



20 октября 2024

Газета Центра детского (юношеского) технического творчества Кировского района СПб

От редакции

В этом году «Журналистский марафон» прошел в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете. За день наша редакция посетила несколько экскурсий по разным местам института. На создание этого спецвыпуска у нас ушло чуть более суток – от сбора материала до верстки.

Мы написали очерк про историю этого места, репортаж из приемного отделения больницы и с мастер-класса сердечно-легочной

реанимации, проведенного Олегом Лисовским, статью про значимость медицинских знаний среди детей и два интервью: с Ксаной Штернлихт и Чингизом Сатом.

На брифинге мероприятия неоднократно поднималась тема важности полезных привычек, образа жизни, знаний об их формировании и своем здоровье.

Говорилось и о том, как будет выглядеть медицина в будущем. Были высказаны опасения, что все придет к обезличиванию, а это

будет плохо как для пациентов, так и для студентов вуза, но идеи о том, что появление искусственного интеллекта поможет врачам, тоже были озвучены.

Темой 13-го городского конкурса стала «Экология разума». Мы считаем, что это выражение означает умение четко мыслить и рассуждать, что, надеемся, нам удалось в этом спецвыпуске.

**Таисия
Панасюк**



Редакция «Голос»

- Лечить, учить, воспитывать и сохранять историю - с. 2.
- Здоровье — главная ценность благополучия человека - с. 3

- Медицина не только у доктора Хауса — она вокруг нас - с.4-5
- Если хочешь что-то делать-делай» — с.6-7
- «Ты понимаешь, что живешь не зря» — с.8

Лечить, учить, воспитывать и сохранять историю

Изначально появился не Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, а больница при нем в 1905 году. Тогда она называлась «Больница в память священного коронование их Императорских Величеств» и включала в себя 18 корпусов, которые в сумме вмещали 650 пациентов. Через 20 лет работы клиники было принято решение открыть учебное заведение, «Ленинградский научно-практический институт охраны материнства и младенчества» (ОММ).

Оба эти события были очень важны для города. Вуз был первым специализирующимся на педиатрическом профиле государственным образовательным институтом, а больница стала первым бесплатным лечебным учреждением не только в Петербурге, а вообще в стране.

То, что архитектор Китнер сделал 10 корпусов с заразными больными (скарлатиной, корью, оспой) отдельно стоящими, сыграло на руку более, чем через 120 лет после постройки. Во время эпидемии COVID-19 в педиатрической больнице заразилось минимальное количество человек, и они не распространяли вирус дальше по зданиям.



Макет комплекса. Фото: редакция «Голос»

Медвуз был единственным институтом, который не был эвакуирован во время блокады Ленинграда. Когда происходили бомбежки, работники выносили детей на коврах, оставшихся с дореволюционных времен, в подвалы. За всё время обстрелов ни один ребенок не пострадал. Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии Ленинградского Педиатрического медицинского института (ЛПМИ) Александр Федорович Тур и его сотрудники разработали 18 рецептов заместителей молока из сои, солода и других продуктов. Ежедневно 7-8 тысяч грудных детей получали питание на молочной кухне института.

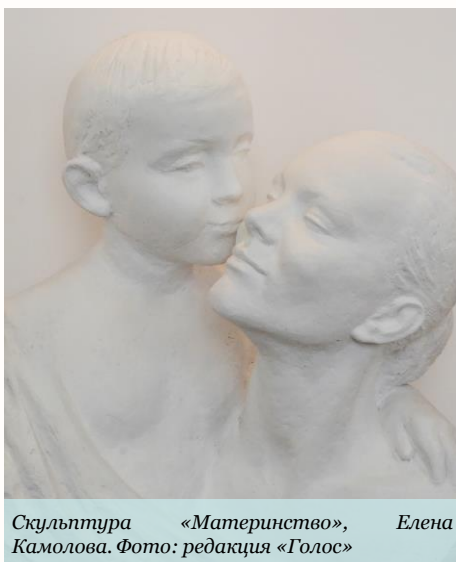


Фото с сайта pastvu.com, 1980-1985 год

1420 медиков ЛПМИ наградили медалью «За оборону Ленинграда», 50 знаком «Отличник здравоохранения», а 200 почетными грамотами города. Врачи делали очень важную работу, благодаря которой было сохранено множество маленьких не по значимости жизней в осажденном городе.

Во время Великой Отечественной Войны ВУЗ обучал студентов по специальной ускоренной программе. Таким образом за этот период было восемь наборов и выпусков врачей.

В 1981 году медицинский институт организовал «Выездную студенческую поликлинику»,



Скульптура «Материнство», Елена Камолова. Фото: редакция «Голос»

чтобы помочь больным детям в труднодоступных районах Вологодской области, а также выявлять у них патологии.

Инициаторами этого были Андрей Савин и Виктор Бойченко. Всего за месяц 16 участников ВСП осмотрели 1200 пациