путь от младшего научного сотрудника до руководителя отдела сочетанной травмы. В 1975 г. защитил кандидатскую, а в 1986 г. докторскую диссертацию на тему «Закрытая травма груди, сопровождающаяся шоком». В 1993 г. утвержден в ученом звании профессора.

По инициативе и при активном участии Ю.Б. Шапота в 1982 г. при институте создана клиника сочетанной травмы, руководителем которой он является и по настоящее время. Им разработаны организационные основы лечения пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком на догоспитальном этапе и в стационаре, способы лечения пострадавших с травмой груди и множественными переломами ребер, метод определения доминирующей травмы. Ю.Б. Шапот является автором 260 научных работ, в том числе 7 монографий, 9 авторских свидетельств и одного открытия. Под его руководством защищены 5 докторских и 10 кандидатских диссертаций.

В 2002 г. профессору Ю.Б. Шапоту присвоено звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации». За лучшие научные работы ему 7 раз присуждалась премия им.И.И. Джанелидзе.

Ю.Б. Шапот является членом «Научного совета по проблемам скорой медицинской помощи РАМН и МЗ РФ», Межведомственной проблемной комиссии «Неотложная хирургия», редколлегии журнала «Скорая медицинская помощь». Неоднократно избирался в правление хирургического общества Пирогова. Награжден медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», медалью «Ветеран труда», знаком «Отличнику здравоохранения», нагрудным знаком «Изобретатель СССР». В 2007 г. благотворительным фондом «национальная слава» он награжден высшей общественной наградой — орденом «Золотая Звезда Славы».

При создании клиники сочетанной травмы старший научный сотрудник к.м.н. Б.В. Артемьев вместе с ординатором невропатологом И.В. Куршаковой занимались разработкой проблемы диагностики и лечения сочетанной нейротравмы. Младшие научные сотрудники В.Л. Карташкин и

А.С. Новиков (в прошлом врач подстанции скорой помощи) исследовали особенности сочетанных повреждений груди и живота. Заведующим отделением работал хирург высшей категории П.И. Видук, 2 ординатора — хирурги высшей категории А.В. Иванов и Л.И. Корнева.

В течение последующих 10 лет в клинике были созданы и внедрены в практику алгоритмы оказания помощи пострадавшим с сочетанной шокогенной травмой и разработана схема преемственности в лечении пострадавших противошоковой бригадой скорой помощи и противошоковым центром. Противошоковая палата института преобразована в противошоковую операционную, оснащенную специальным инструментарием, диагностическим и лечебным оборудованием. Отработан порядок движения пострадавших с шокогенной травмой в стационаре: «противошоковая операционная — отделение хирургической реанимации — клиника сочетанной травмы». Такая схема движения пострадавших позволила концентрировать пациентов с сочетанной травмой в одном подразделении института, где их лечением занимались высококвалифицированные специалисты.

Пациенты, поступившие в отделения сочетанных повреждений, получают исчерпывающее хирургическое лечение в отсроченном и плановом порядке. Возможность круглосуточного проведения современных лабораторных, лучевых (УЗИ, компьютерная томография, ангиография), эндоскопических, эндовидеохирургических и эндоваскулярных методов обследования, позволяет быстро и точно ставить диагноз и проводить адекватное лечение повреждений и возникающих осложнений. Врачами отдела осуществляется оперативное лечение повреждений опорно-двигательного аппарата, лицевого скелета и органа зрения.

Наличие высококвалифицированных сотрудников позволяет вести лечебную и научную работу на высоком профессиональном уровне. К настоящему времени штат научных сотрудников отдела увеличен: кроме Заслуженного деятеля науки РФ профессора Ю.Б. Шапота в клинике работают главный научный сотрудник лауреат Государственной премии Заслуженный деятель науки РФ профессор С.А. Селезнев, ведущие научные сотрудники — профессор А.Н. Тулупов, Заслуженный врач РФ д.м.н. Г.М. Бесаев, д.м.н. У.К. Алекперов, старший научный сотрудник д.м.н. И.В. Куршакова.

Куршакова Ирина Валерьевна родилась 19 октября 1951 г. В 1975 г. окончила Оренбургский медицинский институт. С 1981 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности врача-невролога, затем младшего и

старшего научного сотрудника. В 1993 г. защитила кандидатскую, а в 2007 г. докторскую диссертацию на тему «Энцефалопатия, как осложнение тяжелых внечерепных повреждений (в аспекте концепции травматической болезни)».

И.В. Куршакова автор 112 научных работ, в т.ч. глав в 2 монографиях, трижды удостоена премии им. И.И. Джанелидзе за лучшие научные работы года.

Награждена медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Алекперов Умудвар Кафар Оглы родился 22 октября 1951 г. В 1974 г. окончил Азербайджанский медицинский институт, в 1982 г. — клиническую ординатуру на кафедре общей хирургии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1987 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе с перерывом в 1992-1995 гг., когда служил в Баку во время армяно-азербайджанского конфликта. В этот период организовал и возглавил отделение сочетанной травмы в центральном военном госпитале МО Азербайджанской республики, приобрел опыт лечения пострадавших с боевой травмой.

В 1995 г. вернулся к работе в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и в 1999 г. избран на должность старшего научного сотрудника отделения сочетанной травмы. В 2000 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Хирургическая тактика при сочетанной боевой травме груди и живота в динамике травматической болезни (в условиях локальных военных конфликтов)».

У.К. Алекперов автор 82 научных работ, в т.ч. глав в 6 монографиях, патента на изобретение. За лучшие научные работы года ему 4 раза присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

Награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

С 2002 г. клиника обрела статус отдела сочетанной травмы и ныне представляет собой многопрофильное хирургическое подразделение, в котором на высоком профессиональном уровне осуществляется исчерпывающее специализированное лечение пострадавших с сочетанной механической травмой любых локализаций и успешно продолжается научная разработка данной проблемы. В составе отдела сочетанной травмы функционируют: противошоковая операционная: заведующий старший научный сотрудник к.м.н. А.Е. Чикин и его заместитель — научный сотрудник к.м.н. А.У. Алекперли, отделение сочетанной травмы (30 коек): заведующий к.м.н. С.Ш. Тания, врачи-травматологи — ведущий научный сотрудник д.м.н., Заслуженный врач РФ Г.М. Бесаев, научный сотрудник к.м.н. И.Г. Джусоев, ординаторы хирург I категории Н.Д. Ашраф, В.Г. Багдасарьянц, челюстно-лицевой хирург Д.Я. Якимчук, врач-офтальмолог к.м.н. Б.В. Монахов и ЛОР-врач А.А. Маклакова. Отделение торакоабдоминаль-

ной травмы (30 коек) в 2007 г. выделено в самостоятельное отделение, руководителем которого назначен торакальный хирург ведущий научный сотрудник профессор А.Н. Тулупов. В отделении работают ведущий научный сотрудник д.м.н. У.К. Алекперов и ординатор — хирург высшей категории А.В. Иванов.

Тулупов Александр Николаевич родился 24 мая 1955 г. в Брянской области. В 1978 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова и в 1983 г. адъюнктуру на кафедре госпитальной (торакальной) хирургии академии. В 1984 г. защитил кандидатскую, а в 1991 г. докторскую диссертацию на тему «Патогенез и коррекция гемореологических нарушений у больных сепсисом». С 1993 по 2003 гг. служил в должности старшего преподавателя, а с 2003 по 2005 гг. — профессора кафедры торакальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 2005 г. утвержден в ученом звании профессора.

В 2002 г. избран ведущим научным сотрудником отдела сочетанной травмы НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, в 2007 г. руководителем отделения торакоабдоминальной хирургии.

Профессор А.Н. Тулупов автор более 200 научных работ. в т.ч. 12 монографий и руководств, 17 учебно-методических пособий и учебников. Активный изобретатель и рационализатор, имеет 1 открытие (№ 321 «Закономерность гемореологических изменений при гипоксии») 2006 г., 22 авторских свидетельств на изобретение, более 100 рационализаторских предложений. В 2005 г. за лучшую научную работу года ему присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

Награжден 6 медалями.

Сотрудниками отдела сочетанной травмы разрабатываются теоретические и практические аспекты концепции травматической болезни, методики оценки прогноза тяжести ее течения и исходов при сочетанных повреждениях. На основании параметрических критериев прогноза исходов острого периода травматической болезни разработана хирургическая тактика, согласно которой определены очередность, время и рациональный объем хирургической помощи при лечении такого рода пострадавших, приемы прогнозирования профилактики и лечения осложнений в различных периодах травматической болезни, особенности их течения у пациентов пожилого и старческого возрастов. Особое внимание уделяется разработке системы лечебных мероприятий у пострадавших с сомнительным и отрицательным прогнозом исхода травматической болезни.

Значительное место в научной работе сотрудников отдела занимают вопросы организации противошоковой помощи на догоспитальном этапе и в госпитальном звене в мирное время.

В результате практического внедрения основ концепции травматической болезни в лечебный процесс летальность при травматическом шоке в институте удалось снизить с 21 до 14%. Применение разработанной в отделе хирургической тактики, основанной на данных прогноза длительности, тяжести течения и исходов травматического шока, внедрение в клиническую практику новых, разработанных сотрудниками отдела, способов остеосинтеза ребер и грудины, метода длительной регионарной ретроплевральной анестезии при множественных переломах ребер, сопровождающихся парадоксальным дыханием, позволило уменьшить летальность у пострадавших с шокогенной травмой груди на 10%, а число осложнений — в 1,6 раза.

За 25 лет активной работы на лечении в отделе находились свыше 80 тысяч больных и пострадавших. По разрабатываемой отделом тематике защищено 7 докторских и 17 кандидатских диссертаций, издано 11 монографий и более 400 печатных работ, выпущено более 20 учебно-методических пособий и методических рекомендаций, сделано 1 научное открытие (№321 «Закономерность гемореологических изменений при гипоксии» авторы С.Ф. Багненко, А.Н. Тулупов, Ю.Б. Шапот), получено 9 патентов и авторских свидетельств на изобретения, сделано 36 рационализаторских предложений, одно из которых на отраслевом уровне. Традиционно, ни один из научных форумов в масштабе от городского, республиканского до международного по вопросам диагностики и лечения травматической болезни и сочетанной травмы не обходится без активного участия сотрудников отдела.

В 2000 г. на базе отдела сочетанной травмы создана кафедра хирургии повреждений Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, где проводится послевузовское обучение врачей из всех регионов России и ближнего зарубежья. Этой кафедрой руководит директор института член-корреспондент РАМН, профессор С.Ф. Багненко. Кроме того, в течение последних 7 лет отдел является учебной базой кафедр госпитальной и военно-морской госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова.



ОТДЕЛ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ.

Еще в 30-е годы И.И. Джанелидзе, наряду с другими проблемами, начал заниматься вопросами термической травмы. К 1938 г. институт располагал опытом лечения почти 700 пострадавших с ожогами, о чем свидетельствует проблемный доклад И.И. Джанелидзе на XXIУ съезде хирургов в 1938 г.

29 апреля 1939 г. в институте под председательством профессора И.И. Джанелидзе состоялось первое организационное совещание по вопросу изучения ожогов. На заседании присутствовали профессора Г.В. Шор, О.С. Гордокс, Г.В. Гаршин, И.П. Петров, А.А. Заварзин и 14 сотрудников института.

И.И. Джанелидзе предложил концентрировать больных с ожогами для лечения в одном месте, т.е. создать ожоговое отделение. Он считал, что для всестороннего изучения вопросов лечения ожоговых больных необходимо привлекать различных специалистов — не только хирургов, но и патофизиологов, биохимиков, патоморфологов, специалистов по питанию. Профессор И.Р. Петров говорил о важности проведения экспериментальных исследований в тесном контакте с биохимиками, патофизиологами и патоморфологами для определения причины смерти больных с ожогами.

Все присутствующие на совещании активно поддержали предложение И.И. Джанелидзе принять участие в комплексной разработке проблемы ожогов, но этому помешала начавшая советско-финляндская, а затем Великая отечественная война, хотя научные исследования по ожогам продолжались и в военное время.

В 1941 г. И.И. Джанелидзе издал книгу «Ожоги и их лечение», определившую тактику и методы лечения термической травмы не только в годы войны, но и в более поздний период.

В 1946 г. в институте было создано первое в России специализированное ожоговое отделение. Этим И.И. Джанелидзе положил начало новому направлению в медицине — комбустиологии. Не будет преувеличением сказать, что НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе является колыбелью отечественной комбустиологии.

В 1947-1948 гг. проблема «Ожоги и их лечение» была одной из главных тем, разрабатываемых в институте. Над проблемой работали И.И. Джанелидзе, Е.Г. Кашкина (к.м.н. бактериолог), Ю.М. Гефтер (профессор, биохимик), А.Н. Чистович (профессор, паталогоанатом), профессор Б.Н. Постников и профессор Г.Л. Френкель (патофизиологи).

Постников Борис Николаевич родился 20 апреля 1920 г. в г. Костроме. В 1925 г. окончил I Ленинградский медицинский институт. До 1938 г. занимал различные врачебные должности в Череповце, Костроме, Ленинграде. С октября 1938 г. по июнь 1941 г. — научный сотрудник Ленинградского научно-практического института скорой помощи, в 1941-1946 гг. — старший хирург госпиталей Карельского и Ленинградского фронтов. С 1946 по май 1948 гг. — главный врач и заведующий приемным отделением Ленинградского научно-исследовательского института скорой помощи, а с 1948 г. по январь 1952 г. — старший научный сотрудник, заведующий ожоговым отделением института.

Б.Н. Постников — автор 64 научных работ, в т.ч. 2 монографий.

Награжден орденами «Красной Звезды», «Великой Отечественной войны II степени» и 4 медалями.

Для разработки проблемы ожогов И.И. Джанелидзе пригласил в институт патофизиолога Г.Л. Френкеля, работавшего в то время в научно-исследовательском медицинском институте ВМФ под руководством академика АМН СССР К.М. Быкова.

Приступая к работе по изучению ожогов, И.И. Джанелидзе обратился с письмом от 21.01.1946 г. к начальнику научно-исследовательского института ВМФ генерал-майору медслужбы академику К.М. Быкову:

«...в течение ряда лет я и мои сотрудники занимаемся проблемой ожогов. Этот вопрос имеет настолько большое значение для медико-санитарной службы флота, что поставлен в качестве одной из программных тем будущего Пленума УМС при начальнике МСУ ВМФ. Однако, в настоящее время, проблема ожогов и, в особенности, патогенеза шоковых состояний при них, достигла такой степени сложности, что только организационно закрепленный синтез клиники и эксперимента может внести в основные вопросы требуемую ясность. Поэтому я решил организовать при руководимом мною Ленинградском институте скорой помощи специальный коллектив из патологоанатомов, микробиологов и патофизиологов для всестороннего изучения проблемы ожогов, имея возможность централизовать у себя большинство случаев ожогов по Ленинграду.

Во вверенном Вам институте работает подполковник медслужбы Г.Л. Френкель, который в течение многих лет занимается проблемами физической патологии. Ввиду большой территориальной близости обоих учреждений, прошу Вас дать свое согласие на совместительство профессора Френкеля в вышеназванном коллективе в качестве руководителя патофизиологического раздела работ. В случае Вашего согласия, я по-

ставлю соответствующий вопрос перед начальником МСУ ВМФ генерал-лейтенантом медслужбы Ф.Ф. Андреевым.

Я полагаю, что все это будет полезным нашим обоим учреждениям: мы бы опирались на возможность эксперимента в вашем институте, а НИМИ получил бы возможность изучения патологии такого важного процесса, как ожог непосредственно на человеке. Не сомневаюсь, что наибольшую пользу от такого симбиоза получила бы медико-санитарная служба Военно-морского флота.

Главный хирург ВМФ

Генерал-лейтенант медслужбы И.И. Джанелидзе

26.01.1946 г.»

В ответном письме на имя И.И. Джанелидзе за подписью вице-президента АМН СССР, профессора П.А. Куприянова было указано, что Академия медицинских наук не возражает против зачисления старшего научного сотрудника профессора Г.Л. Френкеля на должность заведующего лабораторией патологической физиологии Ленинградского научно-исследовательского института скорой помощи.

***Френкель Георгий Львович** родился в 1899 г. в Санкт-Петербурге. В 1925 г. окончил I Ленинградский медицинский институт и был оставлен работать на кафедре патологической анатомии в должности ординатора, а затем — заместителя профессора.*

С 1935 по 1941 гг. заведовал биологическим отделом в ВНИЭМе. Во время Великой Отечественной войны служил на госпитальных судах ВМФ. В 1942 г. был прикомандирован к Военно-морской медицинской академии, где служил в должности начальника спецбазы кафедры нормальной физиологии (начальником кафедры был академик АМН профессор К.М. Быков).

В 1935 г. Г.Л. Френкелю присуждена ученая степень доктора медицинских наук по совокупности научных работ. Он является автором 60 научных работ и нескольких монографий под редакцией таких крупных ученых, как Н.Н. Аничков, Г.Ф. Ланг, К.М. Быков, Л.А. Орбели, П.С. Купалов.

С 1944 по 1947 г.г Г.Л. Френкель работал в должности заместителя начальника научно-исследовательского медицинского института ВМФ.

Награжден орденом «Красной Звезды», медалями «За оборону Ленинграда», «За оборону Кавказа», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне».

Трудно переоценить значение решения И.И. Джанелидзе привлечь к изучению проблемы ожогов помимо хирургов — терапевтов, биохимиков, патофизиологов, микробиологов, паталогоанатомов. Результаты этой работы были доложены в 1948 г. на II Всероссийском совещании по борьбе с травматизмом (доклад «Лечение обожженных») и опубликованы в сборнике «Новости медицины» АМН СССР (выпуск 24, 1951 г.). Всего за 1947-1948 гг. по проблеме «Ожоги и их лечение» было опубликовано более 60 работ, в т.ч. две монографии «Ожоговый шок» (Г.Л. Френкель, Б. Н. Постников) и «Термические ожоги» (Б.Н. Постников), защищены две докторские диссертации. Последней работой И.И. Джанелидзе, посвященной проблеме термической травмы, была глава «Ожоги» в книге «Опыт советской медицины в великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», написанная совместно с профессором Б.Н. Постниковым.

В 50-е годы пострадавшие с ожогами лечились в травматологических отделениях больниц города и отделении гнойной хирургии кафедры госпитальной хирургии, в 60-е годы — в отделении созданной кафедры термических поражений ВМА им. С.М. Кирова.

В 1977 г. в Ленинграде на базе больницы им. С. Перовской был открыт ожоговый центр, руководителем которого назначен лауреат Государственной премии, д.м.н., профессор А.Н. Орлов. На базе ожогового центра города вместе с практическими врачами лечебную и консультативную помощь пострадавшим оказывали сотрудники курса термических поражений I кафедры хирургии ЛенГИДУВа к.м.н. Е.Е. Парка, профессор О.Д. Дмитриенко, докторская диссертация которой («Специализированная помощь пострадавшим при пожарах в крупных городах») посвящена проблемам ожогов.

В 1986 г. городской ожоговый центр перебазировался в новое здание института и, таким образом, в стенах института скорой помощи восстановилась работа первого в России, созданного И.И. Джанелидзе, ожогового центра под руководством профессора А.Н. Орлова.

Орлов Алексей Николаевич родился 10 марта 1917 г. в Куйбышевской области. В 1939 г. поступил в Куйбышевскую военно-медицинскую академию, но образование не завершил в связи с началом Великой Отечественной войны. В годы войны служил в должности военного врача на Северо-Западном, Прибалтийском и Белорусском фронтах. В 1945-1948 гг. — врач-хирург МСБ в составе ограниченного контингента войск в Германии.

В 1949 г. продолжил учебу в ВМА им. С.М. Кирова, которую окончил с отличием в 1951 г., был оставлен для дальнейшего прохождения службы. Прошел

путь от ординатора, преподавателя до начальника кафедры клиники термических поражений.

В 1969 г. защитил докторскую диссертацию, в 1970 г. утвержден в ученом звании профессора. В 1984 г. удостоен Государственной премии СССР за комплекс работ по термической травме.

С 1975 по 1986 гг. работал профессором-консультантом ожогового отделения больницы им. С. Перовской, с 1986 по 1992 гг. — консультантом ожогового отделения НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Профессор А.Н. Орлов автор более 100 научных работ, 2-х монографий и учебника. Награжден двумя орденами «Отечественной войны», двумя орденами «Красной Звезды» и 16 медалями.

После переезда в новое здание института в 1986 г. заведующим отделением термических поражений был назначен впоследствии к.м.н., заслуженный врач РФ Д.А. Козулин.

Ожоговый центр становится одновременно научным подразделением института и межрегиональным клиническим центром для Северо-Запада страны. Основной вид деятельности ожогового отделения в эти годы — лечебная, консультативная и учебная работа. На его базе обучаются слушатели Санкт-Петербургской МАПО, ЛГМУ им. акад. И.П. Павлова, Санитарно-гигиенической медицинской академии им. И.И. Мечникова.

В 1992 г. руководителем центра избран К.М. Крылов.

Крылов Константин Михайлович родился 8 марта 1936 г. в Ярославской области. В 1960 году окончил ВМА им. С.М. Кирова и до 1965 года служил в ВС СССР на врачебных должностях. В 1965-1967 гг. обучался в клинической ординатуре на кафедре термических поражений, затем служил в должности старшего ординатора, помощника начальника клиники, заместителя начальника НИЛ боевой хирургической травмы (1967-1992 гг.).

В 1962 году находился в служебной командировке на Кубе. В 1968 г. защитил кандидатскую диссертацию. В 1984-1988 гг. неоднократно выезжал в Афганистан старшим группы научных сотрудников ВМА им.С.М. Кирова.

После увольнения в запас из Вооруженных Сил работал в ожоговом центре НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 2000 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Хирургическое лечение глубоких ожогов», В 2001 г. избран руководителем отдела термических поражений института, в 2002 г. утвержден в ученом звании профессора.

К.М. Крылов — опытный высококвалифицированный специалист, прекрасный организатор. По его инициативе в институте проведены 2 международные конференции по актуальным вопросам ожоговой травмы.

К.М. Крылов автор более 150 научных работ, в т.ч. глав в 5 монографиях и справочнике «Скорая и неотложная медицинская помощь». За лучшие научные

работы года ему дважды присуждена премия им. И.И. Джанелидзе. Под его руководством защищены 6 кандидатских диссертаций и подготовлена к защите докторская диссертация.

Участник событий Карибского кризиса (1962 г.) и боевых действий в Афганистане (1984-1988 гг.), профессор К.М. Крылов награжден орденами «Красной Звезды» и «Дружбы народов», медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени, знаком «Отличнику здравоохранения», 11 медалями.

В 1993 г. в ожоговом центре создано отделение реанимации и интенсивной терапии на 12 коек, а с 2007 г. в структуре отделения реанимации и интенсивной терапии выделена противошоковая операционная, предназначенная для оказания специализированной помощи поступающим с распространенными ожогами и комбинированными термомеханическими поражениями. В круглосуточной дежурной бригаде института работают комбустиолог-хирург и комбустиолог-реаниматолог.

В 2001 г. ожоговый центр преобразован в отдел термических поражений, в настоящее время в нем имеются отделение реанимации и интенсивной терапии, два ожоговых отделения (в т.ч. одно со службой пластической хирургии), операционно-перевязочный блок.

Основными направлениями деятельности отдела являются:

— оказание экстренной и плановой стационарной специализированной медицинской помощи больным с термическими поражениями и их последствиями в Санкт-Петербурге,

— оказание экстренной и плановой лечебно-консультативной помощи по лечению пострадавших с термической травмой в зоне курации (Северо-Запад России),

— научно-исследовательская работа по разработке и внедрению в практическую деятельность современных перспективных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики термической травмы,

— обучение студентов медицинских вузов и училищ, интернов, клинических ординаторов, усовершенствование и специализация по термической травме, пластической и эстетической хирургии слушателей Санкт-Петербургской МАПО и врачей из других городов РФ.

Сегодня в отделе термических поражений работают 25 врачей, в т.ч. профессор, три кандидата медицинских наук, один заслуженный врач России. 12 врачей имеют высшую квалификационную категорию, 7 — вторую. Из 63 медицинских сестер 25 имеют высшую категорию, 11 — первую, у трех медсестер — высшее сестринское образование.

Ежегодно в ожоговом центре получают специализированное лечение 1400-1500 пострадавших.

В период с 2000 года сотрудниками отдела защищены 1 докторская (К.М. Крылов) и 8 кандидатских диссертаций (Д.А. Козулин, И.В. Шлык, И.В. Крайник, Н.Г. Кикория, О.В. Орлова, М.А. Волох, А.Л. Егоров, О.В. Филлипова).

В отделе продолжается работа над двумя докторскими и тремя кандидатскими диссертациями. Проведены две международные конференции «Актуальные вопросы термической травмы» (2001, 2006 гг.), посвященные 60-летию ожогового центра и 75-летию института.

В 2007 г. завершен капитальный ремонт отделения реанимации и интенсивной терапии, подразделение оснащено современной медицинской техникой: кроватями-суппортами, мониторами, дыхательными и наркозными аппаратами.

В настоящее время в отделе термических поражений в полном объеме и на современном уровне осуществляется лечение ожоговой болезни, ингаляционной термической травмы. Для хирургического лечения помимо аутодермопластики применяется трансплантация алло— и ксенокожи, используются тканевые структуры (кератиноциты, аллофибробласты, дермальный эквивалент), весь спектр пластических и косметологических операций.



ОТДЕЛ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Выдающийся ученый, клиницист и организатор здравоохранения И.И. Джанелидзе постоянно следил за развитием новых направлений в медицине, признавая большое значение обезболивания при оперативных вмешательствах.

На конференции по острой кишечной непроходимости, организованной в Ленинграде в 1938 г., между выдающимися хирургами И.И. Джанелидзе, С.С. Юдиным, И.П. Виноградовым, А.В. Мельниковым разгорелся спор о выборе метода обезболивания при операции у больных с данной патологией. В эти годы одни хирурги доказывали преимущества местной анестезии, другие — спинно-мозговой, третьи — отдавали предпочтение общему обезболиванию — наркозу. Итог спора подвел академик АМН проф. А.В. Мельников, который поддержал мнение о целесообразности

использования при операциях общего обезболивания, проводимого специально обученными для этого медицинскими кадрами.

Вопрос о необходимости организации специальных курсов по подготовке врачей, обеспечивающих обезболивание операций обсуждался еще в 1938 г. на ХХІУ съезде хирургов. В 1940 г. профессора В.Н. Шамов и С.С. Юдин говорили о том, что «наркоз нельзя доверять случайным людям». По инициативе И.И. Джанелидзе были созданы специальные курсы для подготовки наркотизаторов из среднего медицинского персонала — операционных сестер.

Для популяризации достижений зарубежных исследований в области анестезиологии (хотя этот термин тогда еще не применялся), И.И. Джанелидзе отредактировал переведенную с французского языка книгу Майер-Мейя «Современное обезболивание в хирургии» (1948 г.).

В 1940 году впервые в стране в нашем институте в штат дежурной бригады были введены наркотизаторы со средним медицинским образованием. Одним из первых таких специалистов была Мидианц Елизавета Михайловна.

Мидианц Елизавета Михайловна родилась 18 октября 1892 г. в Петербурге в семье дворянина Грибанова М.А. В совершенстве владела французским языком. После окончания гимназии с 1909 по 1912 г.г обучалась на Высших курсах медицинских сестер.

С 1919 г. работала в Центральном госпитале скорой помощи в качестве сестры милосердия. В последующие годы работала палатной сестрой, затем операционной сестрой и в 40—годы — наркотизатором.

В 1939 г. на общегородской конференции медицинских сестер больниц и научно-исследовательских институтов Ленинграда выступила с докладом «Наш опыт в гексеналовом наркозе», отмеченным I премией, как лучший доклад.

В годы блокады Ленинграда Е.М. Мидианц работала в институте и обеспечивала работу операционной. Елизавета Михайловна была инициативным сотрудником, постоянно училась сама с любовью и охотой передавала свой опыт младшим товарищам. Ею была усовершенствована и введена в практику работы маска для эфирно-кислородного наркоза, дефицитная деталь наркозного аппарата заменена доступной и дешевой деталью ее собственного изобретения.

Елизавета Михайловна в пятидесятые годы подготовила ряд квалифицированных операционных сестер и наркотизаторов. В этот период (1956-1958 гг.) вместе с Е.М. Мидианц в институте работал наркотизатором студент 4 курса I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, будущий профессор и заведующий кафедрой скорой помощи, проректор МАПО — Владислав Адамович Михайлович.

Е.М. Мидианц ушла на заслуженный отдых в 1957 г. За долголетнюю работу и безупречное исполнение профессионального долга награждена орденом «Красного Знамени», знаком «Отличнику здравоохранения».

В 40-е годы, когда в институте еще не было отдела анестезиологии, работу наркотизатора выполняли операционные сестры, прошедшие специальную подготовку. Наркотизаторы числились в штате операционной, была отработана их взаимозаменяемость. Нельзя не отметить работу некоторых операционных сестер, работавших в институте долгие годы.

***Минскер Надежда Алексеевна** родилась 14 февраля 1894 г. в Петербурге. С 1915 по 1918 гг. работала медицинской сестрой в лазарете Петроградских табачных фабрикантов при хирургическом обществе Пирогова, в 1918 г. — в 109 сводном эвакуационном госпитале на острове Голодай в Петрограде. Затем работала медицинской сестрой в Центральном госпитале скорой помощи, с 1932 по 1957 гг. — операционной сестрой в НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе.*

В мае 1939 г. Н.А. Минскер выступила с докладом на I общегородской конференции медицинских сестер г. Ленинграда с докладом «К вопросу об асептике операционного блока» и была награждена премией.

Во время блокады Ленинграда Н.А. Минскер постоянно жила при институте, перенесла всю тяжесть работы в условиях осажденного города.

В 1946 г. Н.А. Минскер в возрасте 52 лет окончила фельдшерскую школу с присвоением звания фельдшер. В 1949 г. решением конкурсной комиссии удостоена звания лучшей операционной сестры института.

В 1963 г. Н.А. Минскер была посмертно награждена орденом Ленина .

***Трейман Ольга Ивановна** родилась 29 января 1877 г. в г. Кронштадте. В органах здравоохранения работала с 1897 г. Участник русско-японской войны 1904-1905 гг. В 1906 г. вместе с лазаретом переехала в Москву, а затем в Петроград. В 1912 г. поступила на работу медицинской сестрой в больницу доктора Кальмейера, затем в Центральный госпиталь скорой помощи и в институт скорой помощи, в котором проработала 38 лет. 60 лет своей жизни отдала работе в операционной, в последние 25 лет (до 1956 г.) занимала должность старшей операционной сестры.*

Ольга Ивановна долгие годы работала вместе с И.И. Джанелидзе, у которого заимствовала высокую требовательность в работе операционной. Свой огромный опыт она повседневно передавала другим и воспитала большое число операционных и перевязочных сестер.

В годы блокады Ленинграда О. И. Трейман вместе с операционной сестрой Н.А. Минскер жили в коммунальных квартирах при институте, постоянно готовые к

выполнению срочных оперативных вмешательств. Вместе с другими сотрудниками института они стойко переносили голод, холод, отсутствие электрического освещения, создавая все возможные условия для работы операционных.

За отличную многолетнюю работу О.И. Трейман награждена орденом Ленина, медалями «За оборону Ленинграда» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», знаком «Отличнику здравоохранения».

После ухода в 1956 г. О.И. Трейман старшей операционной сестрой была назначена Тамара Александровна Залыскова — опытная операционная сестра и наркотизатор, участница Великой Отечественной войны. В 1958 г. на эту должность была назначена В.П. Храмова.

Храмова Валентина Павловна родилась 14 декабря 1925 г. в Калининской области. Работала в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе с 1961 по 1971 гг. в должности старшей операционной сестры.

В.П. Храмова высококвалифицированная операционная сестра, требовательная к себе и подчиненным, сумела организовать коллектив, который первым в институте (в 1963 г.) был удостоен звания «Коллектив коммунистического труда». Принимала активное участие в общественной работе, была депутатом Петроградского райсовета депутатов трудящихся двух созывов.

В.П. Храмова награждена орденом «Октябрьской революции», медалью «За трудовую доблесть», знаком «Отличнику здравоохранения».

Анестезиологическая служба в институте была создана в 1959 г. с приходом на должность анестезиолога врача-хирурга И.Н. Ершовой, работавшей в течение 3-х лет в клинике профессора В.И. Колесова и владевшей техникой проведения эндотрахеального наркоза при полостных операциях. В 1960 г. на должность врача-анестезиолога были приняты К.Н. Лазарева, окончившая в институте клиническую ординатуру по хирургии, и Н.С. Сысоева. Руководителем операционно-анестезиологического отделения была избрана к.м.н. И.Н. Ершова. Поначалу именно они обеспечивали проведение анестезии во всех операционных института. Иногда приходилось одновременно работать в 2-х операционных и контролировать трансфузию крови. Круглосуточная анестезиологическая служба в тот период еще не была обеспечена кадрами и врачей-анестезиологов часто вызывали на сложные наркозы в ночное время. В этих условиях неоценимую помощь врачам оказывали высококвалифицированные помощники — медицинские сестры-анестезистки М. Жукова, Т. Грилихес, В. Ермолова, А. Алферова, Е. Александрова, Н. Замятина, Т. Залыскова и Г. Евдокимова, которая работает в операционной и по настоящее время.

После создания операционно-анестезиологического отделения его сотрудники с энтузиазмом включились в научную работу. Их первое публичное выступление состоялось 28 сентября 1960 г. на хирургическом обществе Пирогова, где демонстрировался больной, которому было проведено вправление тяжелого вывиха бедра с применением миорелаксантов. В 1961 г. в Московском НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского на конференции, посвященной 70-летию со дня рождения С.С. Юдина, сотрудниками института были сделаны 3 доклада.

Сплоченный коллектив операционно-анестезиологического отделения уже в первые годы работы добился высоких производственных показателей. В те далекие годы каждое подразделение института боролось за звание отделения коммунистического труда, первыми в институте это звание получили сотрудники операционно-анестезиологического отделения: врачи И.Н. Ершова, Н.С. Сысоева, медицинские сестры В.П. Храмцова, Г.А. Таряник, А.А. Алферова, Н.П. Замятина, Е.Н. Александрова, М.М. Дмитриева.

Научные исследования в отделении проводились по основным проблемам института — совершенствованию методов лечения пострадавших с травматическим шоком на догоспитальном этапе и в стационаре, разработке методов общего обезболивания при острых заболеваниях органов брюшной полости (остром холецистите, остром панкреатите, желудочно-кишечных кровотечениях и др.), профилактике послеоперационных осложнений при эндотрахеальном наркозе. Изучалось действие новых миорелаксантов, внутривенных и ингаляционных анестетиков. В частности, приоритетными были разработки по применению трихлорэтилена (ротилана) для анальгезии в стационаре и в условиях скорой помощи. Был разработан портативный аппарат для анальгезии ротиланом, впоследствии послуживший прототипом для создания аппарата для анальгезии и самональгезии на заводе «Красногвардеец», с сотрудниками которого анестезиологи работали в тесном контакте.

Решением Исполкома Ленгорсовета от 25.06.1962 г. в институте был создан городской центр по лечению пострадавших с травматическим шоком. Кандидаты медицинских наук Ю.Н. Цибин и И.В. Гальцева возглавили группу сотрудников, занимавшихся проблемой травматического шока. На должности младших научных сотрудников-анестезиологов были приняты М.Н. Тарелкина и В.М. Кустов, которые впоследствии защитили кандидатские и докторские диссертации. Хорошим пополнением анестезиологических кадров стали поступившие на работу в 1970 г. молодые врачи А.К. Кучминская, С.А. Казакевич, работающая в институте и по-

ныне. Чуть позже к работе приступили А.Г. Матяшкина и Г.Ю. Сурнина, что обеспечило возможность организации в институте круглосуточных дежурств врачей анестезиологов-реаниматологов.

Приказом Ленинградского городского отдела здравоохранения от 6.04.1971 г. в институте были выделены 10 реанимационных коек (6 хирургических и 4 терапевтических), что способствовало улучшению работы отделения. В должности руководителя операционно-анестезиологического отделения И.Н. Ершова работала до 1972 г., до назначения ее на должность Ученого секретаря института, продолжала заниматься научной работой, была делегатом многих Всесоюзных и Республиканских съездов и пленумов по анестезиологии и реаниматологии, активно участвовала в их организации и проведении.

В этот период научные сотрудники отделения проводили исследования расстройств внешнего дыхания, кислотно-основного состояния, системной гемодинамики и микроциркуляции в клинике и в эксперименте, изучали влияние различных вазоактивных препаратов на кровообращение при шоке. Эти данные были положены в основу программного доклада И.Н. Ершовой на Втором всесоюзном съезде анестезиологов и реаниматологов в 1977 г. в Ташкенте.

Большинство проведенных в отделении в то время исследований в дальнейшем были обобщены в докторской диссертации И.Н. Ершовой «Организация и содержание реаниматологической помощи пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком» (1981 г.), защищенной по специальностям «Хирургия» и «Анестезиология и реаниматология». Это была первая в Ленинграде защита докторской диссертации женщиной-анестезиологом.

В начале 70-х годов в институте стали изучать особенности оказания специализированной помощи пострадавшим с политравмой и повреждениями челюстно-лицевой области. Эту работу на общественных началах возглавила старший научный сотрудник Ленинградского НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена А.А. Лимберг.

Лимберг Алла Александровна родилась 3 сентября 1930 г. в Ленинграде. Ее дед, Александр Карлович Лимберг, известен, как ученый с мировым именем, общественный деятель, первый профессор стоматологии в России, руководил кафедрой в Еленинском клиническом институте. Отец, Александр Александрович, окончил зубоврачебную школу и Военно-медицинскую Академию (1919 г.), создал школу челюстно-лицевых хирургов, заведовал кафедрой одонтологии во II ЛМИ, затем отделением челюстно-лицевой хирургии в Ленинградском НИИТО им. Р.Р. Вредена.

А.А. Лимберг окончила I ЛМИ им.И.П. Павлова в 1954 г. В 1959 г. защитила кандидатскую, а в 1975 г. — докторскую диссертацию. Она является действительным членом Российской Академии Естественных наук (2001 г.), автором более 200 научных работ.

В эти годы в институте пострадавшим с политравмой и повреждениями лица стали оказывать раннее специализированное лечение, были разработаны объективная оценка повреждений челюстно-лицевой локализации, алгоритмы выбора лечебной тактики и реанимационного обеспечения, доказана допустимость и высокая эффективность раннего специализированного лечения, являющегося одним из компонентов противошоковой терапии тяжело пострадавших от механической травмы.

В 1973 г. операционно-анестезиологическое отделение было объединено с послеоперационным отделением и противошоковой палатой приемного отделения в единую структуру — отдел анестезиологии и реаниматологии. Заведующей отделением назначена опытный анестезиолог Н.С. Шубина, руководителем отдела был избран старший научный сотрудник к.м.н. Ю.Н. Цибин,.

По заданию Министерства обороны СССР и по предложению профессора Г.Д. Шушкова, Ю.Н. Цибин занялся разработкой методики прогнозирования течения и исхода шока. В блестящем решении этой проблемы помогли его глубокие знания, опыт экспериментатора и хирурга-клинициста, аналитический склад ума и, конечно же, его соратники, такие как И.В. Гальцева.

Гальцева Ирина Васильевна родилась 14 января 1929 г. в Ленинграде. В 1941-1942 гг. находилась в блокадном городе. В августе 1942 г. была эвакуирована с 13 детским домом в Алтайский край, вернулась в Ленинград в 1945 г. В 1954 г. окончила Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова и была зачислена в клиническую ординатуру по хирургии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, где проработала 42 года сначала в должности младшего, а с 1970 г. — старшего научного сотрудника отдела анестезиологии и реаниматологии.

В 1969 г. И.В. Гальцева защитила кандидатскую диссертацию «Экспериментальная оценка применения норадреналина при травматическом шоке», в 1975 г. ей присвоено ученое звание старшего научного сотрудника.

Ирина Васильевна — автор более 60 научных работ, посвященных различным аспектам травматического шока. Вместе с Ю.Н. Цибиним, Н.В. Ухановой, Е.И. Вольпертом, И.Н. Ершовой она стояла у истоков изучения проблемы травматического шока в институте и работе первых специализированных ма-

шин скорой помощи («штурм-машин»), совместно с Ю.Н. Цибиным и И.Р. Рыбаковым проводила исследования по вопросам прогнозирования тяжести травматического шока в клинике.

За лучшие научные работы года И.В. Гальцевой трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Награждена знаком «Отличнику здравоохранения».

Первая работа на тему «Прогнозирование тяжести травматического шока в клинике» (Ю.Н. Цибин, И.В. Гальцева, И.С. Рыбаков), была опубликована в 1975 году в сборнике трудов института «Травматический шок».

В 1976 году Ю.Н. Цибиным была предложена таблица определения тяжести травмы. Эти работы стали основополагающими в определении тактики лечения пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком. Предложенная прогностическая формула позволила травматологам разработать тактику в определении сроков оперативного лечения при травмах конечностей. Эта методика оказалась полезной при проведении медицинской сортировки в условиях массовых катастроф и стихийных бедствий.

В 1984 году Ю.Н. Цибин защитил докторскую диссертацию по специальной тематике, а в 1991 году ему было присвоено звание профессора.

В эти годы Ю.Н. Цибин и его сотрудники стали изучать основные патологические процессы раннего периода травматической болезни: интоксикацию, гнойные осложнения, нарушения иммунитета. Новаторскими были исследования по применению ксеноселезенки при лечении интоксикации, гнойных осложнений и сепсиса. В отделе проводились исследования по применению «Интерлейкина-2» и дерината натрия. Использование разработанной схемы лечения сепсиса, включающей антибиотикотерапию, детоксикацию и иммуномодуляцию, привело к снижению летальности при хирургическом сепсисе с 63% до 33%.

В 1986 г. опубликована монография «Травматический шок. Оценка тяжести, прогнозирование исходов» (Ю.Н. Цибин, Г.И. Назаренко, С.А. Селезнев).

В 1991 году под руководством Ю.Н. Цибина была успешно защищена докторская диссертация М.Н. Тарелкиной «Интоксикация при шокогенной механической травме и ее осложнения».

Тарелкина Муза Николаевна родилась 24 мая 1936 г. В 1960 г. окончила I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова и в 1964 г. клиническую ординатуру в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, где прошла путь от врача-анестезиолога до ведущего научного сотрудника отдела анестезиологии и реаниматологии.

В 1977 г. защитила кандидатскую, а в 1991 г. — докторскую диссертацию на тему «Интоксикационный синдром при шокогенной механической травме».

М.Н. Тарелкина — автор 110 научных работ, 5 изобретений. За лучшие научные работы года ей 4 раза присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

Награждена 2 медалями и знаком «Отличнику здравоохранения».

Под руководством Ю.Н. Цибина выполнено более 30 научно-исследовательских работ. Его научные труды получили широкую известность и используется в научной и лечебной работе многих учреждений страны. Огромная эрудиция, колоссальная работоспособность выдвинули Ю.Н. Цибина в ряды известных отечественных ученых.

За все время работы операционно-анестезиологического отделения и отдела анестезиологии и реанимации (1959-2007 гг.) выполнено 7 докторских диссертаций (И.Н. Ершова, Ю.Н. Цибин, Г.И. Назаренко, М.Н. Тарелкина, М.И. Громов, В.Н. Лапшин, Б.Н. Шах) и 10 кандидатских диссертаций (Ю.Н. Цибин, И.В. Гальцева, Э.Г. Грязнухин, М.Н. Тарелкина, В.Н. Лапшин, Н.К. Разумова, Л.И. Тараканова, М.И. Громов, Д.М. Широков, В.С. Афончиков), получено 16 авторских свидетельств, изданы 3 монографии, более 20 методических рекомендаций и пособий для врачей.

В настоящее время отделом анестезиологии и реаниматологии руководит ученик Ю.Н. Цибина, доктор медицинских наук В.Н. Лапшин.

Лапшин Владимир Николаевич родился 18 июня 1949 г. в Ленинграде. В 1972 г. окончил I Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова и 3 года работал врачом-анестезиологом в районной больнице Псковской области. В 1976 г. поступил в клиническую ординатуру по анестезиологии-реаниматологии НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. В 1980 г. избран на должность младшего, а в 1984 г. — старшего научного сотрудника отдела анестезиологии и реаниматологии — заведующего отделением.

Научные исследования В.Н. Лапшина связаны в основном с разработкой и внедрением в клиническую практику методов функциональной оценки и коррекции расстройств дыхания при травматическом шоке. Этому направлению посвящены его кандидатская (1984 г.) и докторская диссертация, защищенная в 2001 г. «Диагностика и коррекция дыхательных расстройств у пострадавших с сочетанной шокогенной травмой, основанные на принципах системного подхода».

В 1986 г. В.Н. Лапшин награжден бронзовой медалью ВДНХ СССР за разработку устройства для одноэтапной трахеостомии, которое внедрено в практику работы врачей скорой помощи. За активную изобретательскую работу в 1985 г. он награжден знаком «Изобретатель СССР». В 1999 г. В.Н. Лапшин

избран на должность руководителя отдела анестезиологии и реаниматологии с группой эфферентной терапии, с 2000 г. — доцент кафедры хирургии поврежденных МАПО, в 2007 г. представлен к присвоению ученого звания профессора.

В.Н. Лапшин является автором более 80 научных работ, глав в 3-х монографиях и «Справочнике врача скорой и неотложной медицинской помощи». За лучшие научные работы года ему четырежды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе, награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Руководителем отделения анестезиологии является Б.Н. Шах.

Шах Борис Николаевич родился 7 августа 1962 г. В 1986 г. с отличием окончил I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1994 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. Прошел путь от врача-анестезиолога до старшего научного сотрудника — руководителя отделения.

В 1990 г. защитил кандидатскую, а в 2006 г. — докторскую диссертацию на тему «Диагностика и коррекция нарушений гомеостаза у пострадавших с механическими шокогенными повреждениями в остром периоде травматической болезни. С 2007 г. — ассистент кафедры хирургии поврежденных СПб МАПО.

За лучшие научные работы года ему дважды присуждали премию им. И.И. Джанелидзе.

Награжден медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

В институте имеется 17 операционных, обеспеченных современной аппаратурой, 4 из них работают в круглосуточном режиме. Контроль за работой операционных в институте возложена на кандидата медицинских наук В. Пака, работающего в институте с 1986 г.

Отдел анестезиологии и реаниматологии НИИ СП им. И.И. Джанелидзе является клинической базой для врачей, обучающихся в интернатуре и клинической ординатуре, а также врачей проходящих первичную специализацию и усовершенствование по специальности на кафедре анестезиологии-реаниматологии ВМА им. С.М. Кирова.

Сотрудники отдела анестезиологии-реаниматологии д.м.н. В.Н. Лапшин, д.м.н. Б.Н. Шах и к.м.н. В.С. Афончиков являются преподавателями кафедры хирургии повреждений Санкт-Петербургской МАПО.

Отдел включает в себя службу анестезиологии, обеспечивающую более 11000 оперативных вмешательств в год, а также 5 отделений интенсивной терапии и реанимации различного профиля, располагающих 80-ю специализированными койками.

В настоящее время в отделе ведутся научные исследования по проблемам диагностики и интенсивной терапии критических состояний, в

том числе механической шокогенной травмы, ожоговой болезни, острых экзогенных отравлений, сепсису, кардиологической патологии. Благодаря внедрению в клиническую практику новых диагностических и лечебных методик летальность при критических состояниях различного генеза снижается и, в последние годы, остается на стабильно низком уровне.

Перспективы развития отдела анестезиологии и реаниматологии связаны с его модернизацией и переоснащением современной наркозно-дыхательной аппаратурой, средствами мониторингового наблюдения и внедрением в клиническую практику лабораторных, в т.ч. иммунологических методов исследования.

Сотрудники отдела выполняют фрагменты международных научных исследований. Так, за последние годы была завершена работа со швейцарской фирмой «Novartis» и американским научным центром «Kalaso Scientific». Первая из них касалась иммуно-вирусологического контроля у пациентов, которым производилась ксеносорбция в связи с онкологическими заболеваниями и сепсисом, а вторая — апробации нового способа обезболивания и лечения больных артрозоартритами крупных суставов с использованием аппарата «Nexalin», реализующего эффект транскраниального воздействия токами малой интенсивности на головной мозг. Исследования прошли успешно, получен положительный клинический результат.

Учебная работа отдела включает в себя подготовку интернов и ординаторов по специальности «анестезиология-реаниматология», подготовку среднего медицинского персонала, издание научно-методической и учебной литературы и др. За время существования отдела были подготовлены десятки высококвалифицированных специалистов, в настоящее время практикующих во многих лечебных учреждениях России, ближнего и дальнего зарубежья.

В настоящее время в отделе трудятся молодые перспективные сотрудники В.М. Теплов, Д.А. Беляков, А.В. Разумов, С.В. Шаповал, Е.С. Соколова, О.В. Мазохина, С.В. Прокудин, И.А. Сокольников, Д.Н. Ткачев, Р.Н. Торопов, А.В. Девогченко, Н.А. Сухотина, которые постоянно совершенствуются в специальности, используя опыт и знания коллег, проработавших в институте не один десяток лет и по праву получивших высшую квалификационную категорию. Такие специалисты, как С.А. Казакевич, А.Г. Матяшкина, Н.Н. Фрыгин, И.К. Никанорова, Н.В. Сухорукова, В.С. Афончиков, А.Ф. Котлярский, М.В. Омелянчук, Н.А. Рымалис, Т.В. Соколова, И.В. Страхов, А.О. Шпаков

известны в среде профессионалов, их авторитет высок, а вклад в дело совершенствования экстренной специализированной помощи сложно переоценить. В отделе постоянно идет процесс подготовки новых перспективных кадров из числа врачей интернов и клинических ординаторов.

Средний и младший медицинский персонал отдела представлен высококлассными специалистами. В течение многих десятилетий в отделе сформировался прекрасный коллектив медсестер и санитарок, каждую из которых отличают исключительно высокие профессиональные и нравственные качества, ответственность и чувство долга, без чего немислимо было бы организовать работу службы экстренной помощи.

Огромный объем работы, который квалифицированно выполняют сотрудники отдела, является результатом совместного и коллективного труда сестер реанимационных отделений, анестезистов и врачей анестезиологов-реаниматологов.



ОТДЕЛ ТРАВМАТОЛОГИИ,

В 1932 г. при создании института были выделены две хирургические клиники для больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости и одна терапевтическая. Самостоятельного травматологического отделения в институте не было. Однако больные травматологического профиля в институт доставлялись. Не случайно в 1940 г. на Совете сестер обсуждался доклад Т. Ольшевой «Уход за травматологическими больными».

Лечению больных с различными травмами И.И. Джанелидзе уделял большое внимание еще в те годы, когда был консультантом травматологического пункта Василеостровского района. Его замечательные научные труды о вывихах суставов, лечении переломов длинных трубчатых костей не потеряли своего значения до настоящего времени. Он предложил реконструктивную операцию-артродез голеностопного сустава, остеопластическую операцию бедра. В 1931 г. на заседании Пироговского общества Иустин Ивлианович продемонстрировал больную, у которой при двойном переломе костей голени он применил операцию остеосинтеза металлическими гвоздями.

В военные годы И.И. Джанелидзе много внимания уделял вопросам хирургии кисти, лечению раненых с огнестрельным остеомиелитом, реконструктивным операциям при ранениях конечностей.

Все эти вопросы в последующие годы стали предметом дальнейших научных исследований сотрудников травматологического отделения, созданного в институте в 1945 году.

В послевоенные годы основными научными направлениями сотрудников института были изучение различных вопросов неотложной хирургии и терапии, вопросы организации скорой медицинской помощи, продолжались исследования по изучению ожогов. Об этом свидетельствует структура коечного фонда института: 1951 году здесь числилось 270 коек, из них полостной хирургии было выделено 210 коек, больным терапевтического профиля — 20 коек, 10 коек для больных с ожогами и 30 коек — для лечения травматологических больных.

Заведующим травматологическим отделением в те годы был В.А. Тихомиров — выпускник ВММА, участник Великой Отечественной войны и обороны Севастополя.

В 1957 г. с началом проведения научных исследований по травматическому шоку в институт стали поступать в большом числе пострадавшие с механической травмой и переломами, в связи с чем число коек в травматологическом отделении было увеличено до 60.

В июне 1960 г. на должность старшего научного сотрудника травматологического отделения был избран Н.К. Митюнин.

Митюнин Николай Константинович родился 28 апреля 1920 г. в Кемеровской области. В 1942 г. с отличием окончил Пермский медицинский институт. Участник Великой Отечественной войны. служил в должности хирурга медсанбата, затем в группе советских войск на территории Китая, Германии в должности начальника отделения хирургического госпиталя. В 1949 г. окончил факультет усовершенствования врачей при ВМА им. С.М. Кирова. В 1959 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Остеосинтез металлическими спицами при лечении переломов костей».

В июне 1960 года избран на должность старшего научного сотрудника, а в 1962 г. — руководителя вновь созданной клиники травматологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 1967 г. Н.К. Митюнин защитил докторскую диссертацию «Организационные вопросы и оперативная техника лечения переломов посредством остеосинтеза стержнями (титановыми)»

В сентябре 1968 г. избран на должность заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Ярославского медицинского института.

Д. м. н. Н.К. Митюнин — автор 78 научных работ, две из которых отмечены премиями им. И.И. Джанелидзе.

Награжден орденом «Красной Звезды» и 3 медалями.

Основными задачами вновь созданной клиники травматологии стали лечение больных с тяжелыми травмами опорно-двигательного аппарата у пострадавших с шоком, в т.ч. с сочетанными повреждениями; совершенствование оказания помощи пострадавшим с политравмой; создание новых методов и способов лечения нарушений опорно-двигательной системы; прогнозирование репаративных и гнойно-септических осложнений и разработка методов их коррекции. Предложенный материал — титан и его сплавы стали использоваться для различных способов фиксации переломов.

Под руководством Н.К. Митюнина впервые в стране были разработаны и внедрены в практику лечения пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком методы остеосинтеза титановыми конструкциями (стержни, пластины) переломов костей конечностей и таза. При клинике была создана специальная слесарная мастерская по изготовлению индивидуальных металлоконструкций для остеосинтеза в период предоперационной подготовки больных.

В кандидатской диссертации одного из учеников Н.К. Митюнина — Г.М. Фролова («Клинические проблемы лечения переломов и их осложнений при шокогенной травме», 1993 г.) было детально изучено кликогистологическое обоснование возможностей и преимущества титана и его сплавов по сравнению с нержавеющей сталью для целей остеосинтеза.

В изобретении Н.К. Митюнина и его ученика — В.В. Ключевского («Демпферированное скелетное вытяжение», 1974 г.) разработан, обоснован, изучен и внедрен в лечебную практику способ демпферированного скелетного вытяжения переломов с помощью металлической пружины или лески, выступающих в роли гасителей резких переменных нагрузок при скелетном вытяжении. Это позволило уменьшить боли в области перелома при движении, кашле или изменении положения больного в кровати, что способствовало оптимизации условий сращения поврежденного сегмента конечности.

В декабре 1969 г. главный комитет ВДНХ СССР наградил институт дипломом 2-й степени «За создание способа скелетного вытяжения за грудину и ребра при лечении пострадавших с множественными переломами ребер, сопровождающихся парадоксальными движениями грудной клетки». За разработку этого метода Н.К. Митюнин награжден серебряной, а Э.Г. Грязнухин — бронзовой медалями ВДНХ.

С 1976 по 1983 гг. клиникой травматологии института руководил А.Н. Кейер.

Кейер Анатолий Николаевич родился 20 октября 1933 года в г. Мозыре Белорусской ССР. С 1951 по 1957 гг. учился в ВММА. После завершения учебы в академии был направлен для прохождения службы на корабли Северного флота. В 1959 году получил специализацию по хирургии, закончив высшие офицерские курсы при Архангельском медицинском институте. В 1961 году был демобилизован из Вооруженных Сил.

С 1962 по 1965 гг. обучался в аспирантуре в НИИ протезирования. Защищал кандидатскую диссертацию. С 1965 по 1969 гг. работал старшим научным сотрудником в том же институте. С 1970 года работал старшим научным сотрудником в НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. После защиты докторской диссертации в 1976 году избран на должность руководителя травматологической клиники.

В 1983 г. А.Н. Кейер был переведен на должность директора Ленинградского НИИ протезирования им. Альбрехта.

После ухода А.Н. Кейера руководителем клиники травматологии был избран к.м.н. Г.М. Фролов.

Фролов Геннадий Михайлович родился 27 декабря 1937 года на станции Цимлянская Ростовской области. В 1960 году окончил I ЛМИ им. ак. И.П. Павлова и в августе 1960 года был избран младшим научным сотрудником клиники травматологии ЛНИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 1971 году защитил кандидатскую диссертацию, и в 1973 году был избран старшим научным сотрудником клиники травматологии. С 1970 по 1975 гг. исполнял обязанности руководителя травматологической клиники института. В 1982 году ему присвоено ученое звание старшего научного сотрудника. В 1983 году к.м.н. Г.М. Фролов был избран по конкурсу руководителем клиники травматологии. В 1993 г. успешно защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинические проблемы лечения переломов и их осложнений при шокогенной травме».

Научные работы Г.М. Фролова были посвящены вопросам консолидации переломов, профилактике и лечению гнойно-септических осложнений. Им разработан способ профилактики и лечения осложнений (пролежни, нагноения) путем скелетного демпферного подвешивания тяжелобольного за нижние конечности и таз.

За время работы в институте Г.М. Фролов стал высококвалифицированным травматологом, владеющим всеми методами консервативного и оперативного лечения пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями, сопровождающимися шоком и кровопотерей.

В 1997 году руководимая Г.М. Фроловым клиника травматологии прошла успешную аккредитацию и получила высшую категорию сроком на 3 года с решением на эндопротезирование пострадавших с переломом шейки бедра.

В 1997 году после прохождения цикла повышения квалификации Г.М. Фролов получил сертификат специалиста по артроскопии, травматологии и ортопедии сроком на 5 лет. Он был избран в состав проблемной комиссии «Ортопедия и травматология взрослых» МЗ РСФСР.

Г.М. Фролов автор 84 научных работ, 3-х изобретений. За лучшие научные работы года ему 2 раза присуждалась премия им.И.И. Джанелидзе. В 2003 г. Г.М. Фролов удостоен почетного звания «Заслуженный врач РФ». Награжден медалью «Ветеран труда», знаком «Отличнику здравоохранения».

Погиб в автомобильной катастрофе 15 августа 2003 года.

В течение 25 лет в отделе травматологии работал старшим научным сотрудником д.м.н. Г.М. Бесаев. В 2005 г. он перешел на должность ведущего научного сотрудника-травматолога в отдел сочетанной травмы.

Бесаев Гиви Максимович родился 7 мая 1943 г. в г. Сталинир Юго-Осетинской автономной области. В 1973 г. окончил Северо-Осетинский медицинский институт, затем клиническую ординатуру в Ленинградском институте усовершенствования врачей-экспертов. С 1980 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, прошел путь от младшего до ведущего научного сотрудника отдела сочетанной травмы, с 2000 г. одновременно является ассистентом кафедры хирургии повреждений Санкт-Петербургской МАПО.

В 1986 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Лечение пострадавших с повреждениями ключицы при множественной и сочетанной травме, сопровождающейся шоком», а в 1999 г. докторскую диссертацию «Лечение тяжелых повреждений таза у пострадавших с множественной и сочетанной шокогенной травмой».

Г.М. Бесаев — автор 147 научных работ, 15 изобретений, соавтор глав в монографиях, «Справочнике врача скорой и неотложной помощи» и 4-х томном «Руководстве по травматологии», награжден нагрудным знаком «Изобретатель СССР». За лучшие научные работы года ему трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

Г.М. Бесаев является первым гражданином Южной Осетии, которому присуждена ученая степень доктора медицинских наук по специальности ортопедия и травматология. В 2003 г. ему присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

В 2003 г. обязанности руководителя травматологической клиники института исполнял д.м.н., профессор Р.М. Тихилов, впоследствии назначенный директором Санкт-петербургского НИИТО им. Р.Р. Вредена. После его ухода в 2003 г., руководителем клиники избран д.м.н. Ю.Б. Кашанский.

Кашанский Юрий Борисович родился 27 июня 1949 г. в Курской области. В 1974 г. окончил лечебный факультет Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института. С 1974 по 1976 гг. обучался в клинической ординатуре по травматологии в НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. В 1978 г. был избран на должность младшего, в 1983 году –старшего, а в 1989 г. –ведущего научного сотрудника клиники травматологии. В 2003 г. избран на должность руководителя клиники травматологии.

Научные исследования Ю.Б. Кашанского посвящены вопросам оказания травматологического пособия пострадавшим с множественными и сочетанными травмами опорно-двигательного аппарата, совершенствованию тактики оказания травматологической помощи, разработке новых методов и технических средств лечения механических травм. В 1993 году он защитил кандидатскую, а в 1999 году — докторскую диссертацию на тему «Лечение поврежденных опорно-двигательного аппарата при множественной и сочетанной шокогенной травме». Одновременно занимается педагогической деятельностью, являясь ассистентом кафедры хирургии повреждений Санкт-Петербургской МАПО.

Ю.Б. Кашанский – автор более 150 научных работ, соавтор глав в 3-х монографиях. Ему принадлежат 8 авторских свидетельств (патентов) на изобретения. За лучшие научные работы года ему трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Награжден медалью «В память 300-летия основания Санкт-Петербурга».

За последние годы в клинике травматологии разработана тактика лечения пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком, основанная на объективном критерии–прогнозе длительности интенсивной терапии, предложенной Ю.Н. Цибиным с соавторами. Этому вопросу посвящены кандидатские диссертации Г.М. Бесаева, Ю.Б. Кашанского, М.С. Савельева. Был разработан способ отсроченной аутопластики деминерализованными осколками костей при открытых переломах (Ю.Б. Кашанский, В.А. Романов), метод лечения тяжелых травм грудной клетки с нарушением ее каркаса (ключиц, ребер, грудины) с помощью демпфированного скелетного вытяжения за грудину или ребра (Н.К. Митюнин), остеосинтез аппаратом внешней фиксации с демпфером, шов ребер скрепками (Ю.Б. Шапот, Ю.Б., Кашанский, Г.М. Бесаев).

В отделе внедрены и широко используются артроскопия и эндопротезирование крупных суставов, современные методы остесинтеза. Многие разработки сотрудников института защищены патентами на изобретения.

За период работы травматологической клиники и отдела (1945-2007 гг.) защищены 5 докторских (Н.К. Митюнин, А.Н. Кейер, Г.М. Фролов, Г.М. Бесаев, Ю.Б. Кашанский) и 6 кандидатских диссертаций (Г.М. Фро-

лов, Г.М. Бесаев, Ю.Б. Кашанский, М.С. Савельев, И.О. Кучеев, А.А. Кожевин).

В течение длительного периода в отделе травматологии совершенствовалась активная хирургическая тактика оказания помощи пострадавшим с шокогенной травмой опорно-двигательного аппарата. Ее анализ на основании результатов лечения 7156 пострадавших в остром периоде травматической болезни показал, что при проведении активного хирургического лечения летальность составила 7,7%, а при консервативном лечении — 13,7%, т.е. в 1,9 раза выше.

Применение современных методов детоксикации и иммунокоррекции позволило снизить частоту летальных исходов у пострадавших с септическими осложнениями с 61,12% до 25%.



ОТДЕЛ ГЕПАТОХИРУРГИИ.

В 1950 году, с приходом на должность научного руководителя института профессора Н.Н. Самарина, стали активно разрабатываться проблемы острого холецистита и острого панкреатита. По этой тематике были специально профилированы два хирургических отделения института, одно из которых стало впоследствии II хирургической клиникой, а затем отделом гепатохирургии. С этого времени и началась научно-исследовательская работа по изучению патогенеза, патоморфологии, комплексной диагностике и хирургическому лечению острого холецистита и его осложнений. Основные итоги первого этапа этих исследований были изложены в сборнике трудов сотрудников института «Вопросы неотложной хирургии органов брюшной полости», Л, 1958 г.

В конце 60-х — начале 70-х гг. клиникой руководили доцент В.В. Яковенко, профессор П.К. Романов, доцент В.А. Петров. За этот период были подготовлены и защищены кандидатские диссертации А.Н. Садковской (1973), А.А. Захаровым (1975 г.), Ю.Б. Шапотом (1975 г.).

В 1964 году в институте была принята тактика выполнения ранних операций при остром холецистите. В 1965 г. проведена научная сессия «Острый холецистит и его осложнения», на которой всесторонне обсуждались вопросы этиопатогенеза, диагностики, тактики и лечения острого холецистита. Были определены основные направления разработки этой проблемы, особенно тактики лечения острого холецистита, что изложено в монографии «Острый холецистит». (Л., 1966 г.)

В 1975 г. издан сборник научных трудов института «Острый холецистит» в котором подведены итоги исследований по данной проблеме за десять лет (1964 — 1973 гг.). В работе приведены данные, убедительно доказывающие преимущества ранних хирургических вмешательств при остром холецистите и его осложнениях. К тому времени послеоперационную летальность при остром холецистите в институте удалось снизить с 6,8% до 4,8%.

В 1977 г. на должность руководителя клиники гепатохирургии избран профессор В.Ф. Сухарев.

Сухарев Виктор Федорович родился в июле 1938 года в Ленинграде. В 1963 г. окончил Калининский медицинский институт, в течении 2-х лет работал онкологом в железнодорожной больнице г. Ржева.

В 1965 г. поступил в аспирантуру НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, в 1968 г. защитил кандидатскую, а в 1977 г. — докторскую диссертацию на тему «Применение тепловидения для диагностики заболеваний органов брюшной полости в хирургической клинике». В том же году избран руководителем хирургической клиники НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. Одновременно работал старшим научным сотрудником медицинского отдела Государственного оптического института им. С.И. Вавилова, организовал в институте лабораторию термографии.

В 1984–1987 гг. находился в зарубежной командировке в Кении, работал главным хирургом-консультантом и руководителем группы советских специалистов. За хорошую работу получил благодарность Министерства здравоохранения Кении.

В 1992 году утвержден в звании профессора, а в 2003 г. удостоен почетного звания «Заслуженный врач России».

Профессор В.Ф. Сухарев — автор более 160 научных работ, двух монографий, двух библиографических указателей. Награжден 3 медалями.

В.Ф. Сухарев продолжает работать в клинике гепатохирургии. Под его руководством разрабатывается тактика ранних хирургических операций при остром холецистите, изучаются вопросы лечения осложненных форм желчнокаменной болезни у больных пожилого и старческого возраста и лиц с высокой степенью операционного риска, осваиваются и используются малоинвазивные методы санации желчных путей. В клинике стала широко использоваться компьютерная томография, лазерное и ультрафиолетовое облучение крови, диагностическая и лечебная лапароскопия, интраоперационная холангиография, холангиоскопия и холецистоскопия, лапароскопическая холецистэктомия.

Под руководством профессора В.Ф. Сухарева подготовлены и защищены 3 докторские и 10 кандидатских диссертаций. Некоторые из них стали основополагающими для улучшения результатов лечения острого холецистита и его осложнений у наиболее тяжелой группы больных. В кандидатской диссертации Г.А. Зрячих (1982 г.) убедительно доказаны преимущества активной хирургической тактики лечения больных острым холециститом. В 1984 г. защищена кандидатская диссертация С.Н. Поколюхиным, в которой показаны диагностические и лечебные возможности лапароскопии при остром холецистите и остром панкреатите. Этот метод стал использоваться не только в институте, но и во всех крупных хирургических отделениях города. Кандидатские диссертации М.И. Никулина (1984 г.) и А.В. Скородумова (1977 г.) посвящены диагностической значимости таких инструментальных методов диагностики, как термография и ультразвуковое исследование.

Научное исследование А.Ю. Рысса (1990 г.) касалось вопросов лечения больных механической желтухой с применением метода экстракорпорального плазмафереза и гемосорбции.

Кандидатская диссертация В.А. Опушнева (1992 г.) посвящена изучению этиологии, диагностики и лечения больных бескаменными формами острого холецистита. В кандидатской диссертации В.Г. Медведева (1993 г.) изучены изменения иммунитета и его коррекции у больных острым осложненным холециститом. В работах Д.М. Кулибаба (1991 г.) и Э.Г. Цветкова (2002 г.) исследованы изменения гемодинамики печени и методы ее коррекции при остром холецистите и его осложнениях. В кандидатской и докторской диссертации Ю.Н. Ульянова (1989, 2002 гг.) отражен многолетний опыт клиники по лечению осложненных форм желчнокаменной болезни у больных пожилого и старческого возраста с высокой степенью операционного риска с помощью малоинвазивных хирургических методов. В докторской диссертации Д.М. Кулибабы (1998 г.) в эксперименте и клинике изучены патогенез и принципы лечения острой абдоминальной патологии, сопровождающейся токсико-септическим шоком.

В настоящее время в клинике ведутся научные исследования, посвященные реконструктивным операциям на желчных путях, лечению билиарного перитонита и печеночно-почечной недостаточности.

Гепатохирургическая клиника базируется на 30-коечном отделении, которое возглавляет хирург высшей категории В.Н. Новожилов. Ежегодно в отделении лечится до 600 больных с патологией желчевыводящих путей, у половины из которых выполняются хирургические вмешательства. Накопленный научный потенциал, использование новейших мето-

дов диагностики и современных малоинвазивных хирургических технологий позволили сократить летальность при остром холецистите с 6,8% до 0,7% .



ОТДЕЛ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ.

История возникновения отдела хирургической гастроэнтерологии института скорой помощи им. И.И. Джанелидзе неразрывно связана с кафедрой усовершенствования врачей № 2 Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. По инициативе профессора М.И. Лыткина в 1978 г. на базе городской больницы скорой помощи им.И.Г. Коняшина был создан один из первых в стране городской центр по лечению желудочно-кишечных кровотечений, который в 1986 г. вместе с кафедрой перебазировался в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, а в 2000 г. был реорганизован в отдел хирургической гастроэнтерологии института.

Руководил отделом до 2002 г. Заслуженный врач РФ д.м.н. профессор Ю.М. Стойко. С 2002 г. и по настоящее время руководителем отдела является Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор Г.И. Синенченко, ведущим научным сотрудником — д.м.н., профессор В.Г. Вербицкий.

Синенченко Георгий Иванович родился 26 апреля 1953 г. в Донецкой области. В 1976 г. с отличием окончил Военно-медицинский факультет Горьковского медицинского института. В 1979-1981 гг. обучался в клинической ординатуре ВМА им. С.М. Кирова на кафедре общей хирургии. С 1981 по 1986 гг. — начальник хирургического отделения госпиталя в Туркестанском военном округе. С 1986 по 1989 гг. — адъюнкт кафедры общей хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1988 г. защитил кандидатскую диссертацию.

В последующие годы служил в должности преподавателя и старшего преподавателя кафедры общей хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1993 г. защитил докторскую диссертацию «Эндолимфатическая инфузия в абдоминальной хирургии». В 1995 г. утвержден в ученом звании профессора. С 1998 по 2000 гг. занимал должность заместителя начальника кафедры общей хирургии, а с 2007 г. — начальник кафедры хирургии усовершенствования врачей с курсом неотложной хирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1999 г. удостоен почетного звания «Заслуженный врач РФ».

Профессор Г.И. Синенченко — автор более 310 научных работ, 9 монографий.

Полковник медицинской службы. Награжден орденом «За службу родине в ВС СССР», медалями.

***Вербицкий Владимир Георгиевич** родился 21 января 1961 г. в Минской области. В 1984 г. с отличием и золотой медалью окончил ВМА им. С.М. Кирова. 4 года проходил службу на Северном флоте. В 1990 г. окончил клиническую ординатуру на кафедре неотложной хирургии академии, прошел путь от ординатора до заместителя начальника кафедры.*

В 1993 г. защитил кандидатскую, а в 1999 г. — докторскую диссертацию на тему «Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии (патогенез, клиника, диагностика, лечение)», в 2000 г. утвержден в ученом звании доцента, а в 2002 г. — профессора.

В 2002 г. В.Г. Вербицкий избран на должность ведущего научного сотрудника отдела хирургической гастроэнтерологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Профессор В.Г. Вербицкий автор 120 научных работ, в т.ч. соавтор 2-х монографий, одного изобретения. В 2004 г. за лучшую научную работу года ему присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

Отдел хирургической гастроэнтерологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе включает в себя два 30-кочных отделения института: центр по лечению желудочно-кишечных кровотечений и дифференциально-диагностическое отделение.

Проблема острых желудочно-кишечных кровотечений занимает особое место в научно-практической деятельности сотрудников отдела. Ими разработаны и применяются в клинической практике методы эндоскопического гемостаза при желудочно-кишечных кровотечениях. Изучен патогенез, особенности консервативного и хирургического лечения кровотечений из хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

Приоритетными направлениями научных исследований отдела являются разлитой перитонит различной этиологии; хирургическое лечение заболеваний пищевода; острые и хронические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, в том числе осложненные кровотечением, перфорацией, стенозом, с использованием органосохраняющих операций; диагностика и комплексное лечение желудочно-кишечных кровотечений, в том числе с применением современных методов лечебной эндоскопии; реконструктивно-восстановительные операции на пищеводе, желудке, тонкой и толстой кишках.

Сотрудникам отдела принадлежат капитальные исследования по проблеме пострезекционных заболеваний желудка, разработаны эффектив-

ные методы их лечения, в основе которых лежат органосохраняющие принципы. В течение более 50 лет всесторонне изучается проблема перитонита, его патофизиологические аспекты, происхождение и сущность интоксикации, пути перитонеальной резорбции, синдром энтеральной недостаточности. Глубоко изучена роль кишечной микрофлоры в патогенезе разлитого перитонита.

Сотрудники отдела обладают широким арсеналом оперативных вмешательств при доброкачественных и злокачественных заболеваниях пищевода, желудка, толстой кишки, поджелудочной железы и других органов брюшной полости.

На базе отдела хирургической гастроэнтерологии ведется работа по усовершенствованию врачей-хирургов МО РФ. Ученые, преподаватели и выпускники кафедры стали ведущими специалистами отечественного здравоохранения и медицинской службы Вооруженных сил.

Необходимо отметить, что за время существования отдела хирургической гастроэнтерологии сотрудниками и соискателями защищены 5 докторских и 9 кандидатских диссертаций. Опубликовано 15 монографий и 25 учебно-методических пособий.

Отдел поддерживает тесную научную и консультативно-методическую связь со многими медицинскими учреждениями Санкт-Петербурга и Северо-Запада РФ, с хирургической службой округов и флотов ВС РФ.



ОТДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ТОКСИКОЛОГИИ И ПСИХОРЕАБИЛИТАЦИИ.

Создание отдела клинической токсикологии следует отнести к 1960 г., когда в институт стали поступать больные с острыми отравлениями, в связи с чем в 1961 г. на терапевтическом отделении института было выделено 8 коек для больных с отравлениями, в лечении которых активно участвовали анестезиологи-реаниматологи. В сентябре 1962 года обобщенный опыт лечения 181 пациента с отравлениями барбитуратами был доложен руководителем отделения анестезиологии к.м.н. И.Н. Ершовой на заседании секции общества анестезиологов-реаниматологов. В ходе обсуждения доклада было высказано предложение о необходимости создания в городе центра по лечению больных с отравлениями (журнал «Вестник хирургии» 1963 г., №4, с. 150).

В январе 1966 года в Ленинграде на базе больницы скорой помощи №10 было организовано токсикологическое отделение, научным руководителем которого был назначен старший научный сотрудник НИИ СП им.И.И. Джанелидзе Е.С. Копосов, а заведующей токсикологическим отделением — Н.П. Терехова, которую в сентябре 1967 г. сменил к.м.н. В.М. Бучко, проработавший в должности заведующего отделением токсикологии в течение 40 лет.

Бучко Владимир Михайлович родился 20 февраля 1931 г. в Польше. В 1955 г. окончил Львовский медицинский институт. С 1961 по 1963 гг. обучался в клинической ординатуре клиники факультетской терапии I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, с 1967 по 1986 гг. работал заведующим токсикологическим отделением больницы №10. В 1986 г. после перевода Межобластного центра по лечению острых отравлений в новое здание НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе возглавил токсикологическое отделение центра в НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе, в котором работает по настоящее время.

В.М. Бучко — врач высшей категории по специальности «токсикология», автор более 50 научных работ, в 1971 г. защитил кандидатскую диссертацию.

Награжден орденом «Трудового Красного Знамени», медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга», знаком «Отличнику здравоохранения».

Приказом Ленгорздравотдела № 364 от 03.07.1967 г. была организована специализированная токсикологическая бригада скорой медицинской помощи для оказания помощи больным с отравлениями на догоспитальном этапе.

Спустя 3 года приказом МЗ РСФСР № 32-1303 от 20.09.1970 г. в больнице скорой помощи № 10 была создана лаборатория «Искусственная почка», Приказом МЗ РСФСР № 70 от 26.03.1970 г. создан Ленинградский межобластной центр по лечению острых отравлений на базе больницы. Фактически больница скорой помощи №10 выполняла функции городского токсикологического центра, в котором имелось токсикологическое отделение на 60 коек, палата реанимации (8 коек), лаборатория гемодиализа и химико-токсикологическая лаборатория с круглосуточным дежурством химика-аналитика.

Приказом Министра здравоохранения СССР № 475 «Об улучшении стационарной специализированной помощи при острых отравлениях» и приказом Ленгорздравотдела № 902 в 1980 г. определена организационная, штатная и финансовая структура реорганизованного Ленинградского межобластного центра по лечению острых отравлений. Основными задачами центра были оказание специализированной медицинской помощи

населению Ленинграда, а также организационно-методическая и консультативная помощь медицинским учреждениям Северо-Западного региона в профилактике и лечении острых отравлений. В структуру центра было включено отделение гипербарической оксигенации. Руководителем межобластного центра по лечению отравлений был назначен к.м.н. В. М. Бучко.

В январе 1986 года Ленинградский межобластной центр по лечению острых отравлений стал базой кафедры клинической токсикологии Ленинградского ГИДУВа, которую возглавил доктор медицинских наук профессор Г. А. Ливанов.

Ливанов Георгий Александрович родился 17 июля 1934 года в г. Устюжна Вологодской области. В 1958 г. окончил с отличием ИЛМИ им. ак. И.П. Павлова. С 1960 по 1963 гг. — аспирант кафедры факультетской хирургии этого института. С 1965 по 1986 гг. вел доцентский курс по анестезиологии-реаниматологии на кафедре госпитальной хирургии ВМА им.С.М. Кирова.

В 1965 году защитил кандидатскую, а в 1984 году — докторскую диссертацию (по спецтеме). В 1987 году утверждён в учёном звании профессора.

С 1986 по 2000 гг. Г.А. Ливанов заведовал кафедрой клинической токсикологии Ленинградского ГИДУВа. С 2000 по 2005 гг. — ведущий научный сотрудник и руководитель токсикологического центра НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе. В настоящее время является главным научным сотрудником отдела токсикологии и психореабилитации института.

Профессор Г.А. Ливанов — опытный высококвалифицированный специалист, врач высшей категории, главный специалист-токсиколог Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга. С 1988 по 1996 гг. являлся членом комиссии по чрезвычайным ситуациям при правительстве Ленинграда и Санкт-Петербурга, с 2001 г. — член Межведомственной комиссии по предупреждению чрезвычайных ситуаций координационного совета при Полномочном представителе президента РФ в Северо-Западном Федеральном округе.

Г.А. Ливанов — автор более 200 научных работ, в т.ч. 6 монографий и 14 методических пособий. Под его руководством защищены 3 докторские и 16 кандидатских диссертаций. Профессор Г.А. Ливанов в 2005 г. удостоен звания «Заслуженный врач РФ», ведёт большую общественную работу, является членом правления Санкт-Петербургского и Всероссийского научных обществ токсикологов, Санкт-Петербургского общества анестезиологов-реаниматологов, проблемной комиссии «Острые отравления», членом бюро научного совета РАМН и Минздрава России по проблемам скорой помощи.

За лучшую научную работу года профессору Г.А. Ливанову трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Он награждён медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

В июле 1986 года Межобластной центр по лечению острых отравлений был переведен в новое здание НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. В январе 2002 года центр реорганизован в научный отдел клинической токсикологии института с сохранением функций Межобластного токсикологического центра, что позволило значительно интенсифицировать ведущиеся на его базе научные исследования. На клинических материалах центра выполнено 5 докторских и 16 кандидатских диссертаций.

С марта 2005 г. токсикологический центр возглавил доктор медицинских наук профессор В.В. Шилов.

***Шилов Виктор Васильевич** родился 14 февраля 1959 г. в г. Воронеже. Окончил с отличием и золотой медалью ВМА им. С.М. Кирова в 1982 г. Служил на врачебных должностях в воинских частях. В 1990 г. окончил адъюнктуру при кафедре военной токсикологии и медицинской защиты ВМА им. С.М. Кирова и защитил кандидатскую диссертацию. С 1991 по 1993 гг. работал в НИИ военной медицины заместителем начальника отдела. С 1993 по 1996 гг. — преподаватель кафедры военной токсикологии и медицинской защиты ВМА. С 1996 по 1999 гг. — докторант, затем доцент кафедры военно-полевой терапии академии. В 1999 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Детоксикационная терапия острых отравлений липофильными ксенобиотиками с помощью перфторуглеродных соединений». С 2000 г. по настоящее время является заведующим кафедрой клинической токсикологии СПб МАПО. В 2003 г. утвержден в ученом звании профессора. В 2005 г. избран научным руководителем отдела клинической токсикологии и психореабилитации НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.*

Профессор В.В. Шилов — автор более 150 научных работ, соавтор 8 монографий.

В структуре отдела токсикологии и психореабилитации имеются 2 отделения каждое по 24 койки (заведующие отделениями А.Ю. Андрианов и В.А. Лукин), отделение реанимации и интенсивной терапии на 19 коек (заведующий — д.м.н. С.А. Васильев), отделение психореабилитации для больных с суицидальными попытками и другими острыми психическими расстройствами на фоне тяжелой соматической патологии на 37 коек (заведующая — Е.Ю. Тевочкина) и химико-токсикологическая лаборатория, в которой ежегодно выполняется до 20000 анализов при поступлении больных с отравлениями в клиники института и различные лечебные учреждения города.

Общее число больных, доставляемых в отдел клинической токсикологии и психореабилитации за последние 3 года (2005–2007 гг.) увеличилось

с 4500 до 7000 человек в год. Из них 900–1200 больных госпитализируются в отделение реанимации. Число больных, госпитализированных в отделение психосоматики в этот период возросло с 700 до 2000 человек.

Одним из важнейших направлений работы центра в последние годы является разработка эффективных методов лечения наркозависимых больных по неотложным показаниям. Число таких больных, поступивших в стационар по сравнению с 2005 г. возросло в 3 раза и составило около 2000 пациентов в год.

За период с 2002 по 2007 гг. отмечено увеличение поступлений больных с острыми отравлениями алкоголем и его суррогатами. Летальность при этих отравлениях на протяжении последних лет составляет 0,9–2,7%.

Важнейшей проблемой при проведении интенсивной и ранней реабилитационной терапии наркологических больных с острыми отравлениями является тяжелая сопутствующая соматическая патология (ВИЧ, гепатиты, гипертония, сепсис, пневмония, панкреатит, черепно-мозговая травма и т.д.), которая выявляется в процессе обследования у 80% больных.

В отделении психореабилитации центра токсикологии оказывают комплексную медицинскую помощь больным при остром алкогольном психозе, синдроме отмены опиатов, протекающих на фоне хирургической, нейрохирургической, терапевтической и травматологической патологии.

В отделе работают: 1 академик РАМН, 7 докторов мед. наук и 2 кандидата мед. наук.

За последние 10 лет сотрудниками отдела опубликовано 230 научных работ, в т.ч. 18 монографий и пособий для врачей.



ОТДЕЛ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ.

При создании научно-практического института скорой помощи была предусмотрена организация терапевтического отделения на 25 коек. Ранее в терапевтическом отделении госпиталя скорой помощи старшим врачом-терапевтом работал Г.Ф. Ланг. Ответственным за проведение научной работы во вновь созданном отделении был профессор М.В. Чернолуцкий. Первым заведующим терапевтическим отделением был Я.А. Бухштаб. К работе отделения в качестве консультанта привлекался профессор М.Д. Тушинский. В 30-е годы в терапевтическом отделении института лечились больные с патологией органов пищеварения, кровообращения,

дыхания, мочевыводящей и нервной систем. Из больных, лечившихся в институте в эти годы, можно упомянуть скульптора И.Я. Гинцбурга — автора памятников Н.В. Гоголю в Сорочинцах, Г.В. Плеханову и Д.И. Менделееву в Санкт-Петербурге и А.И. Куприна.

Во время Великой Отечественной войны на базе развернутого в институте госпиталя функционировали 40 терапевтических коек. В самый тяжелый 1942 год в терапевтическом отделении работали два врача-терапевта: А.Я. Бухштаб и И.Е. Блюм. В послевоенное время заведующим терапевтическим отделением был назначен ст. н.с. к.м.н. Я.Д. Евзеров, ученик профессора А.Л. Мясникова.

В феврале 1948 г. организован электрокардиографический кабинет. Внедрение электрокардиографии позволило улучшить диагностику различных форм и осложнений ишемической болезни сердца (ИБС), включая нарушения ритма и определение локализации инфаркта миокарда (ИМ).

В 1952-1961 гг. терапевтическим отделением заведовала В.К. Романовская. В составе отделения функционировали палаты для лечения иностранных граждан. Одной из пациенток была Элеонора Блюмфельд, жена секретаря президента Ф. Рузвельта, у которой развился ИМ во время представления в Мариинском театре. Она подарила отделению кислородно-фреоновую палатку и кресло-каталку, аналог которой через год стала выпускать наша промышленность. В 1961 г. на базе отделения терапии было открыто 8 коек для лечения больных с острыми отравлениями.

Научным руководителем терапевтического отделения с 1954 по 1961 гг. была ст. научный сотрудник профессор А.Ф. Тур, ученица профессора Г.Ф. Ланга. Ее работы были посвящены патогенезу и лечению ИБС, изучению осложнений инфаркта миокарда (сердечная астма, нарушения ритма), сравнительному анализу лечения больных ИМ в стационаре и на дому. По результатам этих исследований впервые в стране в Ленинграде была внедрена система ранней госпитализации больных ИМ, в результате чего летальность при этом заболевании за 3 года снизилась более чем в два раза. В 1958 г. в институте издано методическое пособие «Инфаркт миокарда».

По образцу созданной в институте в 1957 г. первой в стране противошоковой специализированной бригады в июле 1958 г. была создана специализированная бригада по борьбе с тромбоэмболическими заболеваниями. Машины скорой помощи, на которых работала бригада, были оснащены передвижной лабораторией, ЭКГ-аппаратом и выезжали по вызову участковых врачей при ИМ, стенокардии, тромбозе сосудов конечностей. В лечении больных использовались непрямые антикоагулянты.

В 1961 г. в институте создано клиническое отделение неотложной терапии, заведующим которого в 1962 г. был избран профессор Г.М. Цыганков.

Цыганков Григорий Минеевич родился 23 января 1905 г. в Гомельской области. В 1928 г. окончил I Ленинградский медицинский институт, в 1934 г. — аспирантуру в Ленинградском институте туберкулеза. В 1934 г. призван в ряды Советской армии и направлен в Благовещенский военный госпиталь. С 1941 по 1945 гг. — армейский терапевт Дальневосточного фронта, в 1945-1952 гг. — главный терапевт Белорусского военного округа, в 1952-1960 гг. — главный терапевт Группы советских войск в Германии. В 1960 г. избран на должность заместителя начальника кафедры военно-полевой терапии ВМА им. С.М. Кирова.

Кандидатскую диссертацию защитил в 1942 г., докторскую — 1953 г. В 1961 г. утвержден в ученном звании профессора.

Г.М. Цыганков был членом правления Всесоюзного научного общества терапевтов, Ленинградского научного общества терапевтов им. С.П. Боткина, с 1961 года работал главным терапевтом Ленинграда, с 1962 по 1967 гг. — руководителем отделения неотложной терапии института.

Высококвалифицированный клиницист, зрелый научный сотрудник, опытный педагог и способный организатор Г.М. Цыганков был автором более 40 научных работ, часто выступал с докладами на конференциях Республиканского и Союзного значения.

Награжден орденами «Отечественной войны II степени», «Красного Знамени», «Красной Звезды», медалями.

Под руководством профессора Г.М. Цыганкова изучались вопросы организации специализированной скорой помощи и задачи ее кооперации со стационарами города (подтверждена целесообразность ранней госпитализации), роль атеросклероза коронарных артерий в развитии осложнений ИМ. В условиях специализированной кардиологической бригады и стационара изучалось положительное влияние применения метода ганглионарного блока без гипотонии (при стенокардии, инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, отеке легких), шейной вагосимпатической блокады (при сердечной астме и отеке легких), закиси азота при болевом синдроме, новокаинамида (при параксизмальных тахиаритмиях). В обучение врачей скорой помощи введено обязательное изучение ЭКГ.

С 1967 по 1970 гг. руководителем клиники была д.м.н. В.А. Линева. Научные исследования этого периода были связаны с применением фибринолизина при ИМ (впервые в мире сделана попытка внедрить системный фибринолиз уже на догоспитальном этапе). К 1967 г. в институте накоплен

опыт лечения фибринолизинем 38 больных ИМ и 14 больных нестабильной стенокардией. Внедрение антикоагулянтной терапии способствовало уменьшению объема поражения миокарда, более быстрой нормализации показателей ЭКГ и снижению летальности. Больных стали доставлять в специально организованную реанимационную палату, минуя приемный покой. В лечении таких больных участвовал врач-анестезиолог.

В 1971 г. руководителем отделения неотложной терапии избран к.м.н. В.И. Стажков.

Клиника неотложной кардиологии специализировалась на лечении больных ИМ с жизнеугрожающими осложнениями (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма). Были организованы палата реанимации (2 койки) и палата интенсивной терапии (10 коек) с кардиологом-реаниматологом. Изучались состояние симпато-адреналовой системы при кардиогенном шоке, начиная с догоспитального этапа, особенности течения ИМ в молодом возрасте и отдаленные результаты его лечения, проводилась разработка принципов дифференцированной антикоагулянтной терапии ИМ, организационные мероприятия по улучшению преемственности в работе специализированных кардиологических бригад и кардиологических отделений, созданию новых специализированных кардиологических отделений. С 1974 г. сотрудники института систематически проводили 3-х месячные курсы усовершенствования врачей, 1-2-х месячные курсы для фельдшеров скорой помощи. В сборниках научных работ, выпускаемых институтом, стали чаще публиковать материалы по лечению больных с острыми кардиологическими заболеваниями. В 1978 г. сотрудниками института проведена городская научно-практическая конференция по экстренной медицинской помощи при ишемической болезни сердца. В работе конференции приняли участие крупные специалисты-кардиологи: В.А. Алмазов, И.Н. Бухаловский, И.Е. Ганелина, М.С. Кушаковский.

В 1982 г. на должность руководителя терапевтическим отделением избран профессор В.А. Максимов.

Максимов Владимир Александрович родился 17 августа 1922 г. в Тверской области. В 1945 г. окончил с отличием ВМА им. С.М. Кирова. С 1945 по 1951 гг. служил на врачебных должностях на кораблях, в частях и лечебных учреждениях Балтийского и Тихоокеанского флотов. В 1951 г. назначен на должность старшего ординатора кафедры факультетской терапии ВММА, где прошел путь от ординатора до заместителя начальника кафедры госпитальной терапии ВМА (1971-1982 гг.).

С 1982 по 1991 гг. — руководитель созданной им клиники неотложной кардиологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Круг научных интересов В.А. Максимова был весьма широк: ишемическая болезнь сердца, ревматоидные заболевания, заболевания крови, пищеварительного тракта. Приоритетными были его исследования в области космической медицины.

В.А. Максимов — автор 206 научных работ, в т.ч. автор и соавтор 8 монографий и учебников по терапии. Он был членом Всероссийских кардиологического и терапевтического обществ, членом Республиканской проблемной комиссии «Острая сердечная недостаточность и нарушения ритма», главным кардиологом Ленинградской городской станции скорой помощи.

Особенностями В.А. Максимова, как врача и исследователя, были его пытливость и наблюдательность, строгая логика клинического мышления, тонкое владение различными методами исследования. Его разборы больных были построены строго, логично и были глубокими по содержанию.

В.А. Максимов награжден двумя орденами Красной Звезды, орденом Отечественной войны II степени, 15 медалями.

В эти годы в клинике проводились исследования по применению внутривенного ведения спиртового раствора нитроглицерина, ингибиторов протеаз при высоком риске разрыва миокарда, бретилия тозилата для профилактики фибрилляции желудочков (в том числе на догоспитальном этапе), системной тромболитической терапии. В.А. Максимов пропагандировал отказ от широкого применения гликозидов в остром периоде ИМ и разработке показаний к их назначению начиная с догоспитального этапа. Ведущим в научной и практической деятельности клиники было внедрение методов дифференцированного лечения больного ИМ с учетом вероятного исхода. Важным в лечении больных различными формами ИБС было широкое внедрение лазеротерапии в красном и инфракрасном диапазонах. Приоритет в этой области подтвержден 9 авторскими свидетельствами его учеников, начиная с разработанных методов определения индивидуальных доз лазерного излучения, определения разовой и суммарной дозы воздействия, профилактики и лечения аритмий и реперфузионного синдрома. Следует отметить, что действие лазера первым испытал на себе сам В.А. Максимов, затем были проведены широкие экспериментальные разработки (на крысах линии Вистар, собаках, кроликах), и только после этого у больных.

У больных, перенесших лазеротерапию после системного тромболитика, отмечено выраженное улучшение отдаленных результатов лечения ИМ. Результаты лечения больных с ИМ докладывались на различных научных и научно-практических конференциях: городских, союзных и международных.

В 1991-1992 гг. клиникой руководил старший научный сотрудник к.м.н. А.Я. Багров. Основным направлением работы были исследования роли эндорфинов и эндогенного дигиталисоподобного гормона в патогенезе ИМ и гипертензии. В 1992 г. для продолжения научных исследований А.Я. Багров был командирован в национальный институт здоровья США (1992-1994 гг.). С 1992 по 1996 гг. обязанности руководителя клиники исполнял опытный кардиолог Ю.П. Мажара. Все это время продолжалось участие в многоцентровых европейских исследованиях (ESPRIM, EMIP-FR, FRAXIS). Основными направлениями научной работы клиники были исследования возможностей частотного анализа сердечной деятельности различными вычислительными методами, изучения стохастических свойств сердечной динамики, профилактика аритмий с помощью супериндуктора интерферона (камедона) и лазерного излучения, использование эффектов параметрического резонанса ионов кальция, калия, магния.

В 1996 г. на должность руководителя клиники неотложной кардиологии избран д.м.н., профессор А.М. Жирков. В составе отдела неотложной кардиологии были два отделения: кардиологическое (заведующий отделением к.м.н. В.А. Костенко) и инфарктное (заведующая отделением Т.И. Каткова). Основным направлением научных исследований стала разработка патогенетически обоснованной системы неотложной кардиологической помощи при расстройствах гемодинамики на догоспитальном этапе и в стационаре, начаты работы по изучению роли сердечной и почечной патологии в полиорганной недостаточности при острой хирургической патологии. С 2003 г. в клинике проводили исследования по анализу оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, завершением которых явился утвержденный городской план мероприятий по совершенствованию оказания помощи больным острым инфарктом миокарда, подготовленный совместно с Центром сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова, одобренный Комитетом по здравоохранению и утвержденный Правительством Санкт-Петербурга в виде отдельного постановления. Последнее предусматривает создание в Санкт-Петербурге в 2008-2010 гг. современной системы оказания помощи больным с острым коронарным синдромом.

Совместно с учреждениями РАМН проведены пять конференций по использованию теории сложных систем в медицине (1997-2005 гг.). Сотрудники клиники участвуют в выполнении многоцентровых европейских исследованиях.

В декабре 2007 г. отдел неотложной кардиологии преобразован в отдел неотложной кардиологии и кардиохирургии.



ОТДЕЛ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ.

Служба лучевой диагностики со дня основания научно-практического института скорой помощи в 1932 г. и до 1940 г. была представлена рентгеновским кабинетом. Первым заведующим и организатором работы кабинета был «пионер русской рентгенологии» доцент О.О. Ден, участник русско-японской войны, служивший на крейсере «Олег». О.О. Ден работал в больнице им. Е.П. Первухина с 1924 г. а с 1933 г. — заведовал рентгеновским кабинетом института. Высокообразованный врач, человек широчайшей эрудиции, О.О. Ден стоял у истоков развития urgentной рентгенологии в России.

Основными видами исследований в отделении в то время были — рентгенологическая диагностика при перфорации желудка, кишечной непроходимости и, как частный случай, кишечной непроходимости, ущемлении грыжи.

В 1940 г. организованное на базе института рентгенологическое отделение возглавила Е.А. Пчелина — ближайший помощник и соратник О.О. Дена, бессленно проработавшая в этой должности 46 лет.

Пчелина Екатерина Александровна родилась в Ленинграде 1 ноября 1899 г. В 1925 г. окончила I Ленинградский медицинский институт. С 1927 г. работала врачом-рентгенологом в больнице им. Е.П. Первухина под руководством О.О. Дена, затем в научно-практическом институте скорой помощи, будучи на протяжении ряда лет ближайшим помощником И.И. Джанелидзе.

Е.А. Пчелина занималась разработкой вопросов рентгенодиагностики острых заболеваний органов брюшной полости. В 1947 г. защитила кандидатскую диссертацию «Рентгенодиагностика острой кишечной непроходимости». В 1954 г. Е.А. Пчелина совместно с инженером Егоровым сконструировала установку-автомат к рентгеновскому аппарату для производства серийных рентгеновских снимков для спленопортографии и ангиокардиографии.

Екатерина Александровна является автором 19 научных работ, в 1957 г. ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР».

Все тяжелые 900 дней блокады Ленинграда Е.А. Пчелина работала в институте, отдавая ему все силы и знания. Она писала прекрасные стихи,

откликалась на все важные события в жизни страны, института, окружающих ее людей. Она пользовалась всеобщей любовью и уважением сотрудников института, которые нежно называли ее «наша баба Катя». Е.А. Пчелина не была научным сотрудником, но активно принимала участие в научной работе, лечебной и общественной работе института.

Е.А. Пчелина награждена орденом «Трудового Красного Знамени», медалями «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», «Ветеран труда», знаком «Отличнику здравоохранения».

В пятидесятые годы специалисты отделения активно подключились к разработке проблемы острой кишечной непроходимости, острого панкреатита, острого холецистита. В 1963 г. А.П. Хомутова защитила докторскую диссертацию на тему «Клинико-рентгенологическая диагностика стадий развития острой механической непроходимости тонкой кишки».

Во время выполнения операций на желчевыводящих путях в операционной часто использовали рентгенографию для выявления конкрементов, а также панкреатографию при заболеваниях поджелудочной железы.

С 1987 г. в институте работает отделение радиоизотопной диагностики, которым руководит врач высшей категории Н.И. Романова. В отделении выполняются различные виды радиоизотопных исследований с акцентом на обследование пациентов, профильных для НИИ скорой помощи. На базе отделения с 1993 г. функционирует городской центр по радионуклидным исследованиям для амбулаторных пациентов.

В 1991 г. институт оснащен компьютерным томографом, и открыт кабинет компьютерной томографии, который возглавила Н.Ю. Цибина.

Появление компьютерного томографа, в то время четвертого по счету в Ленинграде, позволило выполнять диагностические исследования на современном уровне, что существенно расширило возможности выполнения научных исследований при различных патологических состояниях у пострадавших и больных.

В результате совместной научно-практической деятельности с ведущими специалистами панкреоцентра института во главе с д.м.н. А.Д. Толстым в 1995 -2001 гг. были подготовлены и опубликованы научные работы и методические рекомендации по применению компьютерной томографии в диагностике осложненных форм острого панкреатита, на основе которых разработаны оптимальные алгоритмы лечения этого заболевания. Ведутся научно-исследовательские работы по лучевой диагностике сочетанной и изолированной травмы различных органов и систем.

В 1996 г. в институте было создано отделение ультразвуковой диагностики, в котором проводятся все виды ультразвуковых исследований. С 1998 г. отделение ультразвуковой диагностики работает в круглосуточном режиме (впервые в Северо-Западном регионе РФ) для больных различного профиля. Наряду с диагностической работой сотрудники отделения совместно с клиническими подразделениями участвуют в разработке ряда научных проблем, в частности, с 2002 г. по оценке состояния почек после их трансплантации. В институте проводятся малоинвазивные вмешательства под ультразвуковым контролем. Возглавляет отделение ультразвуковой диагностики врач М.В. Мамедова.

В 2003 г. рентгенологическое отделение института, кабинет компьютерной томографии, отделение ультразвуковой диагностики и радиоизотопное отделение были объединены в отдел лучевой диагностики, научным руководителем которого был избран д.м.н., профессор В.Е. Савелло.

Савелло Виктор Евгеньевич родился 18 августа 1944 г. в г. Смоленске. В 1974 г. окончил Военно-медицинскую Академию им. С.М. Кирова. С 1974 по 1978 гг. служил в должности начальника медицинской службы подводной лодки на Северном флоте. С 1978 по 1980 гг. проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре рентгенологии ВМА им. С.М. Кирова. В 1980 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-рентгенологическая характеристика поражений суставов конечностей при глубоких ожогах». С 1980 по 1988 гг. служил на Черноморском флоте в должности старшего ординатора, а затем начальника рентгенологического отделения госпиталя, являясь главным рентгенологом Черноморского флота. С 1988 г. работал в ВМА им.С.М. Кирова в должности преподавателя, а с 1994 г — заместителя начальника кафедры рентгенологии. В 1993 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Неотложная комплексная лучевая диагностика закрытых повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства при сочетанной травме живота (клинико-экспериментальное исследование)».

В 1995 г. утвержден в ученом звании профессора.

С 1998 г. является заведующим кафедрой рентгено-радиологии Санкт-Петербургского медицинского университета им. академика И.П. Павлова.

В 2001 г. избран на должность ведущего научного сотрудника клинического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и является руководителем отдела лучевой диагностики института.

В.Е. Савелло автор и соавтор более 350 научных работ, высококвалифицированный специалист высшей категории в области лучевой диагностики, входит в состав Комитета по новой технике МЗ РФ (Комиссия по рентгенологии), является членом правления Санкт-Петербургского радиологического общества, членом редакционной коллегии журнала «Медицинская визуализация».

В настоящее время отдел лучевой диагностики института оснащен 18 рентгенодиагностическими аппаратами различного класса, 7 аппаратами ультразвуковой диагностики, компьютерным томографом, магнитно-резонансным томографом, аппаратурой для радиоизотопных исследований. Ежегодно в отделе выполняется около 132 000 различных видов лучевых исследований.

Основными направлениями научной и лечебно-диагностической деятельности отдела лучевой диагностики являются острые заболевания органов брюшной полости (острый холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость, прободная язва желудка и т.д.), а также рентгенологическое обследование пострадавших с изолированной, множественной, сочетанной и комбинированной травмой.

В отделе проводится разработка и усовершенствование рентгеновской и ультразвуковой диагностической аппаратуры, изучение возможностей применения компьютерной (мультиспиральной) и магнитно-резонансной томографии в диагностике различных ургентных патологических состояний, использования малоинвазивных вмешательств под рентгеновским, ультразвуковым и компьютерно-томографическим контролем.

Наряду с лечебно-диагностической работой в отделе активно проводятся научные исследования по различным проблемам института. За последние 3 года сотрудниками отдела опубликованы 21 статья в отечественных и 18 статей в зарубежных медицинских журналах, издано 116 тезисов докладов, 2 учебно-методических пособия, 5 методических рекомендаций, сделано 28 докладов на конгрессах и съездах, защищены 2 кандидатские диссертации, прошли обучение 219 врачей.



ОТДЕЛ ГИНЕКОЛОГИИ.

Гинекологическое отделение в институте организовано в 1993 г., когда в новое здание института было переведено гинекологическое отделение больницы им. И.Г. Коняшина.

После перевода гинекологического отделения на базу НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в штат отделения были введены 2 научных сотрудника: Н.Н. Рухляда и Б.В. Аракелян. Работой группы руководил д.м.н. Е.И. Новиков.

В 2007 г. организован отдел гинекологии, в состав которого вошли два гинекологических отделения (заведующие Г.А. Окишева и Б.В. Аракелян). Руководителем отдела избран д.м.н. Н.Н. Рухляда.

Рухляда Николай Николаевич родился 20 января 1977 г. в Ленинграде. В 2000 г. с отличием и золотой медалью окончил ВМА им. С.М. Кирова. За период обучения в интернатуре по хирургии ВМА подготовил и защитил кандидатскую диссертацию.

В 2001 г. избран на должность научного сотрудника-гинеколога в клинический отдел НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 2005 г. защитил докторскую диссертацию «Клинико-морфологическая диагностика и обоснование тактики эндохирургического лечения аденомиоза у женщин репродуктивного возраста» и подготовил монографию «Диагностика и лечение манифестного аденомиоза».

Н.Н. Рухляда активно ведет научную работу, является автором более 100 научных работ, монографии, главы в «Справочнике врача скорой и неотложной медицинской помощи». В 2006 г. от Федерального агентства по науке и инновациям Н.Н. Рухляда получил грант Президента Российской Федерации для государственной поддержки молодых российских ученых — докторов наук для разработки новых методов химиотерапии различных форм эндометриозной болезни.

В отделе гинекологии ежегодно выполняется более 2000 оперативных вмешательств. При этом частота осложнений после экстренных и плановых хирургических вмешательств является одной из самых низких в Санкт-Петербурге.

На основании собранных и анализированных клинических наблюдений защищены 1 докторская (Н.Н. Рухляда) и 4 кандидатских диссертации (А.В. Борисов, Л.Ш. Горбакова, Б.В. Аракелян, Е.И. Левитина), готовятся к защите еще несколько диссертационных исследований.

Сотрудники отдела регулярно представляют доклады на Международные и Всероссийские акушерско-гинекологические съезды и конференции, в т.ч. на ежегодный форум «Мать и дитя», публикуют статьи в различных журналах.

За последние 7 лет опубликовано свыше 150 научных работ. в т.ч. главы в «Руководство для практических занятий по гинекологии» (2003 г.) и «Ургентной гинекологии» (2007 г.).

Отдел лицензирован по постдипломному образованию врачей, в течение последних пяти лет в нем активно ведется подготовка клинических ординаторов и интернов. Гинекологические отделения института являются учебной базой для студентов и клинических ординато-

ров медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, слушателей ВМА им. С.М. Кирова.

Сотрудниками отдела гинекологии проводятся научные исследования совместно с научно-исследовательским институтом акушерства и гинекологии РАМН им. Д.О. Отто и клинико-морфологическим центром репродуктивной патологии Ленинградской области по национальным демографическим проектам.



ОТДЕЛ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

Отдел информационных и телекоммуникационных технологий (ОИТТ) создан в сентябре 2004 г. Руководителем отдела избрана д.м.н. профессор О.Д. Дмитриенко.

Дмитриенко Оксана Дмитриевна родилась 3 июня 1945 г. в Ленинграде. В 1969 г. с отличием окончила I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, работала в НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена, в клинике термических поражений ВМА им. С.М. Кирова, на кафедре неотложной хирургии с курсом термических поражений ГИДУВа (МАПО), на кафедре хирургии СПб государственного университета, прошла путь от врача-ординатора до профессора кафедры неотложной хирургии МАПО.

В 1980 г. защитила кандидатскую, а в 1993 г. — докторскую диссертацию на тему «Специализированная помощь пострадавшим при пожарах в крупных городах». В 1996 г. утверждена в ученом звании профессора.

В 1999 г. О.Д. Дмитриенко избрана на должность руководителя патентно-информационного отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, а в 2004 г. на должность руководителя отдела информационных и телекоммуникационных технологий.

О.Д. Дмитриенко — автор более 200 научных работ, глав в 3-х руководствах, 4-х учебных пособиях, имеет 2 патента на изобретения. Приложила много усилий для создания Балтийского центра телемедицины.

Профессор О.Д. Дмитриенко является почетным членом Общества медицины катастроф Германии, членом редколлегии украинского журнала «Телемедицина и медицинская телематика». Награждена медалью «В память 300-летия основания Санкт-Петербурга».

Структура отдела информационных и телекоммуникационных технологий соответствует основным направлениям его деятельности: телемедицина, информационное обеспечение деятельности института, связи с общественностью и средствами массовой информации, администрирование информационной системы ДЖАН, международное сотрудничество.

В рамках программы «Телемедицинская сеть Санкт-Петербурга 2001-2004 гг.», принятой Законодательным собранием Санкт-Петербурга, в институте в 2002 г. был создан первый и единственный телемедицинский центр в городе, расположенный непосредственно в многопрофильном стационаре — Балтийский центр телемедицины (БЦТМ).

Создание телемедицинского центра на базе многопрофильного стационара, являющегося одновременно образовательным медицинским учреждением высшего профессионального образования, оказалось чрезвычайно целесообразным и позволило институту эффективно использовать современные информационные технологии для проведения телемедицинских консультаций и дистанционного обучения.

В создании и развитии нового высокотехнологичного направления приняли активное участие проф. О.Д. Дмитриенко, проф. А.Д. Сотников, инженеры А.В. Нестеренко, М.Ю. Плинка и врач Т.Ю. Эйдемиллер.

Основными направлениями деятельности БЦТМ являются плановая и экстренная консультативная помощь по неотложной медицине и другим разделам медицины, консультативная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях, домашняя телемедицина, организационно-методическое обеспечение непрерывного дистанционного повышения квалификации врачей, медсестер и технических специалистов в сфере телемедицины, проведение научных телеконференций, участие в российских международных телемедицинских выставках, международное сотрудничество.

В настоящее время используются следующие виды связи:

- видеоконференцсвязь посредством ISDN-технологий — для междугороднего и международного общения с 2002 г.
- видеоконференцсвязь посредством IP-технологий — для внутригородского общения с 2002 г.
- видеоконференцсвязь посредством web-камеры и IP-технологий через Internet (Skype) — для междугороднего и международного общения (2002-2007 гг.).
- прием трансляции интернет-конференций посредством IP-технологий через Internet-Explorer с 2007 г.

- трансляции интернет-конференций непосредственно из нашего института по IP-каналу через Internet Explorer (2007-2008 гг.).

Накоплен значительный опыт применения видеоконференцсвязи с различными регионами России и стран СНГ для консультирования сложных больных на различных этапах оказания медицинской помощи.

Сегодня БЦТМ института сотрудничает в сфере телемедицины с 52 телемедицинскими центрами России, ближнего и дальнего зарубежья.

БЦТМ совместно с Арктическим и Антарктическим НИИ и ОАО «Морсвязьспутник СПб» с 2003 г. участвует в проекте «Внедрение и испытание новейших технологий медицинских информационных систем для обеспечения безопасности здоровья участников российских антарктических экспедиций». Проводились консультации больных пяти полярных антарктических станций. Институт является официальным консультантом Российских Антарктических экспедиций.

В 2004 г. в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе стартовал первый в Санкт-Петербурге дистанционный цикл последипломного обучения и повышения квалификации врачей. Для различных регионов страны читаются лекции, проводятся обучающие семинары, совместные Ученые советы. Институт продолжает развивать дистанционное обучение, считая это направление приоритетным.

В плане подготовки к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях с использованием телемедицинских технологий институт проводит совместные учения с другими медицинскими учреждениями. Так, в 2005 году были проведены учения в рамках российско-шведского семинара «Химические аварии и катастрофы». Они показали высокую эффективность использования видеоконференцсвязи для решения вопросов диагностики, сортировки и лечения при массовом поступлении пострадавших.

В плане международного сотрудничества в 2001 г. институт совместно с Норвегией, Финляндией, Швецией и Литвой принимал участие в Первой виртуальной международной видеоконференции «TechNet Baltic». БЦТМ неоднократно был официальным участником крупных международных выставок. В 2008 году было начато сотрудничество с крупнейшими университетскими клиниками Европы — УКЕ в Гамбурге и Шарите в Берлине.

Перспективы развития БЦТМ заключаются в расширении зоны взаимодействия с другими региональными и национальными телемедицинскими сетями и центрами, развитии внутриинститутской сетевой инфраструктуры с целью более оперативной и эффективной консультативной и лечебной помощи больным и пострадавшим.

НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в лице Балтийского центра телемедицины является членом одной из крупнейших в стране профессиональных ассоциаций – Ассоциации документальной электросвязи.

В 2001 г. сотрудники БЦТМ создали сайт института www.emergency.spb.com и обеспечивают техническую, программную и информационную поддержку и развитие сайта.

Существенным разделом деятельности отдела является информационное обеспечение деятельности института, его связи с общественностью и реклама: передачи по телевидению, публикации в газетах, сообщения на ленте ИТАР-ТАСС и по радио, плакаты, видеоархив, фотоархив, рекламные модули, создание архивных и новостных видео — и фотоматериалов.

Одним из направлений работы отдела является администрирование информационно-аналитической системы ДЖАН, которая была разработана и внедрена в институте в 1999 г. Система ДЖАН использует современную технологию штрихового кодирования для ввода информации об услугах, оказанных пациенту. Основная задача системы — повышение экономической эффективности деятельности медицинского учреждения.

Группа компьютерной поддержки А.И. Зауташвили (руководитель), А.А. Брежко, К.А. Столяров обеспечивает работу локальной сети института общей протяженностью около 10 км и содержащей около 250 компьютеров с доступом в Интернет фактически с каждого рабочего места.

Создана единая цифровая база всех пациентов института в виде электронных историй болезни. Создана система распределенного видеонаблюдения по всей локальной сети института, в т.ч. в приемном отделении.

В структуру отдела входит научная медицинская библиотека, которая существует со дня организации института. С 1932 по 1968 гг. библиотекой заведовала М.К. Ковалевская. Более 30 лет руководителем библиотеки была А.И. Слободская, а с 2004 г. по настоящее время заведующей библиотекой является Е.Л. Маркова. С 1969 г. библиографом бессменно работает Р.Б. Жигулина. В фондах библиотеки хранятся издания, представляющие научную и историческую ценность. Книжный фонд библиотеки составляет 12569 томов, журнальный 30000. Существует также фонд научных работ сотрудников института, включающий диссертации, авторефераты диссертаций, монографии, сборники, отчеты по научным работам, методические письма и рекомендации, учебные пособия.

Все виды деятельности библиотеки (комплектование, библиографическая работа, обслуживание читателей) подчинены задачам научной работы института.

Сотрудниками библиотеки опубликованы библиографии «Травматический шок» (библиография отечественной и зарубежной литературы 1961–1970 гг.), «Острый холецистит» (библиография 1973–1977 гг.), «Библиография научных работ сотрудников института скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (1932–1982 гг.)».

Перспективой дальнейшего развития является расширение доступа к каталогам библиотек, содержащим библиографическую информацию, реферативные подборки, методические материалы, учебные пособия, дистанционного доступа к первоисточникам (журналам, трудам конференций и т.п.).



ОТДЕЛ ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ.

Отдел эфферентной терапии создан в сентябре 2005 г. Ранее работа по данному направлению выполнялась группой эфферентной терапии отдела анестезиологии и реаниматологии и отделением «искусственная почка» института.

Руководителем отдела избран д.м.н. М.И. Громов.

Громов Михаил Иванович родился 24 ноября 1960 г. в Калининской области. В 1984 г. окончил I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, затем клиническую ординатуру в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. С 1987 г. работает в институте в должности младшего, а затем старшего научного сотрудника отдела анестезиологии и реаниматологии в группе эфферентной терапии. В 1995 г. ему присвоено звание старшего научного сотрудника. В 1991 г. защитил кандидатскую, а в 1998 г. — докторскую диссертацию на тему «Реаниматологические проблемы хирургического сепсиса (оценка тяжести, прогнозирование исхода, иммунотерапия)».

В 2005 г. избран руководителем отдела эфферентной терапии института.

М.И. Громов — автор 94 научных работ, 3-х авторских свидетельств на изобретения, соавтор двух монографий. За лучшие научные работы года ему трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

В состав отдела эфферентной терапии входят два клинических отделения — гравитационной хирургии крови и диализа.

Отделение гравитационной хирургии крови (заведующий — М.А. Михальчук) — выполняет задачи очищения крови по экстренным показаниям и в плановом порядке у больных, находящихся на лечении в институте.

Объем лечебной помощи охватывает широкий спектр решаемых задач — от неотложной детоксикации (экстренного плазмафереза и гемосорбции при тяжелых формах отравлений, острого гемодиализа при острой почечной недостаточности) до плановой иммунокоррекции (адаптивной иммунотерапии опухолей с помощью перфузии крови через донорскую свиную селезенку), ультрафиолетового и лазерного облучения крови при рецидивирующем фурункулезе, планового плазмафереза для улучшения кровоснабжения органов и тканей и удаления из крови избыточных веществ (холестерина, химически активных молекул «средней массы»).

Возможности отделения позволяют обеспечить одновременное проведение трех различных по своему назначению процедур.

Отделение диализа возглавляет научный сотрудник врач-нефролог высшей квалификационной категории В.П. Дору-Товт. Направлениями деятельности отделения являются: регулярное проведение процедур гемодиализа более чем 50 больным с хронической почечной недостаточностью (ХПН) в круглосуточном режиме работы, наблюдение и нефрологическое лечение этих больных, проведение процедур больным при подготовке к трансплантации почки и, при необходимости, в послеоперационном периоде.

В обоих отделениях сосредоточены высококвалифицированные кадры: врачи-нефрологи, трансфузиологи, анестезиологи-реаниматологи, процедурные медицинские сестры, имеющие высшую квалификационную категорию.

Отдел оснащен новыми аппаратами «искусственная почка» немецкого («B/Braun»), японского («Nipro») и шведского («Gambro») производства, которые отвечают всем современным требованиям, а также аппаратами для плазмафереза отечественного и импортного производства, перфузионными насосами и приборами для ультрафиолетового и лазерного облучения крови.

Отделениями используется разовый расходный материал для процедур гемодиализа лучших европейских и японских производителей.

Отдел эфферентной терапии активно сотрудничает с аналогичными учреждениями Санкт-Петербурга и России, в частности, с Санкт-Петербургским нефрологическим обществом и Санкт-Петербургским обществом эфферентной терапии, Российским диализным обществом, Российским обществом нефрологов, а также с Европейскими ассоциациями ERA и EDTA.

Сотрудники отдела проводят клинические испытания новых медицинских препаратов и методик лечения, принимают постоянное участие в

отечественных и международных конференциях и семинарах, докладывая результаты своих научных изысканий, участвуют в разработке территориальных программ по внедрению новых технологий заместительной почечной терапии и эфферентных методов лечения, публикуют свои труды в российских и зарубежных сборниках.

Отделение диализа является клинической базой кафедры внутренних болезней Медицинской академии им. И.И. Мечникова. Сотрудники отделения проводят занятия на циклах повышения квалификации врачей, проводимых на базе института скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Результаты многолетних научных исследований сотрудников отдела эфферентной терапии представлены в монографиях «Хирургический сепсис», «Травматическая болезнь и ее осложнения», «Острая почечная недостаточность при критических состояниях», 4-х авторских свидетельствах и патентах на изобретения. Опубликовано более 120 научных работ.



ОТДЕЛ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ.

Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ) института была организована одновременно с созданием института. Первой заведующей лабораторией была П.Н. Демидова.

Демидова Полина Николаевна родилась 25 сентября 1885 г. в Калужской губернии в семье священника. В 1915 г. с отличием окончила Женский медицинский институт в Петербурге. По окончании института работала врачом-лаборантом в Екатеринославле (Днепропетровск), затем ассистентом факультетской хирургической клиники Женского медицинского института в Петрограде. С ноября 1922 г. начала работать в больнице им. Е.П. Первухина, сначала врачом-лаборантом, а затем, с 1932 г. — заведующей лабораторией института скорой помощи до ухода на пенсию в 1958 г. в возрасте 73 лет. В годы блокады Ленинграда выполняла работу врача-лаборанта и заведующей лабораторией.

Награждена «Орденом Ленина», медалями «За оборону Ленинграда» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

В 1945 г. в работе лаборатории было выделено 3 направления, в соответствии с которыми созданы 3 подразделения: клиническое, бактериологическое и биохимическое. Клинической лабораторией последовательно руководили А.М. Григорьева и С.В. Макарова. Бактериологическую лабораторию в период 1945 — 1946 гг. возглавлял профессор П.И. Кашкин, с

1946 по 1972 гг. — к.м.н. Е.Г. Кашкина, в последующие годы — Л.Г. Сиверцева и А.П. Резниченко. С 1994 г. бактериологической лабораторией заведует врач-бактериолог высшей категории Л.Н. Попенко.

На базе клинической лаборатории в 1959 г. была создана научная биохимическая лаборатория, руководителем которой была избрана к.м.н. Е.А. Хватова (1959–1968 гг.). в последующие годы руководителями лаборатории были к.м.н. Т.В. Казуева, к.б.н. Л.А. Сувальская. Научными сотрудниками в лаборатории работали Д.М. Арбисман, М.В. Ассур, М.А. Швец.

В 1969 г. клиничко-диагностическая и биохимическая лаборатории были объединены в одно подразделение под руководством д.м.н. биохимика И.Г. Болдиной.

Для выполнения научных исследований в лаборатории были внедрены методики, которые ранее в институте не применялись (проба Реберга, определение кининогена, прекалликреина, калликреина, альфа-2-макроглобулина, активности тромбина, фактора Хагемана, эуглобулинового лизиса, фотометрические методы определения гистамина и серотонина, определение общей активности лактатдегидрогеназы и ее изоферментов). В лаборатории выполнялось около 40 видов биохимических анализов. Совместно с сотрудниками клиник получен большой научный материал, который послужил основой для создания ферментативной теории патогенеза острого панкреатита и дифференциальной диагностики его форм. Проводились исследования обмена веществ в острой фазе травматической болезни и постшоковом периоде, а также поиск чувствительных биохимических тестов для оценки степени травматичности оперативных вмешательств. На основе полученных данных были защищены кандидатская диссертация Д.М. Арбисманом и докторская диссертация Т.В. Казуевой.

В 1986 г. создана экспресс-лаборатория для отделения хирургической реанимации, в которой работали О.А. Бичерахова, Г.А. Ехалова.

1 марта 2001 г. было принято решение о создании единого отдела лабораторной диагностики, которое объединяло клиничко-диагностическую, бактериологическую и экспресс— лаборатории. На должность заведующего отделом назначен врач высшей категории Юрий Павлович Ковальчук, который в 2006 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Возможности лазерной корреляционной спектроскопии в оценке прогноза исхода тяжелых травм и острого панкреатита».

За последние годы лаборатории, входящие в состав отдела лабораторной диагностики, оснащены новыми современными аппаратами, ав-

томатическими биохимическими анализаторами АРХИТЕКТ С 8000, ФЛЕКСОР, автоматическими гематологическими анализаторами КХ-21, ВС-2000, анализаторами для определения газов крови, электролитов. Получен ряд автоматических анализаторов и приспособлений, позволяющих производить лабораторные тесты по 100 методикам на высоком технологическом уровне.

В отделе лабораторной диагностики работают 14 врачей-специалистов, 28 фельдшеров-лаборантов, подавляющее большинство из них имеют высшую квалификационную категорию.

Отдел лабораторной диагностики не является научным подразделением, но его сотрудники участвуют в научной работе института. За последние 7 лет ими опубликованы 10 статей в журналах, сделано 8 докладов на конференциях, подготовлено 5 методических рекомендаций и пособий.



ОТДЕЛЕНИЕ ПАНКРЕАТОЛОГИИ.

Первые научные разработки в институте по проблеме острого панкреатита связаны с именем профессора Н.Н. Самарина. В пятидесятые годы, когда доминировал безусловно хирургический подход к данной проблеме, наиболее емко выраженный формулой И.Г. Руфанова: «Говорить о лечении острого панкреатита, значит говорить о хирургии поджелудочной железы». Профессор Н. Н. Самарин считал столь категоричный подход неприемлемым и видел необходимость разработки патогенетически обоснованной тактики лечения, основанной на учете форм и стадий развития этого заболевания.

В начале 60-х годов в НИИ СП изучались вопросы билиарного острого панкреатита (Н.К. Страшина, В.В. Румянцева, А.Н. Садковская). С 1968 года изучение проблем острого панкреатита в институте связано с именем руководителя 1-й хирургической клиники профессора В.И. Филина, выдвинувшего эти проблемы в разряд первостепенных.

Филин Владимир Иванович родился 25 июля 1916 г. в Рязанской области. В 1938 г. поступил в I Московский медицинский институт, затем был переведен на второй курс ВМА им. С.М. Кирова. Окончил академию в 1941 г. и был направлен в действующую армию. Служил в должности командира санитарной роты, старшего врача полка, начальника госпиталя. Был дважды ранен.

В 1946-1948 гг. обучался на факультете усовершенствования врачей в клинике профессора П.А. Куприянова. Последующие два года работал начальником отделения хирургического госпиталя в МНР, затем вновь вернулся в ВМА в клинику общей хирургии. В 1956 г. защитил кандидатскую диссертацию, а в 1963 г. — докторскую. С 1967 г. работал в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности руководителя 1 хирургической клиники и руководителя проблемной комиссии по острому панкреатиту.

В.И. Филин — высокопрофессиональный клиницист, владеющий хирургической техникой всех операций на органах брюшной и грудной полостей, особое внимание уделял сложной и трудоемкой проблеме острого панкреатита. По данной проблеме являлся одним из ведущих специалистов в стране. Руководил работой городского панкреатологического центра на базе больницы № 9 (1982-1986 гг.). Подготовил четырех талантливых учеников профессоров и докторов медицинских наук — А.Д. Толстого, Р.В. Ваиетко, В.И. Ковальчука, Б.В. Краснорогова.

В.И. Филин является автором 130 научных работ, 5 монографий, организатором ряда научных и научно-практических конференций. Заслуги В.И. Филина отмечены двумя орденами «Красной Звезды», орденом «Отечественной войны» и медалями. Уволился из института в 1986 г. в связи с достижением пенсионного возраста.

В период руководства клиникой профессором В.И. Филиным исследования заболеваний поджелудочной железы приобрели клинико-экспериментальный характер. В основу изучения патогенеза, морфологии и методов лечения была положена ферментативно-гипертензивная модель острого панкреатита. В ее разработке использовались результаты исследований С.А. Селезнева, Г.С. Мазуркевича (гемодинамика), Д.Е. Ванькова (реологические свойства крови), Б.И. Джурко (спланхническая микроциркуляция), В.И. Ковальчука (форсированный диурез и поражения печени), М.Г. Спасской (патологическая анатомия, электронная микроскопия, гистохимия), А.В. Иванова (патогенез жирового некроза), В.Б. Краснорогова (гемокоагуляционные сдвиги, полиорганные поражения, корреляции морфофункциональных проявлений с тяжестью модели, разработка методов лечения, включая разработку методов редукции панкреонекроза), А.Д. Толстого (перитонит, травма поджелудочной железы).

К исследованиям в этом направлении привлекались специалисты ГОИ им. С.И. Вавилова (контактная биомикроскопия, термография), клиник ВМА им.С.М. Кирова (лимфодренирование), МНИИСП им. Н.В. Склифосовского (гемо — и лимфосорбция), ЦНИЛ 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова (эксперименты на животных), Центрального технологического института, Института антибиотиков и ферментов (панкреатические ферменты,

ингибиторы протеаз) и ВНИИ синтетического каучука (быстротвердеющие силиконовые композиции).

Важнейшие результаты перечисленных разносторонних исследований можно в общей форме выразить следующим образом: ферментативно-гипертензивная теория патогенеза острого панкреатита, учение о фазах развития и о клинико-морфологических формах острого панкреатита, приоритет активной интенсивной терапии (в т.ч. форсированного диуреза), ее объем и характер, оперативно-тактический алгоритм при гнойных осложнениях.

В этот период значительно возрос поток больных, госпитализируемых с острым панкреатитом. В их лечении применялись методы форсированного диуреза и ингибиторы протеаз. Результаты лечения пациентов улучшались, были изданы многочисленные тематические сборники трудов и методические рекомендации по острому панкреатиту. Это способствовало выдвиганию института в ряд наиболее авторитетных центров по изучению острого панкреатита.

Свидетельством высокого научного авторитета стало проведение в 2004 году на базе института «Круглого стола» по данной проблеме, равного по масштабу Всероссийской научной конференции.

Значительное улучшение методов раннего патогенетического лечения острого панкреатита в начале 70-х годов привело к сокращению летальных исходов от «панкреатогенного» шока и уменьшению числа больных с инфекционными осложнениями панкреонекроза. Об авангардной роли сотрудников клиники в те годы свидетельствует то, что общепринятые ныне термины «некрсеквестрэктомия», «парапанкреатит», «гнойно-некротический панкреатит», «инфильтративно-некротический панкреатит» и «оментит». «головчатый» и «хвостовой острый панкреатит» впервые прозвучали в стенах института и внедрены нашими сотрудниками в широкий клинический и научный обиход.

В разработке проблем острого панкреатита активно участвовал ученик профессора В.И. Филина В.И. Ковальчук.

Ковальчук Владимир Иванович родился 21 февраля 1939 г. в Житомирской области. В 1966 г. с отличием закончил ВМА им.С.М. Кирова. С 1968 г. — аспирант НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 1972 г. защитил кандидатскую диссертацию «Форсированный диурез при остром панкреатите». За разработку и внедрение этого метода в клиническую практику награжден бронзовой медалью ВДНХ.

С 1974 по 1987 гг. работал в институте в должности старшего научного сотрудника клиники панкреатологии под руководством профессора В.И. Фили-

на. После защиты докторской диссертации на тему «Функциональные и структурные изменения печени при остром панкреатите» в 1987 г. избран заведующим кафедрой хирургических болезней лечебного факультета Ленинградского санитарно-гигиенического института. С 1998 г. профессор В.И. Ковальчук — директор Санкт-Петербургского фельдшерского медицинского колледжа.

Владимир Иванович — автор более 260 научных работ, в том числе 2-х монографий, является член-корреспондентом Петровской академии наук и искусств, почетным членом хирургического общества Пирогова, членом редакционной коллегии журнала «Скорая медицинская помощь», обладателем почетного звания «Лидер среднего профессионального образования России». Награжден знаком «Отличнику здравоохранения».

К началу 80-х годов клиника фактически выполняла роль городского центра лечения острого панкреатита, его осложнений и последствий. В 1981 году приказом по Ленгорздравотделу на базе первой хирургической клиники Ленинградского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе был организован Ленинградский городской научно-практический панкреатологический центр, развернутый в городской больнице № 9. В период с 1981 по 1986 гг. на этой базе было проведено лечение 3400 больных острым панкреатитом, из которых 480 человек страдали деструктивными формами этого заболевания. Каждый четвертый больной с панкреонекрозом был переведен из других стационаров города. Сотрудники клиники систематически консультировали больных в лечебных учреждениях города и области, проводили операции на месте, пропагандировали новые взгляды и методы лечения. Во многих больницах Ленинграда, Ленинградской области и Северо-Запада РСФСР (Новгород, Мурманск, Вологда, Петрозаводск) проводились выездные научно-практические конференции.

На базе Ленинградского научно-практического панкреатологического центра выполняли свои исследования аспиранты и соискатели из Ленинградского ГИДУВ им. С.М. Кирова (С.И. Яновская, К.А. Похис, Р.А. Сопия), ВМА им. С.М. Кирова (В.В. Кузнецов), Кишиневского Государственного медицинского института (Г.П. Гидирим, И.С. Махович), Витебского медицинского института (В.Н. Лекторов), Запорожского медицинского института (П.Я. Чумак) и др.

В те годы в центре также разрабатывались вопросы организации специализированной помощи больным острым панкреатитом в крупном городе. Была научно обоснована необходимость дополнительного обеспечения панкреатологических клиник эффективными патогенетическими лекар-

ственными средствами (ингибиторами протеаз, цитостатиками, тренталом, плазмозаменителями, сорбентами, антибиотиками резерва, препаратами крови), что послужило основанием для соответствующих организационных решений Ленгорздравотдела.

В 1982 году вышла в свет монография профессора В.И. Филина «Острые заболевания и повреждения поджелудочной железы».

С 1986 года панкреатологическая клиника и городской панкреатологический центр разместились в новом здании НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. В том же году руководителем клиники назначен доцент В.С. Веселов. В 1989 году в клинике был открыт блок экстракорпоральной детоксикации (д.м.н. В.Б. Краснорогов), где стали активно применяться плазмаферез, плазмосорбция, методики фотомодификации крови. По мере внедрения этих методик в ранние сроки развития заболевания хирургическая активность при деструктивном панкреатите значительно уменьшилась (с 18% до 4%), а летальность и частота гнойных осложнений снизились соответственно до 11% и 24%. Эти показатели, соответствующие мировому уровню, подтвердили правильность курса на развитие методов упреждающего лечения.

С 1993 по 2004 г. руководителем отдела панкреатологии являлся д.м.н. профессор А.Д. Толстой.

Толстой Алексей Дмитриевич родился 12 июля 1951 года в Ленинграде в семье композитора. Его дед по отцовской линии — всемирно известный писатель Алексей Толстой.

А.Д. Толстой в 1974 году окончил Ленинградский педиатрический институт и в течение года работал врачом-интерном хирургом в детской больнице №2 г. Ленинграда.

С 1976 года А.Д. Толстой работал в НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе, где прошел путь от младшего научного сотрудника до руководителя отдела панкреатологии. В 1981 году защитил кандидатскую, а в 1988 году — докторскую диссертацию на тему «Травматические панкреатиты».

Научные труды А.Д. Толстого посвящены борьбе с таким грозным хирургическим заболеванием, как острый деструктивный панкреатит. В основу научной теории А.Д. Толстого была положена периодичность течения заболевания, он предложил тактику раннего лечения, «обрывающего» деструктивный процесс в поджелудочной железе. Вместе с иммунологами профессор А.Д. Толстой разработал эффективные схемы лечения, направленные на профилактику и лечение гнойных осложнений и сепсиса при остром панкреатите. Его подходы в лечении этого заболевания легли в основу «Протоколов диагностики и лечения острого панкреатита», которые в 2004 году были утверждены на заседании Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга. В НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе

нелидзе применение данной тактики лечения позволило снизить летальность и частоту развития гнойных осложнений при остром панкреатите более чем в два раза.

Под руководством А.Д. Толстого защищено 5 кандидатских диссертаций, готовились к защите 3 докторские диссертации. Многие врачи Санкт-Петербурга и России прошли обучение в панкреоцентре. Профессор А.Д. Толстой – автор 159 научных работ, автор и соавтор монографий: «Травматический панкреатит» (1989 г.), «Острый панкреатит» (1997 г.), «Деструктивный панкреатит и парапанкреатит» (1999 г.), «Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы» (2000 г.), «Гипоксия в генезе патологических состояний организма» (2000 г.), «Панкреатогенные оментобурситы» (2002 г.), «Парапанкреатит» (2003 г.) «Шок при панкреатите» и более 10 методических рекомендаций. Врожденный талант писателя позволял ему творить легко и быстро, доступно и понятно для любого вдумчивого читателя.

Алексей Дмитриевич был великолепным оратором, слушать его выступления приезжали врачи и ученые из разных городов страны. Он был генератором идей и заряжал своих учеников верой в торжество и победу науки над злым недугом, обрекающим каждого четвертого тяжелого больного на смерть.

Человек яркий, неординарный, самоотверженный, А.Д. Толстой был стержнем и опорой коллектива, его любили и уважали сотрудники института. Он в буквальном смысле слова «сгорел на работе»: в последний день своей жизни 5 июня 2004 года он оперировал.

С мая 2006 года научным руководителем отделения панкреатологии избран д.м.н. В.Р. Гольцов.

Гольцов Валерий Ремирович родился 24 сентября 1963 г. в г. Брянске. В 1987 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова. Работал хирургом на различных воинских должностях в гг. Клайпеде и Балтийске. С 1996 по 1999 гг. — слушатель факультета руководящего состава ВМА им. С.М. Кирова. С 1999 по 2000 гг. — старший ординатор клиники военно-морской и общей хирургии ВМА. В 2002 г. избран научным сотрудником отделения панкреатологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 2001 г. защитил кандидатскую, а в 2006 г. — докторскую диссертацию на тему: «Диагностика и лечение острого панкреатита в ферментативной стадии заболевания».

Автор более 50 научных работ, 2-х монографий.

Современными направлениями научного поиска в клинике являются: — развитие и усовершенствование концепции «обрыва» деструктивно-го процесса в поджелудочной железе на ранних этапах заболевания;

- оценка тяжести и прогнозирование острого панкреатита;
- разработка современных протоколов диагностики и лечения острого панкреатита и его осложнений;
- изучение причин панкреатогенного иммунодефицита и разработка методов его коррекции;
- оценка патогенетического значения синдрома «окислительного стресса» при остром панкреатите и разработка методик его коррекции.
- апробация новых лекарственных препаратов (интерлейкины, антиоксиданты, новые ингибиторы протеолитических ферментов и антибиотики, органопротекторы);
- разработка и внедрение новых методов диагностики и лечения на основе новых медицинских технологий;
- создание учебно-методических материалов по острому панкреатиту, включая мультимедийные гипертекстовые средства обучения.

По проблемам хирургической панкреатологии в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе защищены 21 диссертации, из них 6 докторских (Н.К. Страшина, Г.П. Гидирим, В.И. Ковальчук, А.Д. Толстой, В.Б. Краснорогов, Р.В. Вашетко и 15 кандидатских (Н.С. Чистович, В.И. Ковальчук, А.А. Захаров, В.Б. Краснорогов, А.Д. Толстой, Т.А. Ларкина, С.Н. Поколюхин, М.А. Никулин, Р.А. Сопия, А.В. Перетечиков, В.П. Панов, В.Р. Гольцов, В.Г. Двойнов, М.И. Андреев, Д.С. Шеянов).

За последние годы в клинике созданы новые схемы оценки и прогнозирования тяжести острого панкреатита. Разработана лечебно-тактическая концепция, основанная на упреждающей тактике лечения пациентов. Это позволило внедрить в практическое здравоохранение так называемые «обрывающие» методики интенсивной терапии, способные купировать или резко ограничить протяженность панкреонекроза и снизить летальность от деструктивного панкреатита с 25% до 11%. В клинике изучаются вопросы генеза панкреатогенного иммунодефицита и успешно апробируются методы иммунотерапии, в том числе при панкреатогенном сепсисе, летальность от которого снижена с 73% до 44%. Развита и внедрена в практическую деятельность система профилактики гнойных осложнений острого панкреатита, которые в настоящее время встречаются не более чем у 5-9% больных с его деструктивными формами.

Клиника панкреатологии обладает палатой интенсивной терапии и детоксикации, широко используются методы лечебного плазмафереза, ультрафиолетового облучения крови, лазеротерапии, биофизические ме-

тоды интегральной оценки состояния больных, апробируются новые лекарственные препараты.

Сотрудники клиники проводили выездные и амбулаторные консультации, участвовали в научно-практических конференциях, симпозиумах и съездах (Москва, Новгород, Мурманск, Вологда, Петрозаводск, Тверь, Краснодар, Ростов, Череповец, Минск и др.). Результаты научных исследований опубликованы в сборниках, центральных и зарубежных журналах, материалах съездов и форумов. За период 1997-2007 гг. опубликовано 156 научных работ, в том числе 6 монографий.

На основании научных исследований сотрудников клиники были разработаны «Протоколы диагностики и лечения острого панкреатита», которые были утверждены Ассоциацией хирургов Санкт-Петербурга 12 марта 2004 г. и на Международном съезде гепатохирургов в 2007 г., и рекомендованы к практическому применению.

Клиника занимает достойное место в ряду лучших клиник этого профиля Российской Федерации и находится на передовом рубеже научных исследований проблемы панкреонекроза.



ОТДЕЛ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ОРГАННОГО ДОНОРСТВА

Официальной датой создания донорской трансплантационной службы Санкт-Петербурга является 22 сентября 1989 г. после издания Главным управлением здравоохранения Ленинграда приказа №420 «О создании Ленинградского городского Центра заготовки, консервации органов и тканевого типирования», он являлся школой, в которой работали доктор медицинских наук П.К. Яблонский, кандидаты медицинских наук Д.Н. Суслов, С.А. Павлов, Ф.К. Жеребцов, К.М. Гринев и другие петербургские трансплантологи.

В 2000 году руководителем (врачом-хирургом) городского Центра органного и тканевого донорства на базе Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе назначен О.Н. Резник.

Резник Олег Николаевич родился 31 марта 1964 г. в пос.Ленинский КазССР (Байконур) в семье военного врача. В 1987 г. окончил факультет подготовки врачей для Военно-Морского флота ВМА им.С.М. Кирова и проходил службу на

кораблях и в частях ВМФ СССР. С 1991 по 1994 гг. — слушатель факультета руководящего состава медицинской службы ВС РФ ВМА им. С.М. Кирова. С 1995 по 1999 гг. — ординатор отделения сосудистой хирургии и трансплантологии почки Ленинградской областной клинической больницы, с 2000 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 2004 г. защитил кандидатскую диссертацию «Асистолические доноры: хирургическая тактика и оптимизация противоишемической защиты почек», в 2008 г. докторскую диссертацию на тему «Организационные и технологические аспекты получения, селекции и трансплантации почек». Является автором 59 научных работ, опубликованных в отечественных и зарубежных журналах, член организационных и научных комитетов Европейских и Российских конгрессов и конференций, принимает активное участие в их работе. В период с 2006 по 2009 гг. выступал с докладами: на Американском трансплантационном конгрессе в Сан-Франциско «Использование оксигенированного перфторана для инициальной перфузии почек *in situ* от неконтролируемых асистолических доноров», на 13-м конгрессе Европейского общества трансплантологов в г. Праге: «Аппаратная перфузия почечного трансплантата от неконтролируемого асистолического донора, первый опыт в России», на 9-м Конгрессе по органному донорству в Филадельфии «Трансплантационная координация в России, первый опыт», на 4-м международном конгрессе в Лондоне по трансплантации органов от асистолических доноров с докладом «Аппаратная перфузия как метод селекции почек, полученных от неконтролируемых асистолических доноров». Доклады были основаны на данных научных исследований, проведенных в институте скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 2008 г. О.Н. Резник избран руководителем отдела трансплантологии и органного донорства института.

За период работы разработаны и предложены метод инициальной перфузии донорских органов «*in situ*» с использованием оксигенированного перфторана у асистолических доноров, впервые в отечественной практике разработаны и внедрены способы предоперационной селекции почечных трансплантатов и улучшения их качества с помощью аппаратной перфузии, разработаны и внедрены в практику алгоритмы трансплантационной координации.

Первая трансплантация трупной почки в институте скорой помощи им.И.И. Джанелидзе была выполнена 1 августа 2002 г. бригадой хирургов в следующем составе: д.м.н. профессор Я.Г. Мойсюк, О.Н. Резник, П.В. Чечулов, анестезиолог-реаниматолог О.А. Веселкова, операционная сестра Л.А. Власова. Первая родственная трансплантация почки реципиенту от матери произведена в 2003 г. бригадой врачей в составе д.м.н. профессора Я.Г. Мойсюка, О.Н. Резника, П.В. Чечулова, анестезиологов-

реаниматологов И.В.Логинова, В.М. Теплова, операционных сестер В.В. Валентовой, Л.А. Власовой.

21.04.2008 г. сотрудники отдела впервые в России успешно выполнили двойную пересадку почки (2-х почек одному пожилому реципиенту). В состав операционной бригады входили д.м.н. О.Н. Резник, А.Н. Ананьев, А.Е. Скворцов, С.В. Еремич, анестезиолог В.М. Теплов, И.В. Теплов, операционная сестра В.В. Валентова, лечащий врач И.В. Ульяновкина.

Накопленный за эти годы научный опыт позволил сформировать целое научное направление в деятельности института и создать отдел трансплантологии и органного донорства.

Основными направлениями деятельности отдела являются: развитие организационных форм органного донорства, нового направления — трансплантационной координации, нормативной базы донорства органов, новых методов консервации органов, новых методов оперативной техники при осуществлении эксплантации органов, трансплантация почек (включая родственную трансплантацию) и печени, трансплантационная нефрология и гепатология.

В настоящее время в отделе работают 12 сотрудников: руководитель отдела д.м.н. О.Н. Резник, врач-анестезиолог В.И. Логинов, врач-нефролог И.В. Ульяновкина, врачи-хирурги А.Н. Ананьев, С.В. Еремич, А.Е. Скворцов, медицинские сестры А.А. Шевнина (старшая медицинская сестра), Е.А. Иванова, В.В. Валентова, О.Ю. Горбова, Т.В. Ференец.



ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ОНКОЛОГИИ

Отделение неотложной онкологии создано в институте в 1997 году по инициативе профессора М.В. Гринева, который был его первым руководителем. В 2004 г. на должность руководителя отделения избран д.м.н. А.М. Беляев.

Беляев Алексей Михайлович родился 28 октября 1960 года в Краснодарском крае. В 1983 г. с отличием и золотой медалью окончил ВМА им. С.М. Кирова. В 1992 г. после окончания адъюнктуры защитил кандидатскую диссертацию на кафедре военно-морской и общей хирургии, прошел путь от ординатора до начальника кафедры (2007 г.).

В НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе работает с 2000 года, в 2001 г. в должности старшего научного сотрудника клинического отдела. В 2004

году защитил докторскую диссертацию на тему «Циторедуктивные операции и гипертермическая внутрибрюшинная химиотерапия в комплексном лечении интраабдоминального рака». В 2007 г. ему присвоено ученое звание профессора. Профессор А.М. Беляев является руководителем отделения неотложной онкологии института, совмещая работу с должностью начальника кафедры военно-морской и общей хирургии ВМА им. С.М. Кирова.

А.М. Беляев активно ведет лечебную и научную работу, является автором 70 научных работ, 5 изобретений.

Отделение неотложной онкологии имеет 30 коек. В нем работают 10 врачей, из них 2 доктора медицинских наук — профессора (А.М. Беляев, М.В. Гринев) и 2 кандидата медицинских наук (А.А. Захаренко, Д.А. Суров). Врачи отделения имеют сертификаты по хирургии и онкологии.

В структуре больных, находящихся на стационарном лечении, пациенты с онкологической патологией составляют от 30 до 50% — это опухоли пищевода, желудка, прямой и ободочной кишки, яичников. Около 10% приходится на долю больных с опухолями редкой локализации: мягких тканей, половых органов, груди и др. Основная часть больных (около 80%) поступает в стационар по скорой помощи, т.е. с неотложными онкологическими заболеваниями.

Основными научно-исследовательскими направлениями деятельности отделения являются:

- изучение осложнений злокачественных опухолей брюшной полости, требующих неотложного хирургического лечения;
- исследование возможности лечения распространенного по брюшине интраабдоминального рака с применением циторедуктивных операций и гипертермической внутрибрюшинной химиотерапии;
- разработка новых подходов к лечению опухолевой кишечной непроходимости.



ОТДЕЛЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

Создание клиники сердечно-сосудистой хирургии можно отнести к 1998 году, когда в институте впервые было выделено 4 койки для больных с заболеваниями сосудов. Но фактически история отделения сердечно-сосудистой хирургии начинается с мая 2001 года — времени избрания на должность руководителя отделения д.м.н. В.В. Сороки.

Сорока Владимир Васильевич родился 10 февраля 1955 г. в г. Дрезден.

В 1978 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова, в 1983 г. — адъюнктуру на кафедре оперативной хирургии академии. В 1985 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Анатомо-физиологические особенности ушибов сердца» и в 1987 г. назначен на должность старшего ординатора, затем преподавателя клиники хирургии для усовершенствования врачей №1 им. П.А. Куприянова. В 1997 г. уволился из вооруженных сил в звании полковника медицинской службы.

В 1997 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Оптимизация диагностики и хирургического лечения сочетанных атеросклеротических поражений венечных и других артерий». Работал в Волгограде с 1997 по 2000 гг., организовал кардиохирургическую службу в Волгоградском кардиологическом центре, где выполнил более 300 сложных хирургических операций при ишемической болезни сердца, врожденных и приобретенных пороках сердца, заболеваниях сосудов.

Владимир Васильевич в 2001 г. избран на должность ведущего научного сотрудника — руководителя отделения сосудистой хирургии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 2007 г. ему присвоено ученое звание профессор. Он является автором более 250 научных работ, из них 40 опубликованы в зарубежных изданиях, 3 монографий и 4 изобретений.

В.В. Сорока является членом Международного ангиологического общества, Европейского общества сосудистых и эндоваскулярных хирургов, членом Правления Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов.

Награжден орденом «За военные заслуги», медалями, знаком «Отличнику здравоохранения».

Руководителем отделения назначен к.м.н. С.П. Нохрин, ординатором м.н.с. И.Э. Боровский.

Начиная с 2001 года, в отделении успешно выполняются реконструктивные операции на аорте и ее ветвях при критической ишемии и разрывах аневризм брюшной аорты, артериальные и венозные тромбэктомии, клипирование нижней полой вены при рецидивах тромбоза легочной артерии и другие операции.

В клиническую ординатуру при клинике были приняты врачи А.Б. Курилов, П.В. Чечулов, К.А. Андрейчук, а в аспирантуру при кафедре хирур-

гии повреждений МАПО — Т.М. Габел. После окончания ординатуры и успешной защиты ими кандидатских диссертаций сотрудники приняты по конкурсу на должности младших научных сотрудников. Главным сосудистым хирургом Санкт-Петербурга профессором Л.В. Лебедевым клиника была позиционирована как городской центр лечения критической ишемии нижних конечностей.

В 2002 — 2004 гг. впервые в институте хирурги клиники выполнили каротидную эндартерэктомию (В.В. Сорока, С.П. Нохрин, П.В. Чечулов, 2003 г.), пересадку почки (О.Н. Резник, В.В. Сорока, П.В. Чечулов, 2003 г.), имплантацию биполярного кардиостимулятора (С.Л. Аржелас, В.В. Сорока, 2003 г.), каротидную эндартерэктомию при остром инсульте (В.В. Сорока, П.В. Чечулов, 2004 г.). В повседневную практику вошли петлевые эндартерэктомии из подвздошных и бедренных артерий по методике Vollmar, эмболэктомии из артерий различных локализаций, дистальные реконструкции артерий нижних конечностей, наложение артериовенозных фистул, тромбэктомии из брыжеечных артерий.

Новые возможности в лечении сердечно-сосудистых заболеваний клиника получила после создания в феврале 2004 г. отделения рентгенхирургии, руководителем которого стал к.м.н. М.Ю. Капутин, заведующим к.м.н. Д.В. Овчаренко. Рентгеноперационная была спланирована так, чтобы в ней можно было выполнять не только эндоваскулярные, но и «гибридные» операции. Широко стали использовать коронаро— и ангиографию, баллонную дилатацию и стентирование коронарных, подключичных, почечных, подвздошных и бедренных артерий, установку кава-фильтров, остановку кровотечений методом эмболизации и др.. Впервые в стране стали использовать метод субинтимальной баллонной ангиопластики (2005 г.) артерий голени.

В 2006 г. отделение стало центром экстренной сосудистой хирургии для южной части города. В этом же году по отчету главного сосудистого хирурга России акад. А.В. Покровского в клинике было выполнено больше всего в стране эндартерэктомий из подвздошных артерий.

В конце 2007 г. произведена реорганизация и создан отдел неотложной кардиологии и кардиохирургии (руководитель проф. В.В. Сорока) в состав которого вошли отделение сосудистой хирургии (зав. д.м.н. С.П. Нохрин), отделение кардиореанимации и интенсивной терапии (зав. М.В. Куренков), отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (зав. к.м.н. М.В. Капутин), отделение неотложной кардиологии (руководитель проф. А.М. Жирков).

В течение 2008 г. клиника сердечно-сосудистой хирургии оснащалась оборудованием, необходимым для выполнения кардиохирургических операций. Были получены аппарат искусственного кровообращения Teguto, наркозно-дыхательные аппараты Drager, аортальный баллонный контрпульсатор Aggow, целлсейвер и инфузионные насосы. 23 декабря 2008 г. была выполнена первая плановая операция на сердце – маммарокоронарное и аутовенозное аортокоронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения, умеренной гипотермии (29 градусов Цельсия) и кардиopleгии кустадиолом больному К., 56 лет у которого по данным коронарографии были окклюзия передней межжелудочковой и правой коронарной артерий. Аутовенозный шунт анастомозирован с правой коронарной артерией, маммакоронарный анастомоз наложен с передней межжелудочковой ветвью левой коронарной артерии. В операции принимали участие профессор В.В. Сорока, А.А. Дуже, к.м.н. К.А. Андрейчук, анестезиолог Ю.В.Кладко, перфузиолог С.Р. Лаврусенко.

Основными направлениями научной деятельности клиники сердечно-сосудистой хирургии стали:

- лечение больных с критической ишемией нижних конечностей (новые методы — субинтимальная ангиопластика периферических артерий, петлевая эндартерэктомия, целевая малообъемная гемоперфузия, применение перфторана и лейкоцитарных фильтров для коррекции системной воспалительной реакции);
- лечение больных с разрывами аневризм брюшной аорты (новый метод — создание отечественного стент-графта);
- лечение больных с острым коронарным синдром (новые методы — тромболизис и стентирование коронарных артерий);
- лечение больных с повреждениями магистральных артерий конечностей (новый метод — временное протезирование тонкостенным протезом из ПТФЭ);
- диагностика и лечение острой тромбоэмбологенной ишемии нижних конечностей (новый метод — регионарный селективный тромболизис);
- острые глубокие и поверхностные тромбофлебиты (новые методы — тромбоэктомии, применение апротанинов).

По вышеуказанным направлениям экстренной сердечно-сосудистой хирургии опубликовано более 150 научных работ, защищены 1 докторская (С.П. Нохрин) и 5 кандидатских диссертаций (И.Э. Боровский, А.Б. Курилов, П.В. Чечулов, С.В. Яковлев, К.А. Андрейчук). Сотрудники отделения

(В.В. Сорока, С.П. Нохрин, К.А. Андрейчук, А.Б. Курилов, П.В. Чечулов) принимают участие в международных многоцентровых рандомизированных исследованиях (облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей — Limb, SP 777, Maskot, ABI, ANGIX, Acella, Tamaris; артериальный тромболизис — HAA 004, HAA 007; венозные тромбозы и тромбоэмболия легочной артерии — Cassiopea, Remedy, Recover, Equinox).

Ежегодно сотрудники отделения участвуют в съездах и конференциях, проходят сертификационные курсы и стажировки, в том числе в зарубежных клиниках. С 2001 г. курсы и стажировки прошли В.В. Сорока, С.П. Нохрин, И.Э. Боровский, А.Б. Курилов, К.А. Андрейчук, П.В. Чечулов, Г.М. Габел, М.Ю. Капутин, Д.В. Овчаренко в академии последипломного образования (Санкт-Петербург) и университетских клиниках Ганновера, Гессена, Нюрнберга, Бохольта, Парижа. Принимали участие и выступали с докладами на съездах в Москве, Красногорске, Ростове на Дону, Ярославле, Пятигорске, Барнауле, Новосибирске, Киеве, Ташкенте, Нью-Дели, Чикаго, Праге, Хельсинки, Мадриде, Барселоне, Лиссабоне, Париже, Марракеше, Берлине. В 2007 г. проф. Сорока В.В. был избран членом Правления Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов. Пять сотрудников клиники — члены Европейского общества сосудистых хирургов.



ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ (ХИРУРГИЧЕСКОЙ ГЕПАТОЛОГИИ).

Отделение сформировано в 1998 г. как отделение эндовидеохирургии и эндоскопии. В 2002 г. отделение эндовидеохирургии выделено в самостоятельное подразделение. В 2008 г. Отделение переименовано в отделение хирургической гепатологии. Руководит отделением д.м.н. Кабанов М.Ю.

Кабанов Максим Юрьевич родился 25 октября 1967 г. в г. Донецке Ростовской области. В 1990 г. окончил факультет подготовки врачей для ВМФ ВМА им. С.М. Кирова. С 1990 по 1992 гг. служил в 35 ВМГ г. Кронштадта. С 1992 по 1995 гг. обучался в адъюнктуре на 2 кафедре хирургии усовершенствования врачей ВМА им. С.М. Кирова, защитил кандидатскую диссертацию, посвященную профилактике острых послеоперационных язв. В настоящее время является доцентом этой же кафедры.

С 2002 г. одновременно работает старшим научным сотрудником клинического отдела НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, избран и руководит отделением эндовидеохирургии.

В 2007 г. защитил докторскую диссертацию «Моторно-эвакуаторные нарушения в патогенезе хронических заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны».

Полковник медицинской службы Кабанов М.Ю. автор 47 научных работ. в т.ч. глав в 2-х монографиях. Награжден 4 медалями.

В штате отделения кроме врачей по оказанию плановой и экстренной хирургической помощи работают д.м.н. профессор В.Ф. Сухарев и д.м.н. Ю.Н. Ульянов.

Основной задачей отделения эндовидеохирургии является — оказание экстренной и плановой специализированной хирургической помощи больным с заболеваниями гепатопанкреатодуоденальной зоны.

В отделении выполняется полный спектр экстренных и плановых эндовидеохирургических вмешательств на органах брюшной полости, реконструктивно-восстановительные операции на желчевыводящих протоках, оперативное лечение хронического панкреатита, хирургические вмешательства при онкологических заболеваниях гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Перспективным направлением является трансплантация печени и поджелудочной железы.

В течение года в среднем сотрудниками отделения выполняется до 2000 эндовидеохирургических операций и 250 традиционных оперативных вмешательств разного уровня сложности.

Проводятся научные исследования, направленные на улучшение качества жизни пациентов с нерезектабельными опухолями поджелудочной железы. В 2006 г. врач Яковлева Д.М. прошла курс обучения радиочастотной абляции с применением УЗ навигации в Копенгагене (Дания).

Сотрудники отделения активно участвуют в конгрессах, симпозиумах и научных конференциях различного уровня в России и за рубежом.



ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ.

Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения организовано в институте в 2004 г. Оно оснащено новейшей ангиографической установкой Integris CV производства компании «Philips», укомплектовано современными системами мониторинга и подтверждения жизненных функций организма. Основными направлениями работы отделения являются ангиографическая диагностика поражения сосудистых бассейнов: сердца, аорты, брахицефальных, церебральных, висцеральных артерий, а также артерий верхних и нижних конечностей. В отделении выполняются современные высокоэффективные хирургические вмешательства: баллонная ангиопластика и стентирование сосудов, эмболизация артерий, чрескожные эндобиллиарные вмешательства при поражении желчных протоков, чрескожные вмешательства при обструкции мочевыводящих путей, реканализация маточных труб при их непроходимости у пациенток с бесплодием.

Первым заведующим, а затем научным руководителем отделения избран сердечно-сосудистый хирург, к.м.н. М.Ю. Капутин.

Капутин Михаил Юрьевич родился 2 ноября 1972 г. в г. Петрозаводске. В 1996 г. окончил Петрозаводский медицинский институт, в 1999 г. — клиническую ординатуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в отделении рентгенохирургических методов исследования и лечения заболеваний сердца и сосудов Научного центра сердечно-сосудистой хирургии (НЦССХ) им. А.Н. Бакулева РАМН.

С 1999 по 2001 гг. обучался в аспирантуре в этом же учреждении по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» под руководством чл. корр. РАМН Б.Г. Алекяна. В 2001 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Эндовазкулярная хирургия в лечении больных с сочетанием приобретенных пороков и ишемической болезни сердца».

В 2001-2002 гг. работал в должности ассистента кафедры факультетской хирургии Петрозаводского Государственного университета. В 2002-2003 гг. обучался в докторантуре по специальности сердечно-сосудистая хирургия в НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. С 2003 г. работает в Санкт-Петербургском НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, с 2004 г. — научным руководителем отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

М.Ю. Капутин — автор более 30 научных работ, выступал с докладами на Российских и Международных конференциях, является секретарем секции рентгенохирургии Ассоциации хирургов Санкт-Петербурга.

Ежегодно в отделении проводится около тысячи эндоваскулярных вмешательств.

Большое значение для работы отделения имело назначение в качестве заведующего к.м.н. Д.В. Овчаренко, имеющего большой опыт работы в области интервенционной радиологии. Под его руководством в отделении стали выполняться операции на желче— и мочевыводящих путях, органах женской половой сферы, в т.ч.: региональная химиотерапия и химиоэмболизация при опухолевом поражении печени и почек, эмболизация варикоцеле, эмболизация маточных артерий при миоме матки, а также реканализация маточных труб при бесплодии.

С момента создания приоритетным направлением в работе отделения является коронарная ангиопластика и стентирование, в т.ч. при нестабильной стенокардии и остром инфаркте миокарда. За время работы накоплен значительный опыт внутрисосудистого лечения ишемической болезни сердца.

Другим активно разрабатываемым направлением научно-практической деятельности отделения является эндоваскулярное лечение критической ишемии нижних конечностей. Данный опыт является уникальным для северо-Западного региона и одним из наибольших в стране (результаты лечения не отличаются от аналогов лучших зарубежных клиник).



ОТДЕЛЕНИЕ НЕЙРОХИРУРГИИ.

До 1976 г. в институте нейрохирургические вмешательства осуществлялись дежурными нейрохирургами города, которые в связи с отсутствием знаний об особенностях сочетанной черепно-мозговой травмы у пострадавших с тяжелой механической травмой и шоком нередко отказывались от нейрохирургических операций.

С 1976 по 1991 гг. нейрохирургическая помощь оказывалась выпускником аспирантуры ЛНХИ им. Поленова, к.м.н. Б.В. Артемьевым, который на базе клиники сочетанной травмы защитил докторскую диссертацию по оказанию экстренной нейрохирургической помощи больным с тяжелой шокогенной сочетанной травмой, по результатам которой были внедрены несколько оригинальных методик, практических рекомендаций и изобретений. Именно работы Б.В. Артемьева положили начало научному исследованию сочетанной нейротравмы, в развитие которого выполнена

кандидатская диссертация И.В. Куршаковой по диагностике сочетанной черепно-мозговой травмы.

В 1998 г. было создано отделение нейрохирургии в составе отдела сочетанной травмы, которое возглавил д.м.н. профессор А.И. Верховский.

Верховский Александр Игоревич родился 16 января 1948 г. в Ленинграде. В 1972 г. с отличием окончил военный факультет Саратовского медицинского института. До 1978 г. служил на различных медицинских должностях. В 1978-1980 гг. — слушатель факультета руководящего состава ВМА им. С.М. Кирова.

В 1984-1985 гг. служил в Афганистане начальником отделения армейского госпиталя в Кабуле, оказывал нейрохирургическую помощь сотням тяжелораненых, добивался скорейшей их доставки с поля боя в стационар для более раннего оперативного лечения. Методики специализированной нейрохирургической помощи, разработанные А.И. Верховским, внедрены в лечебную практику оказания помощи раненым в России и за рубежом.

С 1980 по 1984 гг. был преподавателем и начальником отделения кафедры нейрохирургии ВМА им. С.М. Кирова. В 1983 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клиника и хирургическое лечение рецидивирующих дискогенных пояснично-крестцовых радикулитов», а в 1992 г. — докторскую диссертацию «Современные огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга». С 1994 г. — старший преподаватель кафедры военно-полевой хирургии академии.

С 1998 г. работал в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, сначала в должности врача-нейрохирурга, затем, (с ноября 1998 г.) — руководителя отделения нейрохирургии отдела сочетанной травмы.

В 2007 г. утвержден в ученом звании профессора и звании Заслуженного врача РФ.

Профессор А.И. Верховский — высококвалифицированный специалист, имеет фундаментальную теоретическую подготовку и большой практический опыт по всем разделам клинической нейрохирургии, владеет современными методами обследования больных с нейрохирургической патологией и правильно оценивает их результаты. Работая в институте, сумел организовать полноценное обследование больных с изолированной и сочетанной травмой. Добился значительного расширения объема лечения и увеличения хирургической активности при нейрохирургической патологии.

А.И. Верховский автор более 100 научных работ, соавтор издания «Справочник по нейропатологии», учебника «Военная нейрохирургия».

Награжден орденом «За службу Родине в Вооруженных Силах СССР», медалями.

В настоящее время отделение нейрохирургии является самостоятельной структурой института. В его штате состоит 12 врачей нейрохирургов.

Заведует отделением к.м.н., нейрохирург высшей категории С.Б. Силявин. Остальные врачи отделения окончили ординатуру по нейрохирургии в Москве и Санкт-Петербурге, имеют сертификаты специалистов и категории от второй до высшей.

Нейрохирургическое отделение института имеет 30 коек. На его территории развернуты 3 нейрореанимационные койки с отдельным штатом врачей-нейрореаниматологов. Имеются также 3 койки по профилю челюстно-лицевой хирургии, которые курирует профессор Д.Ю. Мадаи, под руководством которого проводятся высокотехнологичные реконструктивно-восстановительные операции на лицевом скелете.

Штатные возможности нейрохирургического отделения позволяют обеспечивать круглосуточные дежурства двух врачей-нейрохирургов. При наличии показаний проводится компьютерная томография. Используя возможности интернета и современной мобильной связи дежурные нейрохирурги в любое время суток имеют возможность получить консультацию в нестандартных клинических ситуациях.

При осложненных переломах позвоночника экстренные нейрохирургические операции с применением высоких технологий (транспедикулярная фиксация, корпородез с фиксацией вентральными пластинами) выполняются в любое время суток.

Экстренные операции при сочетанной травме выполняются в условиях операционной или в специально оборудованных экстренных операционных.

Для плановых операций имеется нейрохирургическая операционная, оснащенная операционным микроскопом, микроинструментарием. Здесь выполняются все виды нейрохирургических операций — клипирование артериальных аневризм, удаление опухолей различных локализаций, стабилизирующие операции на всех отделах позвоночника, краниопластики, устранение посттравматических ликворных свищей и т.д.

Ежегодно в нейрохирургическое отделение поступают 1000-1100 пациентов, в т.ч. пострадавшие с черепно-мозговой травмой (88%), среди которых 44% с различными формами сдавления мозга, сочетанием очагов размозжения мозга и внутричерепных гематом, протекающих с выраженным синдромом компрессии и дислокации. 65,2% больным операции проводятся в первые 6 часов, в т.ч. 43,7% в первые 3 часа после поступления, хирургическая активность составляет 63%.

Основными направлениями научной работы сотрудников отделения являются клиника, диагностика и лечение пострадавших с черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмой.

Врачи отделения представляют доклады на съезды нейрохирургов, научно-практические конференции, Поленовские чтения. 3 сотрудника отделения работают над кандидатскими диссертациями.

На базе отделения проводятся курсы по повышению квалификации врачей от Санкт-Петербургской МАПО по циклу «Травма ЦНС»

Нейрохирургическое отделение НИИ скорой помощи им. И.И. Джanelидзе ежегодно признается одним из лучших среди нейрохирургических стационаров Санкт-Петербурга.



ОТДЕЛЕНИЕ НЕВРОЛОГИИ.

Отделение неврологии создано в институте в 1999 г. Заведует отделением врач-невролог высшей категории Е.А. Клисова. Отделение развернуто на 35 коек и работает прежде всего, в целях своевременного и качественного обслуживания больных, страдающих острой и хронической формами цереброваскулярной болезни.

В отделении трудятся высококвалифицированные врачи: Л.Ю. Петрова, О.Т. Ильина, консультанты Е.Н. Петрова, Ю.В. Пикалёва.

Основными направлениями работы отделения являются: комплексное обследование и лечение пациентов с сочетанными поражениями сосудов головного мозга и других сосудистых областей; лечение посттравматической энцефалопатии и различных заболеваний периферической нервной системы; лечение последствий повреждения позвоночника и грыж межпозвоночных дисков (совместно с нейрохирургами института); реабилитация больных с сосудистыми заболеваниями неврологического профиля.

Для обследования больных неврологического профиля в отделении используются методы компьютерной томографии, контроль эффективности лечения проводится совместно со специалистами других отделений института.

В реабилитации больных активно используются физиотерапевтические методы.

В сотрудничестве с клиниками неврологии и нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова отделение проводит работу по внедрению тромболитика при острых нарушениях мозгового кровообращения и комплексной реабилитации после мозговых инсультов.

ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ

Урологическое отделение организовано в институте в 1998 г. До его организации больные урологического профиля находились на лечении в хирургических отделениях, квалифицированную помощь им оказывал уролог-консультант. В составе отделения имеется 30 коек, цистоскопический и смотровой кабинеты, перевязочная, кабинет амбулаторного приема. Заведующим урологическим отделением является к.м.н.И.В. Сорока.

Сорока Игорь Васильевич родился 22 июня 1959 г. В 1982 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова, проходил военную службу на различных должностях, в т.ч.в Республике Афганистан(1985-1986 гг.).

Уволен из Вооруженных сил в звании подполковника медицинской службы в 1996 г.

С 1998 г. работает в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 2002 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Особенности диагностики и лечения травмы почек у пострадавших с сочетанными повреждениями в различные периоды травматической болезни».

И.В. Сорока автор 35 научных работ. В 2002 г. за лучшую научную работу года ему присуждена премия им. И.И. Джанелидзе.

Награжден орденом «Красной Звезды», 5 медалями.

Врачебный штат отделения представлен заведующим, ординатором и урологами-дежурантами, обеспечивающими круглосуточную урологическую службу. Работу среднего и младшего персонала возглавляет старшая медицинская сестра отделения Т.Д. Разоренова — Заслуженный работник здравоохранения РФ.

Основными направлениями работы урологического отделения являются: оказание специализированной урологической помощи больным с острыми и хроническими заболеваниями органов мочеполовой системы и их осложнениями (мочекаменная болезнь, злокачественные и доброкачественные новообразования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, заболевания наружных половых органов и др.), включающие оперативное, инструментальное и консервативное лечение; оказание урологической помощи пострадавшим с сочетанной и изолированной травмой мочеполовых органов; реконструктивное оперативное лечение последствий травм почек, мочеточников, мочеиспускательного канала, наружных половых органов.

Оборудование отделения современным диагностическим и лечебным оборудованием, высокая квалификация врачей отделения позволяют

оказывать помощь больным и пострадавшим на уровне лучших урологических стационаров Санкт-Петербурга.

Ежегодно в урологическом отделении института проводится лечение около 2000 пациентов, выполняется около 400 оперативных вмешательств различной степени сложности.

Отделение является клинической базой кафедры урологии ВМА им. С.М. Кирова и Медицинской академии им. И.И. Мечникова. Здесь проходят клиническую практику клинические ординаторы кафедр, проводятся занятия со студентами и слушателями академии.

Врачи отделения участвуют в работе Российских съездов урологов, симпозиумах и конференциях. Научная работа направлена на изучение травмы мочеполовых органов и ее последствий, острых воспалительных заболеваний мочеиспускательного канала и предстательной железы. Ежегодно публикуется 5-6 научных работ по профилю работы отделения, готовятся к защите 1 докторская и 2 кандидатские диссертации.



ОТДЕЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ

Отделение хирургических инфекций создано в 2004 году. Оно является одним из ведущих в Санкт-Петербурге центров по лечению хирургического сепсиса и хирургических инфекций. Заведует отделением хирургических инфекций к.м.н. А.Ю. Корольков.

Руководителем отделения является профессор С.А. Шляпников.

Шляпников Сергей Алексеевич родился 26 мая 1956 г. в Архангельске. В 1979 г. с отличием окончил ВМА им. С.М. Кирова, затем адъюнктуру на кафедре военно-полевой хирургии ВМА. В 1986 г. защитил кандидатскую, а в 1994 докторскую диссертацию на тему «Синдром системной воспалительной реакции и сепсис при тяжелой механической травме». С 1986 по 1996 гг. — ассистент кафедры военно-полевой хирургии ВМА им. С.М. Кирова, в 1998 г. С.А. Шляпникову присвоено звание профессора. С 1996 по 2000 г. он работал в должности профессора кафедры клинической хирургии Санкт-Петербургской МАПО. С 1999 по 2000 г. — руководитель центра по лечению хирургических инфекций и сепсиса. В 2006 г. избран на должность руководителя отделения хирургических инфекций НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Сергей Алексеевич автор 112 научных работ, в том числе 12 монографий. Он является членом хирургического общества Пирогова, членом Правления Ас-

социации специалистов по хирургическим инфекциям, заместителем главного редактора журнала «Инфекции в хирургии».

Профессор С.А. Шляпников Лауреат премии Правительства РФ «За разработку и внедрение в клиническую практику новых методов диагностики и лечения хирургических гнойно-септических заболеваний и их осложнений» (2003 г.).

Основным направлением работы отделения хирургических инфекций является комплексное лечение больных с хирургическим сепсисом на основании данных доказательной медицины и международных стандартов. Разрабатываются новые подходы к диагностике и лечебной тактике больных с гнойным холангитом и билиарным сепсисом. В отделении осуществляются современные малоинвазивные лечебно-диагностические манипуляции под контролем ультразвука.

Проводится лечение больных с инфекциями мягких тканей, выполняются органосохраняющие пластические операции (пластика по Красовитову) при осложненных формах рожистого воспаления.



ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

Отделение эндоскопии организовано в НИИ скорой помощи в 1993 г. Ранее эндоскопические исследования выполнялись силами эндоскопического кабинета кафедры хирургии усовершенствования врачей (ХУВ-2) ВМА им. С.М. Кирова. Первым заведующим отделением эндоскопии был С.Д. Цурупа.

В 1998 г. отделение было преобразовано в отделение эндовидеохирургии и эндоскопии. Была организована круглосуточная эндовидеохирургическая и эндоскопическая помощь силами врачебной бригады (врач-эндовидеохирург и врач-эндоскопист). В сентябре 2002 г. произошла структурная реорганизация, в результате которой было образовано самостоятельное структурное подразделение — отделение эндоскопии. Научным руководителем отделения избран главный эндоскопист Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, заведующий кафедрой эндоскопии Санкт-Петербургской МАПО, д.м.н., профессор М.И. Кузьмин-Крутецкий.

Кузьмин-Крутецкий Михаил Игоревич родился 10 октября 1963 г. в Ленинграде. В 1986 г. окончил I ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. С 1989 г. работает

в СПб МАПО, где прошел путь от лаборанта и ассистента до доцента и профессора — руководителя кафедры эндоскопии. В 1992 г. защитил кандидатскую, а в 1998 г. — докторскую диссертацию на тему «Колоноскопия в диагностике и лечении хирургических заболеваний толстой кишки». В 1999 г. утвержден в ученом звании профессор.

М.И. Кузьмин-Крутецкий — автор более 90 научных работ, в т.ч. 4 монографий, глав 6 в монографиях.

Заведующим отделением эндоскопии является к.м.н. Д.Б. Дегтярев.

Дегтярев Денис Борисович родился в 1973 г. В 2002 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Возможности эндоскопии в диагностике и лечении обструктивных заболеваний терминального отдела холедоха». С 2000 г. параллельно с обучением в аспирантуре кафедры эндоскопии СПб МАПО работал по совместительству в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в должности врача-эндоскописта. С сентября 2002 г. является заведующим отделением эндоскопии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, одновременно являясь ассистентом кафедры эндоскопии СПб МАПО.

На отделении работают два кандидата медицинских наук, два врача-эндоскописта высшей категории.

Отделение оснащено аппаратами преимущественно отечественного производства. Для выполнения лечебных и оперативных вмешательств используются эндоскопы японских фирм «Олимпас» и «Пентакс». Отделение располагает аргоноплазменным коагулятором, позволяющим эффективно и безопасно останавливать кровотечения из слизистых оболочек, удалять сосудистые новообразования, доброкачественные эпителиальные образования, производить реканализацию опухолей. Все эндоскопические исследования проводятся с использованием видеосистемы, что способствует объективизации и облегчает динамический контроль за ходом лечения.

Отделение эндоскопии НИИ института оказывает круглосуточную эндоскопическую помощь больным и пострадавшим. Ежегодно на отделении выполняется около 6000 диагностических и лечебных эндоскопических исследований.

Перспективами развития службы эндоскопии института являются широкое внедрение цифровой видеозаписи и эндоскопического ультразвукового исследования, дальнейшее расширение возможностей эндоскопической хирургии, неотложной эндоскопии, развитие современных малотравматичных лазерных технологий.

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Патологоанатомическая служба института была организована в 1932 году. До 1953 года вскрытия умерших в клиниках института, а также исследования операционного и биопсийного материала производились в прозектуре при кафедре паталогической анатомии 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, а первым прозектором института был выдающийся патологоанатом Заслуженный деятель науки профессор В.Г. Шор, по совместительству проработавший в этой должности до 1942 года. С 1945 по 1953 гг. в должности прозектора института работал известный отечественный патологоанатом профессор А.Н. Чистович.

В 1946 г. на постоянную работу в институт был принят О.К. Хмельницкий. Здесь он прошел путь от рядового патологоанатома до заведующего лабораторией и выполнил кандидатскую диссертацию на тему «О патологоанатомических изменениях при обширных термических ожогах». По существу он создал стройное представление об изменениях, развивающихся во внутренних органах в зависимости от стадии ожоговой болезни. Ряд работ О.К. Хмельницкий посвятил патологии червеобразного отростка и поджелудочной железы В 1950 г. он перешел на работу на кафедру патологической анатомии ГИДУВа, где проработал более 35 лет, пройдя путь от ассистента до заведующего кафедрой патологической анатомии. В дальнейшем ему было присвоено звание Заслуженного деятеля науки и члена-корреспондента РАМН. О.К. Хмельницкий является одним из ведущих патоморфологов нашей страны.

В 1953 году в институте была создана собственная лаборатория патоморфологии и построено здание для прозекторской. Со времени создания лаборатории в течение 29 лет (до 1982 года) прозектурой института заведовала В.Д. Жаренкова.

Жаренкова Валентина Дмитриевна родилась 29 августа 1920 г. в Ярославской области. В 1941 г. окончила 4 курса 2-го Московского медицинского института. Учеба была прервана в связи с началом Великой Отечественной войны.

Работала врачом эвакуогоспиталя №2722, затем продолжила учебу во 2-м Московском медицинском институте, который окончила в 1945 г.

С 1945 по 1948 гг. аспирант кафедры патологической анатомии Ярославского медицинского института. с 1953 г. — врач-прозектор Ленинградского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Автор ряда научных работ по патоморфологии желчного пузыря при остром холецистите.

Награждена медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», знаком «Отличнику здравоохранения».

Вместе с В.Д. Жаренковой в отделении работали высококвалифицированные лаборанты М.И. Суханова, Н.Н. Кирпичникова, Ф.А. Скрыпник, А.Н. Евтеева, Л.Н. Огородникова.

С 1957 по 1970 гг. научным руководителем отделения была к.м.н. В.Н. Румянцева.

Румянцева Валентина Николаевна родилась 30 ноября 1918 г. в Костромской области, в 1940 г. окончила I-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова и была оставлена в аспирантуре при кафедре патологической анатомии института. В августе 1941 г. мобилизована в ряды Советской Армии, служила в должности начальника патологоанатомической лаборатории 67-й Армии. После демобилизации продолжила обучение в аспирантуре I-го ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, после окончания которой в 1947 г. продолжила работу на кафедре в должности ассистента.

В 1949 г. В.Н. Румянцева защитила кандидатскую диссертацию и в 1954 г. переведена на работу в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе на должность руководителя патологоанатомической лаборатории.

В 1967 г. защитила докторскую диссертацию на тему «Развитие острой механической непроходимости тонкой кишки (экспериментальное и патологоанатомическое исследование)».

В.Н. Румянцева автор более 30 научных работ. За лучшую научную работу года в 1966 г. ей присуждена премия им. И.И. Джанелидзе. Награждена орденом «Красной Звезды», медалями.

В 1969 г. перешла на работу в НИИТО им. Р.Р. Вредена.

С 1970 по 1976 гг. научным руководителем отделения была профессор М.Г. Спасская.

Спасская Мария Григорьевна родилась 14 января 1913 г. в Тамбовской области. В 1939 г. окончила I-й Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П. Павлова. В марте 1942 г. эвакуирована в Казахстан, где работала врачом и прозектором районной больницы. Возвратилась в Ленинград в 1944 г.

С 1945 по 1963 гг. работала в НИИ Министерства обороны СССР, в 1948 г. защитила кандидатскую, а в 1963 г. — докторскую диссертацию. С 1963 по 1968 гг. работала в должности заведующей кафедрой патологической анатомии Свердловского медицинского института. В 1965 г. утверждена в ученом звании профессора.

В 1969 г. профессор М.Г. Спасская избрана на должность старшего научного сотрудника лаборатории патоморфологии НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

В 1971 г. назначена руководителем экспериментально-хирургической лаборатории института, а в декабре 1972 г. избрана по конкурсу на эту должность.

За разработку научной темы «Патогенез и патологическая анатомия ушибов сердца» М.Г. Спасская в 1972 г. удостоена I премии им. И.И. Джанелидзе и серебряной медали ВДНХ.

Под руководством М.Г. Спасской разрабатывались вопросы патологической анатомии травматического шока, острого панкреатита и ушибов сердца. В 1975 году сотрудником отделения А.Н. Визгалиным выполнена кандидатская диссертация на тему «Некоторые вопросы патоморфологии и клиники закрытых повреждений сердца» (клинико-анатомические, экспериментальные исследования). Были изданы фотоальбомы «Ушибы сердца» и «Острый панкреатит», удостоенные серебряной и бронзовой медалей ВДНХ СССР.

С 1977 года научным руководителем лаборатории, преобразованной в дальнейшем в патологоанатомическое отделение института, избран профессор Р.В. Вашетко.

Вашетко Ростислав Вадимович родился в Киеве. В 1964 году окончил Ленинградский педиатрический институт и в 1967 году — аспирантуру на кафедре патологической анатомии. С 1967 по 1971 гг. работал ассистентом на кафедре патологической анатомии Ленинградского педиатрического института. В 1968 году защитил кандидатскую диссертацию. С 1971 по 1977 гг. Р.В. Вашетко — врач-патологоанатом в больнице им. С.П. Боткина.

В 1977 году избран по конкурсу на должность старшего научного сотрудника НИИ скорой помощи им.И.И. Джанелидзе, в 1982 году — руководителем отделения патоморфологии института.

В 1994 году защитил докторскую диссертацию на тему «Морфология местных и общих патологических процессов при остром панкреатите (в приложении к патогенезу, клинике, диагностике)»

В 2002 году утверждён в учёном звании профессора.

Р.В. Вашетко — автор 287 научных работ, 5 монографий, 7 глав в руководствах и монографиях. Ему трижды присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе.

Награждён медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

С приходом Р.В. Вашетко на должность руководителя патологоанатомического отделения стали интенсивно изучать вопросы патоморфологии

травматического шока, травматической и ожоговой болезни, острого панкреатита, сепсиса и хирургических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Впервые была дана морфологическая характеристика травматической болезни и ее осложнений у погибших от сочетанной механической травмы мирного времени. Под руководством Р.В. Вашетко выполнены 5 кандидатских диссертаций (В.А. Ильина, Е.В. Наумова, Е.А. Бородай, М.В. Тиманова-Ромашкина, М.М. Ермолаева).

Патологоанатомическое отделение оснащено современным оборудованием, позволяющим ежегодно проводить до 1200 вскрытий и до 3000 биопсий. Систематически проводятся комиссии по изучению летальных исходов, а также клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции. Сотрудники отделения участвуют в работе Международных, Республиканских съездов и конференций, принимают активное участие в работе Ассоциации патологов.

Основными научно-практическими направлениями работы отдела являются: морфологическое изучение стрессорноадаптивных реакций организма при ожоговой и травматической болезни с использованием современных методов исследования; изучение концептуальных вопросов гнойных и септических проявлений у пострадавших с механической, термической травмой и больных с деструктивным панкреатитом; усовершенствование методов прижизненной диагностики отторжения почечных трансплантатов и пригодности донорских почек для трансплантации; морфологическая диагностика заболеваний на тканевом и клеточном уровнях после реконструктивных операций; морфологический мониторинг пересаженных органов.



ЛАБОРАТОРИЯ НОВЫХ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ЭКОНОМИКИ И СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Лаборатория новых организационных технологий, экономики и стандартизации в здравоохранении организована в 2004 году. Основными направлениями работы лаборатории являются: совершенствование организационных форм обеспечения экстренной медицинской помощи; разработка научно-обоснованных принципов формирования программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи; совершенствование тарифной полити-

ки и оплаты стационарной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования; формирование основных принципов организации оказания стационарной медицинской помощи. Одним из основных направлений работы лаборатории является стандартизация медицинской помощи, а также разработка перспективных программ и планов реформирования медицинской помощи.

Руководителем лаборатории в 2004 г. избран к.м.н. В.В. Стожаров. После защиты В.В. Стожаровым докторской диссертации и его перехода на должность заместителя директора института по развитию, обучению и кадрам руководителем лаборатории избрана к.м.н. Н.В. Кечаева, которая с 2006 г. совмещает работу руководителя лаборатории с должностью Ученого секретаря института.

В лаборатории работают 9 человек: руководитель — к.м.н. Н.В. Кечаева, ведущий научный сотрудник — д.м.н., профессор Н.И. Вешняков, ведущий научный сотрудник — к.м.н., доцент Е.Н. Пенюгина, научный сотрудник — к.м.н., А.А. Закарян, научный сотрудник — к.э.н. Н.О. Рухляда, младший научный сотрудник — Н.В. Разумный, специалист О.Г. Кисельгоф, специалист — С.В. Левин, лаборант — Н.С. Кононенко. Результаты научных исследований, проводимых в лаборатории, используются в работе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ассоциации медицинских организаций Санкт-Петербурга, территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга, отдела организации реабилитации застрахованных Государственного учреждения «Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования РФ», в клиниках СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, на кафедре общественного здоровья и здравоохранения Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. Академика И.П. Павлова.

С 2004 по 2007 гг. в лаборатории защищена 1 докторская и 4 кандидатских диссертации. С участием сотрудников лаборатории опубликовано 300 статей в научных журналах и сборниках, 7 монографий 10 методических рекомендаций. Сотрудники лаборатории выступали с докладами на Всероссийских научно-практических конференциях.



ЛАБОРАТОРИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ.

Лаборатория патологической физиологии создана в 1946 г. по инициативе И.И. Джанелидзе. Первым руководителем лаборатории был избран профессор Г.Л. Френкель (впоследствии член-корреспондент АН Киргизской ССР).

В 1947-1950 гг. ее сотрудники разрабатывали преимущественно вопросы патогенеза ожогового шока, в частности механизмы изменения кровообращения и водно-электролитного баланса при нем, что изложено впоследствии в книге Б.Н. Постникова и Г.Л. Френкеля «Ожоговый шок и борьба с ним. Клинико-экспериментальный очерк» М., 1950 г.

В 1951-1952 гг. лабораторией руководил известный физиолог профессор А.М. Уголев, впоследствии академик АН СССР, автор открытия контактного пристеночного пищеварения.

В 1953 г. руководителем лаборатории патофизиологии избран профессор А.М. Дубинский. Под его руководством изучали патогенез острой механической непроходимости кишечника и принципы ее стадийного развития.

В 1959 г. по конкурсу руководителем лаборатории избран к.м.н. С.А. Селезнев, защитивший в 1965 г. первую в стенах лаборатории докторскую диссертацию на тему «Печень при травматическом шоке» и утвержденный в звании профессора в 1967 г.

При С.А. Селезнев в лаборатории придерживались правила — «эксперимент — не ради эксперимента, а ради внедрения результатов в клиническую практику». Была выработана общая единая система организации и проведения экспериментов. К их проведению стали широко привлекаться сотрудники многих клинических подразделений института и других учреждений Ленинграда и СССР.

Работа в лаборатории в этот период была направлена на разработку патогенеза тяжелой механической травмы и шока, экспериментальное обоснование терапевтических мероприятий. Основное внимание уделялось общим и частным вопросам патогенеза, расстройствам кровообращения на разных функциональных уровнях (системном, органном, микроциркуляторном) с учетом изменений реологических свойств крови, кислородного баланса организма, функциональной органопатологии травмы и шока. Были разработаны методические приемы изучения системной гемодинамики, органного кровотока, микроциркуляции, кислородного режима органов и тканей.

В период с 1959 по 1975 гг. в лаборатории патофизиологии работали почти все хирурги и анестезиологи института — соискатели докторских и кандидатских диссертаций.

В 1975 году на должность руководителя лаборатории избран ученик профессора С.А. Селезнева к.м.н. Г.С. Мазуркевич, впоследствии — доктор медицинских наук, профессор. Под его руководством было начато углубленное изучение вопросов патогенеза шока, в т.ч. закономерностей формирования этого процесса в фило— и онтогенезе.

Сотрудники института и лаборатории исследовали механизмы расстройств гемодинамики на различных функциональных уровнях, в частности, механизмы централизации и децентрализации кровообращения, восстановления объема циркулирующей плазмы за счет внесосудистой жидкости. Разрабатывали приоритетные методы определения централизации кровообращения, величины капиллярного и шунтируемого кровотока, функционального состояния клеток и другие. Эти исследования позволили в дальнейшем экспериментально обосновать принципы противошоковой терапии, а также определить перспективные направления дальнейших исследований по повышению ее эффективности, базирующиеся на оптимизации собственных попыток организма ликвидировать нарушения кровообращения.

В 1980 году за работу «Механизмы гиповолемии при шоке и особенности адаптации к ней системы кровообращения у позвоночных», сотрудники лаборатории Б.И. Джурко и А.И. Тюкавин были удостоены премии Ленинградского комсомола в области науки и техники.

За годы работы лаборатории патологической физиологии ее сотрудниками и внешними соискателями были выполнены и в дальнейшем успешно защищены 10 докторских и 23 кандидатские диссертации. Издано несколько монографий, наиболее известными из которых являются: «Печень в динамике травматического шока» (С.А. Селезнев, 1971 г.), «Комплексная оценка кровообращения в экспериментальной патологии» (С.А. Селезнев, С.В. Вашетина, Г.С. Мазуркевич, 1976 г.), «Травматическая болезнь» (С.А. Селезнев, Г.С. Худайберенов, 1984 г.), в которой впервые сформулирована концепция травматической болезни, «Травматический шок. Оценка тяжести. Прогнозирование исходов» (Ю.Н. Цибин, И.В. Гальцева, В.И. Гикавый, В.Н. Жижин, Г.И. Назаренко, С.А. Селезнев, 1986 г.), руководство «Шок. Теория. Клиника. Организация противошоковой помощи» (Г.С.Мазуркевич, С.Ф. Багненко, 2004 г.).

Сотрудники лаборатории неоднократно удостоивались первой (С.А. Селезнев, Г.С. Мазуркевич, Б.И. Джурко, А.И. Тюкавин) и второй (Б.И. Джурко, А.И. Тюкавин, И.В. Крецер) премии им. И.И. Джанелидзе.

В связи с переездом института в новое здание, в котором не было экспериментальной базы, лаборатория патофизиологии была преобразована

в лабораторию клинической физиологии и биохимии, а затем реорганизована в группу клинической физиологии под руководством д.м.н. Б.И. Джурко.

В настоящее время группа клинической физиологии реорганизована в отдел функциональной диагностики института.



ЛАБОРАТОРИЯ ИММУНОЛОГИИ.

Лаборатория иммунологии создана в институте в 1991 году и входит в состав его лабораторной службы. Научным руководителем лаборатории избрана д.м.н. Л.П. Пивоварова.

Пивоварова Людмила Павловна родилась в 1951 г. в Ленинграде. С 1970 по 1972 гг. обучалась в 1-ом медицинском училище, после окончания которого работала лаборантом клинической лаборатории НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. В 1973 г. поступила и в 1980 г. окончила Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт, а с апреля 1980 г. переведена на должность младшего научного сотрудника клинической лаборатории института. В 1980 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Функциональная активность лейкоцитов крови при травматической болезни».

В 1987 г. Л.П. Пивоварова избрана на должность старшего научного сотрудника в группу иммунологии, в 1991 г. — на должность руководителя лаборатории иммунологии. В 1995 г. ей присвоено звание старшего научного сотрудника. Диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Нарушение функций иммунной системы при механической шокогенной травме, принципы и подходы их коррекции» защитила в 1999 году.

За лучшие научные работы Л.П. Пивоваровой 4 раза присуждалась премия им. И.И. Джанелидзе. Награждена медалью «В память 300-летия Санкт—Петербурга».

Лаборатория оснащена современным оборудованием и имеет сертификат «Лаборатория высшей категории».

В настоящее время в штате лаборатории работают 11 человек: 3 научных сотрудника — кандидаты наук (О.Б. Арискина, И.В. Осипова, М.Е. Малышев), 5 врачей-лаборантов (Н.А. Кладухина, Т.В. Разумова, Е.Ф. Черниговская, Е.В. Сорокина, М.П. к.б.н. Логинова).

Основными направлениями научно— практической работы лаборатории являются:

- изучение этиологии, патогенеза и клинических проявлений вторичного иммунодефицита, развивающегося при механических и термических повреждениях, хирургических заболеваниях органов брюшной полости (острых и хронических холециститах, панкреатитах, желудочно-кишечных кровотечениях);
- изучение иммунопатогенеза сепсиса (посттравматического, ожогового, хирургического, хронического сепсиса);
- изучение нейроиммуноэндокринного баланса при шокогенных повреждениях;
- изучение иммуноморфологических характеристик клеток крови и костного мозга при шоке;
- изучение патогенеза, совершенствование диагностики и лечения посттравматической анемии;
- разработка этиопатогенетической иммунотерапии вторичной иммунной недостаточности.

В лаборатории применяются различные методы исследования: — иммунофенотипирование клеток крови и биологических жидкостей; иммуноферментный анализ (ИФА): определение содержания иммуноглобулинов классов А,М,С,Е, цитокинов, онкомаркеров, гормонов, специфических антител); хемилюминесценция клеток крови и биологических жидкостей; оценка фагоцитоза; содержание циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК); вирусологические исследования (гепатиты А, В, С, вирусы простого герпеса, Эпштейна — Барр, цитомегаловирус, ВИЧ и др.).

Научные исследования в лаборатории осуществляются в сотрудничестве с отделом анестезиологии и реаниматологии, отделом сочетанной травмы, регионарным ожоговым центром и другими подразделениями института.

По результатам исследований в рамках основной научной темы сотрудниками лаборатории защищены 1 докторская (Л.П. Пивоварова 1999 г.) и 3 кандидатские диссертации (М.П. Логинова 1997 г., О.Б. Арискина 2005 г., И.В. Осипова 2005 г.).

Результаты исследований внедряются в работу клиник института и учреждений, занимающихся аналогичными проблемами (ВМА им. С.М. Кирова, СПб МАПО, больниц города), специальных медицинских отрядов.

Сотрудниками лаборатории опубликовано более 70 научных работ, в том числе главы в монографиях и руководствах. В соавторстве с учеными

института опубликовано 8 методических рекомендаций и пособий для врачей.

Результаты научных исследований сотрудников лаборатории представлены на Всесоюзных, Российских и Международных конференциях, симпозиумах, съездах (опубликовано 86 тезисов докладов, из них 10 — на Международных симпозиумах), используются в учебных программах по подготовке клинических ординаторов в институте, в лекционных курсах кафедр патологической физиологии ВМА им. С.М. Кирова, СПбГМУ им. И.П. Павлова, цикла усовершенствования врачей-иммунологов при СПб МАПО.

Сотрудниками лаборатории в соавторстве с учеными института оформлено 9 патентов на изобретения.

Новыми направлениями научных исследований в лаборатории являются посттравматическая анемия; иммунология острых отравлений, окклюзионных заболеваний сосудов, острого коронарного синдрома и его осложнений.

Перспективными направлениями научных исследований и практической работы являются проблемы гипоксии, кроветворения, нейроэндокринного влияния на иммунитет при неотложных состояниях, иммунопатогенез сепсиса, молекулярно-биологические исследования, ДНК— диагностика вирусных, бактериальных, микотических инфекций с использованием ПЦР (полимеразной цепной реакции), иммунологические исследования по проблеме трансплантации органов и тканей.



ЛАБОРАТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ

Лаборатория клинического питания организована в институте в 2005 году с целью координации и концентрации усилий различных специалистов в области научных исследований по проблемам клинического питания. Сотрудники лаборатории оказывают практическую и методическую помощь врачам по вопросам нутриционной поддержки и метаболической терапии нарушенного гомеостаза у тяжело больных пациентов. Разрабатываются современные протоколы нутриционной поддержки при различных неотложных состояниях.

Руководителем лаборатории клинического питания избран профессор В.М. Луфт.

Луфт Валерий Матвеевич родился 1 августа 1948 г. в г. Пскове. В 1973 г. окончил ВМА им. С.М. Кирова и служил в должности начальника мед. службы авиационных частей Забайкальского военного округа. В 1980 г. после окончания клинической ординатуры на кафедре госпитальной терапии академии был назначен на должность старшего ординатора, затем старшего преподавателя кафедры, а с 1991 г. заместителя начальника кафедры гастроэнтерологии ВМА им. С.М. Кирова. В 1982 г. В.М. Луфт защитил кандидатскую, а в 1992 г. — докторскую диссертацию на тему «Трофологическая недостаточность у военнослужащих в экстремальных условиях». В 1993 г. ему присвоено ученое звание профессора.

В 2001 г. профессор В.М. Луфт избран ведущим научным сотрудником НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, а в 2005 г. — руководителем впервые созданной в институте лаборатории клинического питания.

В.М. Луфт автор 290 научных работ, в том числе 2 учебников, 6 монографий.

Сотрудники лаборатории ведут большую лечебную и научную работу при оказании помощи больным и пострадавшим при тяжелой механической травме и шоке, ожогах, отравлениях, неотложных оперативных вмешательствах при онкологических заболеваниях и др. Они принимают активное участие в организации и проведении ежегодных научно-практических конференций «Инфузионная терапия и нутриционная поддержка больных в медицине критических состояний», часто выступают с докладами на Всероссийских и Международных конференциях.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПЕРИОДЫ РАБОТЫ ДИРЕКТОРОВ, ИХ ЗАМЕСТИТЕЛЕЙ ПО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ И УЧЕ- НЫХ СЕКРЕТАРЕЙ НИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМ. И.И. ДЖАНЕЛИДZE С 1932 ПО 2008 ГОДЫ

Директора	Годы	Зам. директора по НИР	Годы	Ученый секретарь	Годы
Мессель Мейер Абрамович	1932-1934	Джанелидзе Иустин Ивлианович	1932-1950	Красносельский Михаил Владимирович	1932-1945
Грушкин Абрам Рафаилович	1935-1950	— " —	— " —	Уханова Нина Васильевна	1946-1954
Глинская Екатерина Прокофьевна	1950-1954	Самарин Николай Николаевич Углов Федор Григорьевич	1950-1952 1953-1954	— " —	— " —
Федоров Дмитрий Николаевич	1954-1958	Напалков Павел Николаевич Русанов Александр Андреевич	1954-1957 1957-1958	Цуринова Елизавета Григорьевна	1954-1962

Периоды работы, директоров, заместителей и ученых секретарей

Поликарпов Сергей Николаевич	1958-1961	Беркутов Александр Николаевич Лисицин Михаил Семенович Беркутов Александр Николаевич	1959-1960 1961 1962-1963	— " — Петров Виктор Андреевич	— " — 1963-1964
Шушков Геннадий Дмитриевич	1962-1973	Беркутов Александр Николаевич Корякина Татьяна Оскаровна Мельникова Валентина Петровна	1962-1963 1963-1965 1965-1974	Триумфова Нина Сергеевна Ершова Инна Николаевна	1965-1971 1972-2006
Гвоздев Михаил Петрович	1973-1984	— " — Селезнев Сергей Алексеевич	1974 1975-1987	— " — — " —	— " — — " —
Гринев Михаил Васильевич	1984-1997	— " — Артемов Борис Николаевич Цбин Юрий Николаевич	— " — 1987-1991 1991-1996	— " — — " —	— " — — " —
Багненко Сергей Федорович	1998	Жирков Анатолий Михайлович Стожаров Вадим Владимирович	1996-2007 2007	— " — Кечаева Надежда Викторовна	— " — 2007

**ВАЖНЕЙШИЕ ДАТЫ
В ИСТОРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА
СКОРОЙ ПОМОЩИ им. И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ
с 1932 по 2007 годы**

1932 г.	1 февраля – Создан Ленинградский научно-практический институт скорой помощи.
— " —	10 апреля – проведено первое заседание Ученого совета института. Определена структура института. Созданы 2 отделения: неотложной хирургии и неотложной терапии с лабораториями экспериментальной, химической, микробиологической, патологоанатомической и рентгеновским кабинетом, отделение социальной патологии и профилактики с учебным музеем и библиотекой.
1934 г.	Проведена научно-практическая конференция «Острый аппендицит и его лечение». Принята тактика срочной операции при остром аппендиците.
1937 г.	Создан Совет неотложной хирургии.
1938 г.	Проведена Научно-практическая конференция «Острая кишечная непроходимость».
1939 г.	Организационное совещание под председательством И.И. Джанелидзе по вопросу лечения ожогов. Присутствовали профессора Г.В. Шор, А.С. Гардокс, Г.В. Гаршин, И.Р. Петров, А.А. Заварзин.
1945 г.	Институту присвоено название «Ленинградский научно-исследовательский институт скорой помощи».
— " —	Создано травматологическое отделение.
1946 г.	Создано ожоговое отделение.
1950 г.	Ленинградскому научно-исследовательскому институту присвоено имя И.И. Джанелидзе.

1951 г.	Сотрудники института приступили к изучению проблемы острого холецистита и острого панкреатита.
1954 г.	Проведена городская научно-практическая конференция «Диагностика и хирургическая помощь при острых заболеваниях органов брюшной полости».
1956 г.	Подготовлено методическое письмо «Лечение больных с основными формами острых хирургических заболеваний органов брюшной полости»
1957 г.	Впервые поставлен вопрос о необходимости расширения базы института.
— " —	Начало изучения проблемы травматического шока, создана специализированная машина, о которой доложено на хирургическом обществе Пирогова.
1958 г.	Начало работы специализированной «штурм» машины.
1959 г.	Организовано операционно-анестезиологическое отделение.
1960 г.	Проведена научная сессия института по проблеме «Шок и терминальные состояния».
1962 г.	Создан городской центр по лечению пострадавших с шоком. Созданы 2 проблемные комиссии (по травматическому шоку и острому холециститу).
— " —	
1965 г.	Создана проблемная комиссия «Шок и коллапс». Приказ МЗ РСФСР № 28 от 18.11.1965 г.
— " —	Создано токсикологическое отделение института на базе больницы № 10.
— " —	Проведена Республиканская научно-практическая конференция «Острый холецистит и его осложнения».
1969 г.	Институт определен головным учреждением в РСФСР по проблеме «Шок и коллапс» (Приказ МЗ РСФСР № 165 от 18.06.1969 г.).
1970 г.	Научная конференция «Травматический шок».
1971 г.	В операционно-анестезиологическом отделении открыто 10 реанимационных коек (6 для хирургических и 4 для терапевтических больных).
1972 г.	Проведена юбилейная научная конференция института «Травматический шок», посвященная 40-летию института.
— " —	Проведен симпозиум «Травматический шок».
1973 г.	Создан отдел анестезиологии и реаниматологии.

— " —	На институт возложены обязанности головного учреждения МЗ СССР по специальной тематике (приказ МЗ СССР № 125 от 09.08.1973 г.).
— " —	Проведена Всероссийская научная конференция «Острый панкреатит».
1974 г.	Создана клиническая группа по изучению травматического шока.
— " —	На базе института проведен пленум Ученого медицинского совета Министерства Здравоохранения РСФСР по проблеме «Шок и коллапс».
— " —	Проведена научно-практическая конференция «Актуальные вопросы неотложной хирургии органов брюшной полости» в г. Магнитогорске.
— " —	Создан отдел научной информации и патентования.
— " —	Получено разрешение на издательскую деятельность института.
1975 г.	Проведена Республиканская научно-практическая конференция «Травматический шок».
— " —	Опубликована первая научная работа по прогнозированию исхода травматического шока «Прогнозирование тяжести травматического шока в клинике» (Авторы Цибин Ю.Н., Гальцева И.В., Рыбаков И.С.).
1976 г.	Проблемная комиссия «Шок и коллапс» включена в состав научного совета по основам скорой медицинской помощи (Приказ МЗ РСФСР № 475 от 10.09.76).
— " —	Проведен пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Казани.
— " —	Проведен пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Воронеже.
1977 г.	На базе организационного методического отдела создан научно-организационный отдел.
— " —	Проведен выездной пленум секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 Союзного значения в г. Ростове-на Дону.
1978 г.	На заседании Ученого совета института заслушан доклад «Автодорожный травматизм по материалам городских больниц и некоторые вопросы медицинской профилактики».

— " —	Проведена Республиканская научно-практической конференция «Клиника и диагностика сочетанных повреждений, сопровождающихся шоком».
1979 г.	Проведен пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» и научно-практическая конференция «Лечение сочетанных и множественных повреждений и травматического шока» в г. Набережные Челны.
1980 г.	Создан межобластной центр по лечению острых отравлений.
— " —	Проведен выездной пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Свердловске.
1981 г.	Проведен выездной пленум проблемной комиссии «Экстремальные и терминальные состояния» и секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 союзного значения в г. Кишиневе.
— " —	Проведен пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Оренбурге.
1982 г.	Создана клиника сочетанной травмы.
— " —	Проведена юбилейная научно-практическая конференция института «Тяжелая механическая травма, сопровождающаяся шоком».
— " —	Проведен выездной пленум секции № 1 «Травматический шок» Союзной проблемной комиссии № 2 в г. Харькове.
1983 г.	Проведен выездной пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Пушкинские горы.
— " —	Проведен выездной пленум секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 Союзного значения и проблемной комиссии «Экстремальные и терминальные состояния» в г. Омске.
1984 г.	Проведен выездной пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Перми с отчетом о работе по проблеме в учреждениях МЗ РСФСР и предложениями для внедрения результатов научных исследований в практическое здравоохранение.
1985 г.	Проведен пленум проблемной комиссии «Шок и коллапс» в г. Прокопьевске.
— " —	Проведен пленум секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 Союзного значения в г. Ужгороде.

1986 г. — " —	Переезд института в новое здание на Будапештской ул., д.3. Проведен выездной пленум секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 Союзного значения в г. Донецке.
1987 г.	Проведен объединенный пленум проблемных комиссий «Экстремальные и терминальные состояния» и «Научные основы реаниматологии» и секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 в г. Ростове -на Дону.
1989 г.	Проведена научно-практическая конференция «Острый панкреатит». Проведен пленум секции №1 проблемной комиссии №2 МЗ СССР и научно-практическая конференция «Актуальные проблемы травматической болезни» в г. Харькове.
1990 г.	Проведение пленума Союзных проблемных комиссий «Экстремальные и терминальные состояния», «Научные основы реаниматологии» и секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 в г. Иваново.
1991 г.	Проведен пленум секции № 1 «Травматический шок» проблемной комиссии № 2 в г. Кишиневе.
— " —	Создана лаборатория иммунологии.
1992 г.	Проведена юбилейная научно-практическая конференция, посвященная 60-летию института.
— " —	Международная научная конференция «Экстренная медицинская помощь» с участием врачей - представителей Международного общества развития неотложной медицины США.
— " —	Юбилейная научная конференция института.
1995 г.	Региональная научно-практическая конференция Северо-Запада Российской Федерации «Проблемы токсикологии и наркологии в практике догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи». (г. Новгород).
— " —	Круглый стол «Нерешенные вопросы тактики лечения деструктивного панкреатита».
— " —	Круглый стол «Актуальные вопросы диагностической и лечебной эндоскопии».
1997 г.	Круглый стол «Абдоминальный сепсис».
1998 г.	Создан клинический отдел института.
— " —	Реорганизована структура института: созданы сосудистое,

	урологическое, онкологическое, панкреатологическое, торакальное и отделение сочетанной травмы.
— " —	Создан отдел анестезиологии и реаниматологии с группой эфферентной терапии.
— " —	Создан центр по лечению желудочно-кишечных кровотечений.
— " —	Создан Санкт-Петербургский региональный центр по лечению острых отравлений.
— " —	Создано отделение эндовидеохирургии и эндоскопии.
1999 г.	Юбилей – 100 лет создания скорой помощи в Санкт-Петербурге. Проведена конференция «Организационные и клинические аспекты работы скорой медицинской помощи».
— " —	Первый Российско-Шведский семинар по неотложной медицине и медицине катастроф. Целью конференции было объединение усилий ученых-медиков стран Балтийского моря по созданию системы готовности региона к чрезвычайным ситуациям.
— " —	Создан центр по заготовке, консервации органов и тканевого типирования, реорганизованный в центр органного тканевого донорства и пересадки почки.
2000 г.	Создана кафедра хирургии повреждений СПб МАПО. Руководителем кафедры избран профессор С.Ф. Багненко.
— " —	Основан Российский научно-практический журнал «Скорая медицинская помощь».
— " —	Круглый стол «О двойственной природе лечебных мероприятий, используемых при сочетанной травме, и значение ее оценки в решении задач эффективного оказания помощи пострадавшим».
— " —	Научно-практическая конференция «Интегральная оценка и прогнозирование в экстренной медицине» (к 70-летию профессора Ю.Н. Цибина).
— " —	Второй русско-шведский семинар по неотложной медицине и медицине катастроф.
2001 г.	I Всероссийская конференция «Экстренная помощь в стационарах России: проблемы и пути решения».
— " —	Круглый стол «Нарушение функций мозга и внутренних органов при сочетанной механической травме»

	и терминальных состояниях» (Участники – представители различных регионов РФ).
— " —	В институте создано учебное отделение в научно-методическом отделе организации скорой помощи (НМО ОСП).
— " —	Создана система расчета стоимости лечения пациентов «Джан».
2002 г.	Проведено торжественное заседание в Смольном, посвященное 70-летию создания НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.
— " —	Всероссийская конференция «Скорая помощь 2002». «Скорая медицинская помощь в Российской Федерации, состояние, проблемы, пути решения».
— " —	II конференция хирургов — гепатологов России и стран СНГ.
— " —	Международная конференция «Актуальные проблемы термической травмы», посвященная 70-летию НИИ скорой помощи и 55-летию Ожогового центра в институте.
— " —	Конференция «Новые технологии в неотложной кардиологии». (К 80-летию дня рождения В.А. Максимова).
— " —	Круглый стол «Осложнения раннего периода травматической болезни, их связь с реактивностью организма».
2003 г.	«Скорая помощь 2003». Совещание главных врачей больниц и станций скорой помощи. Выставка современных санитарных машин и их оборудования.
— " —	V конгресс Российского гастроскопического общества.
— " —	Первая научно-практическая конференция Северо-Западного региона РФ с международным участием «Высокие хирургические лазерные и информационные технологии в медицине Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона».
— " —	Впервые проведено заседание Ученого совета института по телемосту с г. Улан-Удэ.
— " —	Создана Ассоциация медицинских организаций Санкт-Петербурга.
2004 г.	Круглый стол «Острый панкреатит». Презентация «Стандарты диагностики, тактики и лечения острого панкреатита в различных фазах его развития».

— " —	Семинар-презентация «Современные технологии в ортопедии и травматологии» и демонстрация инструментария компании «Aescular» в разделе Мастер-класс.
— " —	«Скорая помощь 2004». Выставка с демонстрацией оборудования, инструментов и материалов, которые будут использоваться стационарами. Конференция и выставка продемонстрировали новейшие достижения экстренной медицины.
— " —	Конференция хирургов России «Сложные и нерешенные вопросы в диагностике и лечении острого аппендицита, острой кишечной непроходимости и сочетанной травмы».
— " —	Всероссийская научная конференция «Фармакотерапия гипоксии и ее последствий при критических состояниях».
— " —	Круглый стол (городской) «Оказание помощи пострадавшим с нейротравмой в многопрофильном стационаре».
— " —	Создано отделение хирургических инфекций.
— " —	Создано отделение рентгенохирургических методов исследования.
2005 г.	Всероссийская конференция «Скорая помощь 2005». О ходе выполнения целевой программы «Скорая медицинская помощь». «Организация экстренной помощи пострадавшим с шокогенной травмой на догоспитальном этапе и в стационаре».
2006 г.	Всероссийская конференция «Скорая помощь 2006». «Определения проблем и концепции развития службы».
— " —	Международная конференция «Актуальные проблемы термической травмы», посвященная 60-летию ожогового центра НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.
— " —	Создано отделение экстренной медицинской помощи.
2007 г.	Всероссийская конференция «Скорая помощь 2007». «Вопросы оказания медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях».
— " —	Международный конгресс хирургов - гепатологов. Утверждение протокола лечения тяжелого острого панкреатита.

2008 г.	<p>Всероссийская конференция «Скорая помощь 2008»</p> <p>Организаторы конференции: Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Московский государственный медико-стоматологический университет, Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи, ЗАО МЕДИ Экспо, НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.</p> <p style="text-align: center;">Научная программа Форума:</p> <p>Девятый форум «Скорая помощь – 2008» и Всероссийская Юбилейная конференция, посвящена роли скорой медицинской помощи в профилактике и снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и дорожной травмы. Форум прошел в юбилейный для скорой медицинской помощи год: в 1998 году в России появились первые кареты для оказания экстренной помощи при происшествиях, возникших на улице, в общественных местах и на дому.</p> <p>Необходимость данного Форума продиктована также высокой медико-социальной значимостью развития экстренной медицинской помощи на догоспитальном и раннем госпитальном периодах при массовых заболеваниях, к которым относятся болезни сердца и сосудов и дорожно-транспортный травматизм.</p> <p>Основная задача Форума – ознакомление сотрудников скорой помощи (фельдшеров, диспетчеров, врачей), а также врачей отделений неотложной терапии поликлиник и стационаров с передовыми технологиями в области оказания первой доврачебной и врачебной помощи при заболеваниях, требующих высокопрофессиональной экстренной медицинской помощи.</p> <p>Было уделено внимание новым возможностям оказания медицинской помощи не только по месту происшествия, но и в машине скорой помощи, правилам оказания экстренной медицинской помощи, принятых в Европе и США,</p>
---------	--

Важнейшие даты

	<p>алгоритму действия диспетчера, принимающего вызов, обусловленный острыми сосудистыми заболеваниями.</p> <p>В рамках Форума проведены мастер-классы, клинические разборы и тренинги, лекции и образовательные школы.</p>
--	--

ДИССЕРТАЦИИ

ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

1. Постников В.Н. Переломы Беннета. Л., 1941 г.
2. Житнюк И.Д. Острая плазмопотеря при ожогах. Л., 1953 г.
3. Цуринова Е.Г. Применение фибринолизной крови. Л., 1957 г.
4. Хомутова А.П. Клинико-рентгенологическая диагностика стадий развития острой механической непроходимости тонкой кишки. Л., 1963 г.
5. Селезнев С.А. Печень при травматическом шоке. Л., 1965 г.
6. Румянцева В.В. Развитие острой механической непроходимости тонкой кишки. Л., 1967 г.
7. Митюнин Н.К. Организационные вопросы и оперативная техника лечения переломов посредством остеосинтеза титановыми стержнями. Л., 1967 г.
8. Храброва О.П. Кровообращение при травматическом шоке. Л., 1969 г.
9. Линева В.А. Изменения коагулирующих свойств и белкового состава крови при лечении антикоагулянтами и гормонами анаболического действия больных с нарушением венозного кровообращения. Л., 1970 г.
10. Джораев Р.Ч. Нарушение кровообращения при шоке, вызванном повреждением органов брюшной полости и некоторые пути их коррекции. Л., 1973 г.

11. Ключевский В.В. Демпферирование скелетного вытяжения. Л., 1975 г.
12. Кейер А.Н. Реконструктивные операции после усечений в проксимальном отделе верхней конечности. Л., 1975 г.
13. Мазуркевич Г.С. Патогенез нарушений кровообращения при травматическом шоке. Л., 1976 г.
14. Страшинина Н.К. Острый холецисто-панкреатит. Л., 1976 г.
15. Сухарев В.Ф. Применение тепловидения для диагностики некоторых заболеваний брюшной полости в хирургической клинике. Л., 1977 г.
16. Овсянников В.Г. Нарушения кровообращения при анафилактическом шоке. Л., 1977 г.
17. Ершова И.Н. Организация и содержание реаниматологической помощи пострадавшим с тяжелой механической травмой и шоком. (Клинико-экспериментальное исследование). Л., 1981 г.
18. Цибин Ю.Н. Спец. тема. 1981 г.
19. Забродин О.Н. Роль адренергических механизмов в развитии и заживлении экспериментальных нейрогенных повреждений слизистой желудка. Л., 1982 г.
20. Гидирим Г.П. Осложнения острого панкреатита. Л., 1983 г.
21. Худайберенов Г.С. Клиника и патогенез раннего постшокового периода травматической болезни. Л. 1984 г.
22. Ковальчук В.И. Функциональные и структурные изменения печени при остром панкреатите, их патогенез, клиника и методы коррекции. Л., 1985 г.
23. Казуева Т.В. Энергетический обмен при травматическом шоке и кровопотере (Экспериментальное исследование). Л., 1985 г.
24. Саламатин Б.Н. Перитонит при повреждениях живота. Л., 1985 г.
25. Назаренко Г.И. Спец. тема. 1986 г.
26. Шапот Ю.Б. Закрытая сочетанная травма груди, сопровождающаяся шоком. Л., 1987 г.

27. Артемьев В.Б. Сочетанная черепно-мозговая травма. (Клиника, диагностика и лечение в приложении к данным прогноза). Л., 1986 г.
28. Толстой А.Д. Травматические панкреатиты (Патогенез, профилактика, диагностика и лечение). Л., 1988 г.
29. Нагнибеда А.Н. Травмотогенез в диагностике и профилактике дорожно-транспортных травм. Л., 1990 г.
30. Краснорогов В.Б. Острый деструктивный панкреатит (Обоснование упреждающей тактики лечения прогрессирующих форм заболевания). Л., 1990 г.
31. Савельев Ю.С. Интенсификация хирургической помощи и плановая санация хирургических больных в условиях поликлиники. Л., 1990 г.
32. Тюкавин А.И. Гемодинамические и метаболические механизмы адаптации организма к посттравматической гипоксии. Л., 1991 г.
33. Тарелкина М.Н. Интоксикационный синдром при шокогенной механической травме. Л., 1991 г.
34. Шелухин Н.И. Внутрисуставные переломы мыщелков бедренной и большеберцовой костей и их лечение. Л., 1992 г.
35. Джурко Б.И. Объем циркулирующей крови при шоке (Механизмы регуляции, принципы коррекции). СПб., 1992 г.
36. Фролов Г.М. Клинические проблемы лечения переломов и их осложнений при шокогенной травме. СПб., 1993 г.
37. Вашетко Р.В. Морфология местных и общих патологических процессов при остром панкреатите (в приложении к патогенезу, клинике, диагностике). СПб., 1993 г.
38. Никулин М.А. Действие физических полей на ткани и их использование при лечении заболеваний нижних конечностей. (теория, эксперимент, клиника). СПб., 1995 г.

39. Кулибаба Д.М. Токсико-септический шок при перитоните. СПб., 1998 г.
40. Громов М.И. Реаниматологические проблемы хирургического сепсиса (оценка тяжести, исхода, иммунотерапия). СПб., 1998 г.
41. Кашанский Ю.Б. Лечение повреждений опорно-двигательного аппарата при множественной и сочетанной шокогенной травме (стратегия и тактика). СПб., 1999 г.
42. Пивоварова Л.П. Нарушения функций иммунной системы при механической шокогенной травме, принципы и методы их коррекции. СПб., 1999 г.
43. Бесаев Г.М. Повреждения таза у пострадавших с множественной сочетанной шокогенной травмой. СПб., 1999 г.
44. Крылов К.М. Хирургическое лечение глубоких ожогов. СПб., 2000 г.
45. Алекперов У.К. Хирургическая тактика при сочетанной боевой травме груди и живота в динамике травматической болезни. СПб., 2000 г.
46. Лапшин В.Н. Диагностика и коррекция дыхательных расстройств у пострадавших с сочетанной шокогенной травмой, основанные на принципах системного подхода. СПб., 2001 г.
47. Ульянов Ю.Н. Малоинвазивные методы в лечении осложненных форм желчно-каменной болезни у пациентов с высокой степенью операционного риска. СПб., 2001 г.
48. Галанкин Л.Н. Циркуляторно-метаболические расстройства кровообращения при алкогольном делирии. СПб., 2004 г.
49. Беляев А.М. Циторедуктивные операции и гипертермическая внутрибрюшинная химиотерапия в комплексном лечении распространенных форм интраабдоминального рака. СПб., 2004 г.

50. Рухляда Н.Н. Клинико-морфологическая диагностика и обоснование тактики эндохирургического лечения аденомиоза у женщин репродуктивного возраста. СПб., 2004 г.
51. Стожаров В.В. Система обеспечения структурного качества медицинской помощи. СПб., 2005 г.
52. Гольцов В.Р. Диагностика и лечение острого панкреатита в ферментативной стадии заболевания. СПб., 2006 г.
53. Шах Б.Н. Диагностика и коррекция нарушений гомеостаза у пострадавших с механическими шокогенными повреждениями в остром периоде травматической болезни. СПб., 2006 г.
54. Куршакова И.В. Энцефалопатия как осложнение тяжелых внечерепных повреждений (в аспекте концепции травматической болезни). СПб., 2006 г.
55. Кабанов М.Ю. Моторно-эвакуаторные нарушения в патогенезе хронических заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны. СПб., 2007 г.
56. Нохрин С.П. Оптимизация диагностики и лечения критической ишемии конечностей у больных с высоким операционным риском. СПб., 2007г.
57. Резник О.Н. Организационные и технологические основы получения и селекции почек для трансплантации. СПб., 2008 г.
58. Васильев С.А. Нейрометаболическая терапия острых тяжелых отравлений . СПб., 2008 г.

**ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОГО ЗВАНИЯ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК.**

1. Постников В.Н. Лечение ожогов струей холодного воздуха. Л., 1936 г.
2. Мухина М.В. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1936 г.

3. Степанова Д.М. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1936 г.
4. Каменчик М.Г. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1936 г.
5. Лемберг Д.А. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1936 г.
6. Будзинская-Соколова С.Б. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1937 г.
7. Красносельский М.В. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1937 г.
8. Вольпе А.С. Экспериментальные исследования по вопросу о действии тепла при раннем ожоговом шоке. Л., 1946 г.
9. Кашкина Е.Г. Влияние аспергиллина и мицерины на патогенные микроорганизмы. Л., 1947г.
10. Кенигсберг К.Я. Незаращение артериального (Боталова) протока. Л., 1947 г.
11. Пчелина Е.А. Рентгенодиагностика острой кишечной непроходимости. Л., 1947 г.
12. Хомутова А.П. Развитие проксимального отдела бугристости большеберцовой кости и болезнь Осгуд-Шляттер. Л., 1947 г.
13. Евзеров Я.Д. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1948 г.
14. Чистович Н.С. Об изменениях эпителия поджелудочной железы при имплантации и регенерации. Л., 1948 г.
15. Рокхинд И.М. Уч. степень к.м.н. присвоена по совокупности трудов. Л., 1949 г.
16. Саркисов Л.С. К вопросу о токсичности таниновой кислоты для лечения при тяжелой ожоговой травме. Л., 1949 г.
17. Маринеску В. (Румыния) Современное лечение ожогов. Л.,1949г.
18. Милошкевич Г.Ф. Биохимические сдвиги у обожженных. Л., 1949 г.

19. Хмельницкий О.К. О патологоанатомических изменениях, наблюдаемых при обширных термических ожогах. Л., 1951 г.
20. Болдова К.М. Лечение заворота сигмовидной кишки. Л., 1955 г.
21. Страшнина Н.К. Отдаленные результаты лечения больных с острой кишечной непроходимостью. Л., 1958 г.
22. Триумфова Н.С. Острый неспецифический мезентериальный лимфаденит. Л., 1958 г.
23. Ильинский И.А. Об особенностях всасывания, рассасывания и проницаемости сосудов при шоке в разные его фазы. Л., 1962 г.
24. Храброва О.П. Экспериментальные материалы к терапии травматического шока с учетом фазности его развития. Л., 1962 г.
25. Смолинский К.И. Применение закиси азота для профилактики и лечения травматического шока на месте происшествия и в машине скорой помощи. Л., 1964 г.
26. Цибин Ю.Н. Функциональное состояние гипофиз-адреналовой системы при травматическом шоке. Л., 1964 г.
27. Шеффер В.Ф. Первичный шов нерва при отсроченной хирургической обработке инфицированной огнестрельной раны. Л., 1964 г.
28. Козловская Л.Л. Огнестрельные внебрюшинные ранения прямой кишки. Л., 1965 г.
29. Голяков В.Н. Организация скорой медицинской помощи при тяжелых повреждениях и травматическом шоке в Ленинграде. Л., 1966 г.
30. Рывкинд Б.А. О влиянии гелиогеофизических и метеорологических факторов на течение и исходы сердечно-сосудистых заболеваний в Ленинграде. Л., 1966 г.
31. Смирнов И.К. Обменная и двигательная функция желчного пузыря при холецистите. Л., 1966 г.

32. Хай Г.А. Пластическое удлинение культи желудка при его резекции по Бильрот I. Л., 1966 г.
33. Семкин В.И. Травматический шок у детей. Омск-Ленинград. 1966 г.
34. Арбисман Д.М. О клиническом значении исследования белкового состава плазмы крови при остром холецистите и обтурационной желтухе. Л., 1967 г.
35. Карпов М.И. Отдаленные результаты оперативного лечения острого холецистита. Л., 1967 г.
36. Мартынкин Г.А. Течение и исходы инфаркта миокарда в зависимости от сроков госпитализации. Л., 1967 г.
37. Гальцева И.В. Экспериментальная оценка действия норадреналина при травматическом шоке. Л., 1969 г.
38. Заветная Г.Л. Некоторые особенности рефлекторной регуляции кровообращения при травматическом шоке. Л., 1969 г.
39. Черкашин В.В. Внутренние повреждения и травматический артрозоартрит коленного сустава. Л., 1969 г.
40. Шутова Н.М. Применение ганглионарного блока без гипотонии в комплексной терапии отека легких. Л., 1969 г.
41. Грязнухин Э.Г. Искусственная стабилизация артериального давления миорелаксантами при травматическом шоке. Л., 1970 г.
42. Репина А.И. Оценка эффективности консервативного лечения больных с гастродуоденальным кровотечением язвенной этиологии. Л., 1970 г.
43. Фролов Г.М. Остеосинтез титановыми конструкциями. Л., 1971 г.
44. Гикавный В.И. Влияние этирона и его комбинации с гексонием на кровообращение и кислородный режим организма. Л., 1972 г.

45. Ковальчук В.И. Форсированный диурез при остром панкреатите. Л., 1972
46. Ваньков Д.Е. Реологические свойства крови при травматическом шоке. Л., 1972 г.
47. Вашетина С.М. Кровообращение, кислородный режим и функции почек при экспериментальном травматическом шоке. Л., 1972 г.
48. Андрущенко О.М. Участие симпато-адреналовой системы в происхождении кардиогенного шока. Л., 1972 г.
49. Садковская А.Н. Обтурационная желтуха. Клиника и лечение. Л., 1973 г.
50. Захаров А.А. Хирургическая тактика при остром панкреатите в пожилом и старческом возрасте. Л., 1974 г.
51. Назим А.М. Экспериментальные и клинические исследования с целью обоснования и разработки сосудистых катетеров с заданными свойствами. М., 1975 г.
52. Буадзе О.П. Спец. тема № 3785 (б-ка ИМВП) реферат № 3773. 1976 г. (часть работы выполнена в лаборатории С.А. Селезнева).
53. Карнакова Н.М. Неврологическая семиотика при закрытых повреждениях головного мозга в сочетании с алкогольным опьянением. Л., 1975 г.
54. Пороховой Д.Е. Хирургическое лечение гнойного холангита. Л., 1975 г.
55. Шапот Ю.Б. Хирургическая тактика при остром холецистите на фоне нарушения сердечного ритма и сердечно-сосудистой патологии. Л., 1975 г.
56. Визгалин А.Н. Патоморфология и некоторые вопросы клиники закрытых повреждений сердца. Л., 1976 г.
57. Тарелкина М.Н. Анализ основных механизмов гипоксии и некоторых путей ее коррекции при травматическом шоке. Л., 1977 г.

58. Козлов О.А. Клинико-тепловизионная диагностика острого холецистита. Л., 1977 г.
59. Платонов Ю.Ф. Системная гемодинамика и особенности клиники при сочетанной черепно-мозговой травме, осложненной шоком.Л.,1978 г.
60. Краснорогов В.Б. Тромбо-геморрагические осложнения и гемокоагуляционные нарушения при остром панкреатите. Л., 1980 г.
61. Зорькина Т.А. Метаболическая реакция печени на острую кровопотерю. Л.,1980 г.
62. Толстой А.Д. Перитонит при остром панкреатите. Л., 1980 г.
63. Тюкавин А.И. Системная гемодинамика при острой массивной потере крови у позвоночных. Л., 1981 г.
64. Джурко Б.И. Патогенез нарушений системной гемодинамики и механизмов их компенсации при травматическом шоке и кровопотере. Ростов-на-Дону, 1981 г.
65. Зрячих Г.А. Оценка способов и сроков операции по поводу острого холецистита по данным непосредственных и отдаленных результатов. Л., 1982 г.
66. Ларкина Т.А. Легочно-плевро-диафрагмальные осложнения панкреатита. Л., 1983 г.
67. Кашанский Ю.Б. Чрескостный остеосинтез аппаратами Илизарова при множественных и сочетанных механических повреждениях конечностей, сопровождающихся шоком. Л., 1983 г.
68. Лапшин В.Н. Термометрия дыхательных газов в практике реанимации пострадавших с травматическим шоком. Л., 1984 г.
69. Иванов А.Н. Инфаркт миокарда: диагностика и организация экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.Л., 1984 г.
70. Поколюхин С.Н. Значение неотложной лапароскопии в ранней диагностике и тактике лечения острого панкреатита и холецистита. Л., 1984 г.

71. Савельев М.С. Ампутация нижних конечностей при тяжелых механических повреждениях у пострадавших с множественной и сочетанной травмой, сопровождающейся шоком. Л., 1984 г.
72. Никулин М.А. Диагностические возможности термографического и термометрического исследования при остром холецистите и панкреатите. Л., 1984 г.
73. Сопия Р.А. Применение отечественных силиконовых композиций у больных с заболеваниями и повреждениями поджелудочной железы. Л., 1986 г.
74. Бесаев Г.М. Лечение пострадавших с повреждениями ключицы при множественной и сочетанной травме, сопровождающейся шоком. Л., 1986 г.
75. Чепель А.И. Гемодинамические и некоторые метаболические аспекты патогенеза и клиники повреждений сердца при закрытой травме груди. Л., 1987 г.
76. Крецер И.В. Региональные перераспределения кровотока при геморрагическом шоке. Л., 1987 г.
77. Пивоварова Л.П. Функциональная активность лейкоцитов крови при травматической болезни. Л., 1988 г.
78. Опушнев В.А. Острый бескаменный холецистит. (Патогенез, клиническая картина, оперативное лечение). Л., 1989 г.
79. Сенчук В.С. Температура как фактор изменения резистентности организма к гиповолемии. Л., 1989 г.
80. Тараканова Л.И. Прогнозирование исходов травматического шока и выбор оптимального объема инфузионной терапии у пострадавших с политравмой на догоспитальном этапе. Л., 1989 г.
81. Широков Д.М. Прогностические модели травматического шока в реанимационной практике. Л., 1990 г.

82. Рысс А.Ю. Хирургическая детоксикация в комплексном лечении острого осложненного холецистита. Л., 1990 г.
83. Ульянов Ю.Н. Хирургическая тактика при остром холецистите у больных пожилого и старческого возраста с высокой степенью операционного риска. Л., 1990 г.
84. Шах Б.Н. Иммунокорректирующая терапия в комплексном лечении больных с острым разлитым перитонитом. Л., 1990 г.
85. Разумова Н.К. Лабораторный анализ агрегатного состояния неклеточной части крови у пострадавших с травматическим шоком. Л., 1990 г.
86. Гнатюк Б.М. Диагностическая пункция боковых каналов брюшной полости у пострадавших с закрытой травмой живота. Л., 1991 г.
87. Селявина Т.В. Клиническое значение определения циклических нуклеотидов и сердечного антигена при осложнениях инфаркта миокарда. Л., 1991 г.
88. Кулибаба Д.М. Гемодинамика и кислородный режим печени при осложненном холецистите. Л., 1991 г.
89. Алекперов У.К. Диагностика и лечение торакоабдоминальных ранений, сопровождающихся шоком. СПб., 1992 г.
90. Новиков А.С. Диагностика, лечение и профилактика легочных осложнений у пострадавших с сочетанной травмой груди, сопровождающейся шоком. СПб., 2005 г.
91. Карташкин В.П. Закрытая сочетанная травма живота сопровождающаяся шоком. СПб., 1992 г.
92. Громов М.И. Медицинские и технические аспекты мембранного устройства для плазмафереза. СПб., 1992 г.
93. Нохрин С.П. Диагностический алгоритм для распознавания и своевременной диагностики больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. СПб., 1992 г.

94. Куршакова И.В. Неврологическая диагностика сочетанной черепно-мозговой травмы, сопровождающейся шоком (применительно к неспециализированному стационару). СПб., 1993 г.
95. Медведев В.Г. Хирургическая детоксикация у больных с осложненной желчно-каменной болезнью с применением иммунокоррекции. СПб., 1993 г.
96. Скородумова Е.А. Лазерное облучение венозной крови, системный тромболизис и их сочетание в лечении больных острым инфарктом миокарда. СПб., 1993 г.
97. Крылов М.К. Анализ механизмов адаптации системы кровообращения к гиповолемии в онтогенезе. СПб., 1995 г.
98. Кирилюк И.Г. Обоснование путей совершенствования работы скорой медицинской помощи в условиях чрезвычайных событий мирного времени. СПб., 1995 г.
99. Чуприс В.Г. Раны сердца: клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе и в многопрофильном хирургическом стационаре (Клиническое исследование). СПб., 1996 г.
100. Скородумов А.В. Ультразвуковая диагностика закрытых сочетанных абдоминальных повреждений. СПб., 1997 г.
101. Чирицо Б.Г. Шокогенная травма печени (диагностика, хирургическая тактика, лечение). СПб., 1997 г.
102. Логинова М.П. Роль энергетического обмена в обеспечении устойчивости организма к шокогенной травме. СПб., 1997 г.
103. Костенко В.А. Комбинированная лазеротерапия в сочетании с системным тромболизисом в лечении больных острым инфарктом миокарда. СПб., 1997 г.

104. Ильина В.А. Калликреин-кининовая система при различных видах эндогенной интоксикации (клинико-экспериментальное исследование). СПб., 1998 г.
105. Абдусаматов Ф.Х. Место циторедуктивной хирургии в лечении рака толстой кишки IV стадии в стационаре скорой помощи. СПб., 1999 г.
106. Цветкова В.И. Формирование и оценка себестоимости лечения в условиях использования прогрессивных лечебных технологий. СПб, 2000 г.
107. Бородай Е.А. Морфология и патогенез пневмонии в разные периоды травматической болезни. СПб., 2000 г.
108. Шлык И.В. Диагностика поражения дыхательных путей у пострадавших с комбинированной термической травмой и прогнозирование ее исхода. СПб., 2000 г.
109. Козулин Д.А. Эндогенная интоксикация у обожженных и способы ее коррекции. СПб., 2000 г.
110. Мухин И.А. Ранние нейротрофические нарушения и методы их коррекции при механических повреждениях опорно-двигательной системы в динамике травматической болезни (Клинико-экспериментальное исследование).СПб., 2001 г.
111. Крайник И.В. Ультрафиолетовое облучение аутокрови в комплексном лечении обожженных. СПб., 2001 г.
112. Борисов А.В. Роль лапароскопии в диагностике и лечении гнойных воспалительных заболеваний придатков матки, осложненных острым пельвиоперитонитом. СПб., 2001 г.
113. Зотиков А.Г. Применение электрохимической детоксикации при лечении эндогенных интоксикаций и синдрома полиорганной недостаточности. СПб., 2001 г.

114. Андреев М.И. Перипанкреатический инфильтрат и его лечение. СПб., 2002 г.
115. Сорока И.В. Особенности диагностики и лечения травмы почек у пострадавших с сочетанными повреждениями в разные периоды травматической болезни. СПб., 2002 г.
116. Цветков Э.Г. Эндогенная интоксикация и и спланхическая гемодинамика при осложненных формах желчнокаменной болезни. СПб., 2002 г.
117. Сарсенбеков М.Н. Хирургическое лечение прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки в пожилом и старческом возрасте. СПб., 2002 г.
118. Дулаева Н.М. Возможности лучевых методов исследования в диагностике, оценке эффективности лечебных мероприятий, течения репаративных процессов и исходов неосложненных повреждений грудного и поясничного отдела позвоночника. СПб., 2002 г.
119. Горбакова Л.Ш. Совершенствование лечебно-реабилитационных мероприятий у женщин с гнойно-воспалительными заболеваниями матки и придатков,развившихся на фоне внутриматочных контрацептивов. СПб., 2002 г.
120. Базарова В.Г. Оценка тяжести поражения головного мозга по данным титров аутоантител к субъединицам глутаматных рецепторов у больных с тяжелыми формами острых отравлен нейротропными веществами. СПб.,2002 г.
121. Дегтярев Д.Б. Возможности эндоскопии в диагностике и лечении доброкачественных обструктивных заболеваний терминального отдела холедоха. СПб., 2002 г.
122. Стяжкин Е.Н. Применение аргоноплазменной коагуляции при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта. СПб., 2003 г.

123. Волох М.А. Коррекция функциональных нарушений после глубокого термического поражения стопы.СПб., 2003 г.
124. Корольков А. Ю. Использование перфторана для профилактики несостоятельности дигестивных анастомозов, сформированных в условиях тяжелой кровопотери, сопровождающейся геморрагическим шоком.СПб., 2003 г.
125. Шеянов Д.С. Особенности клинического течения и лечебной тактики при остром панкреатите у пациентов старшей возрастной группы. СПб., 2003 г.
126. Боровский И.Э. Временное протезирование артерий в остром периоде шокогенной травмы с повреждениями магистральных сосудов конечностей. СПб., 2003 г.
127. Ермолаева М.М. Клинико-морфологическая характеристика изменений дыхательной системы при ингаляционной травме в периоде ожогового шока. СПб., 2003 г.
128. Аракелян Б.В. Совершенствование диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний придатков матки, осложненных разлитым перитонитом. СПб., 2004 г.
129. Афончиков В.С. Эндоскопическая диагностика и респираторная терапия бронхолегочных осложнений у пострадавших с сочетанной шокогенной травмой. СПб., 2004 г.
130. Сафоев А.И. Оптимизация методов диагностики и выбора тактики лечения больных резидуальным и рецидивным холедохолитиазом. СПб., 2004 г.
131. Басек И.В. Неотложная комплексная лучевая диагностика закрытых повреждений почек при сочетанной травме. СПб., 2004 г.

132. Резник О.Н. Асистолические доноры: хирургическая тактика и оптимизация противоишемической защиты почек. СПб., 2004 г.
133. Джусоев И.Г. Современные особенности диагностики и лечения колото-резаных ранений груди и живота. СПб., 2004 г.
134. Ивченко Д.Р. Прогнозирование и профилактика посттравматической эмпиемы плевры. СПб., 2004 г.
135. Кикория Н.Г. Обоснование выбора метода оперативного лечения ожогов у пострадавших пожилого и старческого возраста. СПб., 2004 г.
136. Сергеев О.В. Патогенез и течение эндотоксикоза у больных в критических состояниях с острыми пищевыми отравлениями этанолом, пути его предупреждения и коррекции. СПб., 2004 г.
137. Орлова О.В. Нутриционная поддержка в интенсивной терапии пострадавших с тяжелой термической травмой. СПб., 2004 г.
138. Алекперли А.У. Хирургическая тактика у пострадавших пожилого и старческого возраста с сочетанной шокогенной травмой. СПб., 2005 г.
139. Арискина О.Б. Функциональная активность мононуклеодов и нейтрофильных гранулоцитов периферической крови как показатель эндогенной интоксикации при травматической болезни. СПб., 2005 г.
140. Осипова И.В. Особенности иммунной реактивности пострадавших с закрытой черепно-мозговой травмой легкой степени тяжести и их значение для формирования посттравматических последствий. СПб., 2005 г.
141. Кечаева Н.В. Медико-экономические подходы к финансированию стационарной медицинской помощи, оказываемой в рамках программы госгарантий. СПб., 2005 г.

142. Закарян А.А. Научное обоснование эффективной модели организации стационарной помощи лицам, пострадавшим от несчастных случаев на производстве. СПб., 2004 г.
143. Тания С.Ш. Хирургическая тактика при шокогенных огнестрельных ранениях груди и живота мирного времени, основанных на параметрических критериях. СПб., 2005 г.
144. Чечулов П.В. Системная воспалительная реакция у больных острым тромбозом (диагностика и лечение). СПб., 2006 г.
145. Курилов А.Б. Роль системной воспалительной реакции в патогенезе тромбозомбогенной ишемии конечностей. СПб., 2006 г.
146. Кучеев И.О. Лечение переломов мышечных большеберцовой и бедренной костей у пострадавших с политравмой. СПб., 2006 г.
147. Гулуа Ф.Р. Тарифная политика как инструмент оптимизации стационарной хирургической помощи (на примере острого деструктивного панкреатита). СПб., 2006 г.
148. Ковальчук Ю.П. Возможности лазерной корреляционной спектроскопии в оценке прогнозирования исхода тяжелых механических травм и острого панкреатита. СПб., 2006 г.
149. Кожевин А.А. Лечение разрывов связочного аппарата ключицы и ее переломов у пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями. СПб., 2006 г.
150. Яковлев С.В. Коррекция синдрома системной воспалительной реакции у больных с критической ишемией нижних конечностей. СПб., 2006 г.
151. Абакумова О.А. Роль электрокардиографии в диагностическом процессе у больного с сердечно-сосудистой патологией при отдельных острых хирургических заболеваниях органов живота. СПб., 2007 г.

152. Левитина Е.В. Усовершенствование диагностики аденомиоза при urgentных негравидарных метроррагиях у женщин репродуктивного и перименопаузального возраста. СПб., 2007 г.
153. Андрейчук К.А. Применение перфторана для коррекции системной воспалительной реакции при критической ишемии нижних конечностей. СПб., 2007 г.
154. Михайлов Ю.М. Организация оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий. СПб., 2007 г.
155. Филиппова О.В. Использование перфторана при эндогенной интоксикации у пострадавших с тяжелой термической травмой. СПб., 2008 г.
156. Захарова Е.В. Эффективность ранней энтеральной терапии и нутриционной поддержки у больных острым деструктивным панкреатитом. СПб., 2008 г.
157. Дворецкий С.Ю. Эндоскопическая реканализация при колоректальном раке, осложненном непроходимостью. СПб., 2008 г.
158. Шемелева Е.В. Влияние некоторых факторов солнечной и геомагнитной активности на возникновение и течение наджелудочковых аритмий у больных ишемической болезнью сердца. СПб., 2008 г.
159. Александрова Т.В. Расстройства мозгового кровотока и их коррекция при острых тяжелых отравлениях веществами с холинолитической активностью. СПб., 2008 г.

ЛАУРЕАТЫ ПРЕМИИ им. И. И ДЖАНЕЛИДЗЕ (с 1962 по 2008 гг.)

1962г.

1 премия

Селезневу С.А.

За работу

«О функции печени при травматическом шоке».

11 премия

Гарвину Л.И.

За работы

**«Материалы по неотложной хирургической помощи
при острых заболеваниях органов брюшной полости
в стационарах г. Ленинграда за 1961 год»**

и

**«Исходы острых хирургических заболеваний брюшной полости
в пожилом возрасте».**

1963 г.

1 премия

Хомутовой А.Н.

За работу

**«Клинико-рентгенологическая диагностика стадий развития
острой механической непроходимости тонкой кишки»**

2 премия

Митюнину Н.К.

За работы

**«Остеосинтез титановыми конструкциями» и
«Организационные вопросы лечения переломов путем остеосинтеза
металлическими конструкциями»**

1965г.

1 премия

Селезневу С.А.

За работу

«Печень при травматическом шоке»

2 премия

Цибину Ю.Н.

За работу

**«Функциональное состояние гипофиз-адреналовой системы
при травматическом шоке»**

2 премия

Шефферу В.Ф.

За работу

**«Первичный шов нерва при отсроченной инфицированной
и огнестрельной ране»**

1966 г.

1 премия

Румянцевой В.В.

За работу:

**«Клинико-анатомическая оценка развития острой механической
непроходимости тонкой кишки»**

1 премия

Митюнину Н.К.

За работу

**«Организационные вопросы и оперативная техника
лечения переломов посредством остеосинтеза стержнями
(титановыми)»**

2 премия

Карпову М.М.

За работу

**«Отдаленные результаты оперативного лечения
острого холецистита»**

1967 г.

1 премия

Шушкову Г.Д.

За монографию

«Травматический шок»

2 премия

Буториной И.В.

За работу

**«Экспериментальная оценка действия норадреналина
при травматическом шоке».**

1968 г.

1 премия

Храбровой О.П.

За работу

«Кровообращение при травматическом шоке»

Линевой В.А.
За работу
«Инфаркт миокарда и кардиогенный коллапс».

1969 г.

1 премия
Ершовой И.Н.
За работу
«Анестезиологическое обеспечение пострадавших
при травматическом шоке».

1970 г.

1 премия
Вашетиной С.М.
За работу
«Кровообращение, кислородный режим и функции почек
при травматическом шоке».

1971 г.

1 премия
Спасской М.Г.
За работу и альбом
«Ушибы сердца».

2 премия
Ванькову Д.Е.
За работу
«Реологические свойства крови при травматическом шоке».

2 премия
Ковальчуку В.И.
За работу
«Форсированный диурез при остром панкреатите».

1972 г.

1 премия

Гарвину Л.И.

За работы

по скорой помощи и в связи с 70-летием со дня рождения.

1 премия

Филину В.И.

За методические указания

«Острый панкреатит»

2 премия

Цибину Ю.Н.

За работу

«Вазоактивные вещества в патогенезе травматического шока»

1973 г.

1 премия

Петрову В.А.

За комплекс работ

**По острому холециститу, острому перитониту,
применению кровезаменителей в клинике.**

1974 г.

1 премия

Селезневу С.А.

**«За совокупность работ по травматическому шоку
в период 1973-1974 гг.»**

1975 г.

1 премия

Мазуркевичу Г.С.

За работу

**«Нарушения гипоталамо-гипофизарной регуляции
при травматическом шоке и их патогенетическое значение»**

2 премия

Визгалину А.Н.

За работу

«К патологической анатомии закрытых повреждений сердца»

1976 г.

1 премия

Цибину Ю.Н., Гальцевой И.В.

За «Комплекс работ по прогнозированию травматического шока»

2 премия

Саламатину Б.Н.

За работу

«Перитонит при повреждениях живота»

1977 г.

1 премия

Сухареву В.Ф.

За работу

**«Применение тепловидения для диагностики
некоторых заболеваний органов брюшной полости»**

2 премия

Джурко Б.И.

За работу

«Сравнительный анализ механизмов гиповолемии при травматическом шоке и кровопотере»

1978 г.

1 премия

Филину В.И.

За комплекс работ по острому панкреатиту.

2 премия

Заветной Г.Л.

За комплекс информационных исследований применительно к проблеме тяжелой сочетанной травмы и травматического шока.

1979 г.

1 премия

Цибину Ю.Н.

За цикл работ по вопросам прогнозирования тяжести и исходов шока у пострадавших с тяжелыми механическими повреждениями.

2 премия

Кейру А.Н.

За цикл работ, посвященных разработке и внедрению в клиническую практику метода чрескостного остеосинтеза при политравме.

2 премия

Лебедевой Л.И.

За цикл работ по изучению нейрогенных механизмов развития травматического шока.

1980 г.

1 премия

Гальцевой И.В.

За работу

«Обоснование характера и объема помощи пострадавшим с тяжелыми механическими травмами, сопровождающимися шоком на этапах медицинской эвакуации (применительно к данным прогноза)»

2 премия
Толстому А.Д.
За работу «Перитониты при острых панкреатитах»

1981 г.

1 премия
Мазуркевичу Г.С.
За работу
«Тканевой кровотока и некоторые механизмы
его изменений при шоке»

1 премия
Тюкавину А.И.
За работу
«Системная гемодинамика при острой массивной кровопотере»

2 премия
Ларкиной Т.А.
За работу
«Легочно-плевро-диафрагмальные осложнения
острого панкреатита»

1982г.

1 премия
Филину В.И.
За монографию «Острые заболевания и повреждения
поджелудочной железы»

2 премия
Кашанскому Ю.Б.
За работу «Применение чрескостного остеосинтеза у пострадавших с
тяжелыми множественными и сочетанными
механическими повреждениями конечностей,
сопровождающимися шоком».

1983 г.

1 премия

Ершовой И.Н.

За комплекс работ

**«Анестезия, реанимация и интенсивная терапия
при тяжелой механической травме, сопровождающейся шоком»**

2 премия

Лапшину В.Н.

За работу

**«Термометрия дыхательных газов в практике реанимации
пострадавших с травматическим шоком»**

1984 г.

1 премия

Ковальчуку В.И.

За работу

«Печень при остром панкреатите»

2 премия

Поколюхину С.Н.

За работу

**«Значение неотложной лапароскопии в ранней диагностике
и тактике лечения острого холецистита и панкреатита»**

2 премия

Никулину М.А.

За работу

**«Диагностические возможности термографического
и термометрического исследования
при остром холецистите и панкреатите».**

1985 г.

1 премия

Артемьеву Б.В.

За работу

**«Черепно-мозговая травма у пострадавших
с тяжелыми механическими повреждениями,
сопровождающимися шоком»**

2 премия

Бесаеву Г.М.

За работу

**«Лечение пострадавших с повреждениями ключицы при тяжелой
механической множественной и сочетанной травме»**

1986 г.

1 премия

Шапоту Ю.Б.

**За работу «Закрытая сочетанная травма груди,
сопровождающаяся шоком».**

2 премия

**Фролову Г.М., Бесаеву Г.М., Кашанскому Ю.Б.,
Шортову Г.Н.**

За заключительный отчет

**«Зависимость результатов лечения множественных
и сочетанных травм опорно-двигательного аппарата,
сопровождающихся шоком и кровопотерей,
от хирургической тактики».**

1987 г.

1 премия

Толстому А.Д.

За работу

«Травматический панкреатит»

2 премия
Крецер И.В.
За работу
«Регионарное перераспределение кровотока
при геморрагическом шоке»

1988 г.

2 премия
Разумовой Н.К.
за работу
«Лабораторная оценка синдрома микротромбоэмболии
у пострадавших с травматическим шоком».

2 премия
Опушневу В.А.
За работу «Острый бескаменный холецистит»

1989 г.

1 премия
Нагнибеде А.Н.
За работу
«Травматогенез в профилактике дорожно-транспортного
травматизма, диагностика повреждений и оказание помощи»

1990 г.

1 премия
Шапоту Ю.Б., Ремизову В.Б., Селезневу С.А., Гикавому В.И.
За монографию
«Сочетанные травмы груди и живота»

2 премия
Краснорогову В.Б.
За работу
«Острый деструктивный панкреатит и парапанкреатит»

1991 г.

1 премия
Тарелкиной М.Н.
За работу
«Интоксикация при шокогенной механической травме
и ее осложнениях»

2 премия
Громову М.И.
За работу
«Медицинские и технические аспекты мембранного устройства
для плазмафереза»

2 премия
Карташкину В.Л.
За работу
«Закрытая сочетанная травма живота, сопровождающаяся шоком»

2 премия
Кулибабе Д.М.
За работу
«Гемодинамика и кислородный режим печени
при остром осложненном холецистите»

1992 г.

1 премия
Скородумовой Е.А.
За работу
«Клинико-лабораторные сопоставления при лечении
больных инфарктом миокарда лазеротерапией,
системным тромболизисом и их сочетанием»

2 премия

Медведеву В.Г.

За работу

**«Хирургическая детоксикация у больных с осложненной
желчно-каменной болезнью с применением иммунокоррекции».**

1993 г.

1 премия

Джурко Б.И.

За работу

**«Объем циркулирующей крови при шоке»
(Механизмы регуляции, принципы коррекции).**

2 премия

Пивоваровой Л.П.

**За разработку МТТ и получение мозгового диагностикума,
за создание и апробацию нового способа интегральной оценки
иммунного статуса организма при шокогенной травме.**

1994 г.

1 премия

**Гриневу М.В., Цибину Ю.Н., Тарелкиной М.Н., Громову М.И.,
Разумовой Н.К., Масиянской Т.И., Широкову Д.М.,
Пивоваровой Л.П., Арискиной О.Б.**

За комплекс работ

**«Применение нового отечественного иммуномодулятора
«Ронколейкин» в комплексном лечении больных сепсисом».**

2 премия

**Гриневу М.В., Ершовой И.Н., Цибину Ю.Н., Селезневу С.А.,
Шапоту Ю.Б., Фролову Г.М., Мажаре Ю.П., Бучко В.М.,
Крылову К.М.**

За работу

«Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи»

1995 г.

2 премия

Скородумову А.В.

За работу

**«Ультразвуковая диагностика закрытых сочетанных
абдоминальных повреждений, сопровождающихся шоком».**

2 премия

Костенко В.А.

За работу

**«Комбинированная лазеротерапия в сочетании
с системным тромбозом в лечении инфаркта миокарда».**

1996 г.

1 премия

Чирицо Б.Г.

За работу

**«Шокогенная травма печени»
(диагностика, хирургическая тактика, лечение).**

2 премия

Чуприс В.Г.

За работу

**«Раны сердца: клиника, диагностика, лечение
на догоспитальном этапе и в многопрофильном
хирургическом стационаре».**

1997 г.

1 премия

Толстому А.Д.

За монографию

«Острый панкреатит. Трудности, возможности, перспективы»

1 премия

Кулибабе Д.М.

За работу

«Патофизиологические и клинические аспекты токсического шока при перитоните»

2 премия

Бруек А.М.

За работу

«Эндоскопическая коррекция осложнений паракапиллярных дивертикулов двенадцатиперстной кишки».

Дипломы 11 степени

Селезневу С.А., Шапоту Ю.Б., Новикову А.С., Лапшину В.Н., Шаху Б.Н., Вашетко Р.В., Алекперову У.К.

За работу

«Клиника, диагностика и лечение респираторного дистресс-синдрома (РДСВ) у больных, находящихся в критическом состоянии».

1998 г.

1 премия

Громову М.И.

За работу

«Хирургический сепсис в реанимационной практике»

2 премия

Ильиной В.А.

За работу

«Калликреин-кининовая система при различных видах эндогенной интоксикации»

1999 г.

**1 премия
Кашанскому Ю.Б.
За работу**

**«Лечение повреждений опорно-двигательного аппарата
при множественной сочетанной травме (стратегия и тактика)».**

**1 премия
Бесаеву Г.М.
За работу**

**«Повреждение таза у пострадавших с множественной,
сочетанной и шокогенной травмой»**

**2 премия
Пивоваровой Л.П.
За работу**

**«Нарушение функций иммунной системы при механической
шокогенной травме, принципы и методы их коррекции»**

2000 г.

**1 премия
Крылову К.М.
За работу**

«Хирургическое лечение глубоких ожогов»

**2 премия
Шлык И.В.
За работу**

**«Диагностика поражения дыхательных путей у пострадавших
с комбинированной термической травмой
и прогнозирование их исходов».**

2 премия

Бородай Е.А.

За работу

**«Морфология и патогенез пневмоний в разные периоды
травматической болезни»**

2 премия

Козулину Д.А.

За работу

«Эндогенная интоксикация у обожженных и способы ее коррекции».

2001 г.

I премия

Курыгину А.А., Стойко Ю.М.

Багненко С.Ф.

За монографию

«Неотложная хирургическая гастроэнтерология»

I премия

Лапшину В.Н.

За работу

**«Диагностика и коррекция дыхательных расстройств
у пострадавших с механической шокогенной травмой».**

I премия

Алекперову У.К.

За работу

**«Хирургическая тактика при сочетанной боевой травме груди
и живота в динамике травматической болезни.»**

I премия

Ульянову Ю.Н.

За работу

**«Малоинвазивные методы в лечении осложненных форм
желчнокаменной болезни».**

2 премия

Мухину И.А.

За работу

«Ранние нейротрофические нарушения и методы их коррекции при механических повреждениях опорно-двигательной системы в динамике травматической болезни».

2 премия

Крайнику И.В.

За работу «Ультрафиолетовое облучение аутокрови в комплексном лечении ожоженных»

2002 г.

I премия

Толстому А.Д., Курьгину А.А., Панову В.П., Стойко Ю.М.

за монографию

«Панкреатогенные оментобурситы (патогенез, диагностика, лечение)»

II премия

Гриневу М.В., Громову М.И.

за монографию

«Хирургический сепсис»

II премия

Андрееву М.И.

за работу

«Перипанкреатический инфильтрат»

II премия

Сороке И.В.

за работу

«Особенности диагностики и лечение травмы почек у пострадавших с сочетанными повреждениями в различные периоды травматической болезни»

2003 год.

I премия

Толстому А.Д., Панову В.П., Краснорогову В.Б., Вашетко Р.В.

за работу

«Парапанкреатит»

II премия

Королькову А.Ю.

за работу

«Использование перфторана для профилактики несостоятельности анастомозов, сформированных в условиях тяжелой кровопотери, сопровождающейся геморрагическим шоком».

2004 г.

I премия

**Селезневу С.А., Багненко С.Ф., Шапоту Ю.Б., Курыгину А.А.,
Куршаковой И.В. Карташкину В.Л., Верховскому А.И.,
Тулупову А.Н. Демко А.Е., Серовой Л.С., Перегудову С.И.,
Братийчуку А.Н., Алекперову У.К., Ершовой И.Н., Вашетко Р.В.,
Джурко Б.И., Громову М.И., Крылову К.М., Пивоваровой Л.П.,
Шаху Б.Н., Лапшину В.Н., Тарелкиной М.Н., Разумовой Н.К.,
Бесаеву Г.М., Кашанскому Ю.Б., Шлык И.В., Ливанову Г.А.,
Калмансону М.Л., Михальчуку Н.А., Батоциренову Б.В.**

за работу

«Травматическая болезнь и ее осложнения».

II премия

**Мазуркевичу Г.С., Багненко С.Ф., Алекперову У.К.,
Архипову В.В., Бородай Е.А., Вашетко Р.В., Джурко Б.И.,
Ильиной В.А., Карташкину В.Л., Крецер И.В., Курыгину А.А., Лап-
шину В.Н. Пивоваровой Л.П., Тарелкиной М.Н., Цибину Ю.Н., Ша-
поту Ю.Б.. Шаху Б.Н.**

за работу

«Шок. Теория, клиника, организация противошоковой помощи».

II премия
Гриневу М.В.
за монографию «Циторедуктивная хирургия».

II премия
Вербицкому В.Г., Багненко С.Ф., Курыгину А.А.
за монографию «Желудочно-кишечные кровотечения
язвенной этиологии.
Патогенез. Диагностика. Лечение».

III премия
Озерову В.Ф., Негрею В.А., Ливанову Г.А., Мажаре Ю.П.,
Ашраф Н.Д.
за работу
«Анализ летальности и качества оказания экстренной помощи боль-
ным с острыми хирургическими заболеваниями органов
брюшной полости, острым инфарктом миокарда,
острыми отравлениями и пострадавшим с сочетанными травмами».

2005 г.

I премия
Ливанову Г.А., Михальчуку М.А., Калмансону М.Л.
за монографию
«Острая печеночная недостаточность при критических состояниях».

II премия
Стожарову В.В.
за работу
«Система обеспечения структурного качества
медицинской помощи».

III премия
Алекперли А.У.
за работу
«Хирургическая тактика у пострадавших пожилого
и старческого возраста с сочетанной шокогенной травмой».

III премия

Кикория Н.Г.

за работу

«Основание выбора метода оперативного лечения ожогов у пострадавших пожилого и старческого возраста».

III премия

Осиповой Н.В.

за работу

«Особенности иммунной реактивности у пострадавших с закрытой черепно-мозговой травмой легкой степени тяжести и их значение для формирования посттравматических последствий».

2006 г.

I премия

Курыгину А.А., Багненко С.Ф., Курыгину Ал.А., Синенченко Г.И.

за монографию

«Заболевания червеобразного отростка слепой кишки».

II премия

Багненко С.Ф., Шапот Ю.Б., Тулупову А.Н., Карташкину В.Л.,

Перегудову С.И., Джусоеву И.Г.

за работу

«Закрытые повреждения живота при сочетанной механической травме, сопровождающейся шоком (диагностика, хирургическая тактика и лечение)».

2007 г.

I премия

Куршаковой И.Н.

за работу

«Энцефалопатия как осложнение тяжелых внечерепных повреждений (в аспекте концепции травматической болезни)».

II премия

Багненко С.Ф., Стожаров В.В., Мирошниченко А.Г.

за монографию

«Дорожно-транспортный травматизм. Алгоритмы и стандарты оказания скорой медицинской помощи пострадавшим вследствие ДТП (догоспитальный этап)».

2008 г.

I премия

Синенченко Г.И., Курыгину А.А., Багненко С.Ф. за работу

«Хирургия острого живота»

II премия

Гриневу М.В., Гриневу К.М. за монографию

«Некротизирующий фасциит»

Содержание

I. «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И.Джанелидзе (1932-2008 годы)»	3
II. История создания и развития подразделений института (отделов, отделений, лабораторий)	97
1. Научно-методический отдел организации скорой помощи	99
2. Отделение скорой медицинской помощи	110
3. Отдел сочетанной травмы	113
4. Отдел термических поражений	119
5. Отдел анестезиологии и реаниматологии.	125
6. Отдел травматологии	136
7. Отдел гепатохирургии	142
8. Отдел хирургической гастроэнтерологии	145
9. Отдел клинической токсикологии и реабилитации.	147
10. Отдел неотложной кардиологии.	151
11. Отдел лучевой диагностики	157
12. Отдел гинекологии.	160
13. Отдел информационных и телекоммуникационных технологий	162
14. Отдел эфферентной терапии.	166
15. Отдел лабораторной диагностики	168
16. Отделение панкреатологии	170
17. Отдел трансплантологии и органного донорства	177
18. Отделение неотложной онкологии	179
19. Отделение сердечно-сосудистой хирургии	181
20. Отделение эндовидеохирургии. (хирургической гепатологии).	184
21. Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	186
22. Отделение нейрохирургии	187
23. Отделение неврологии	190
24. Отделение урологии	191
25. Отделение хирургических инфекций	192
26. Отделение эндоскопии	193
27. Патологоанатомическое отделение	195

28. Лаборатория новых технологий и стандартизации в здравоохранении	198
29. Лаборатория патологической физиологии	200
30. Лаборатория иммунологии	202
31. Лаборатория клинического питания	204

Приложение

1. Периоды работы директоров института, заместителей директора по научно-исследовательской работе и ученых секретарей НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе с 1932 по 2008 гг.	206
2. Важнейшие даты в истории Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.	208
3. Список диссертаций, выполненных в институте с 1932 по 2008 гг.	218
4. Лауреаты премии им. И.И. Джанелидзе	237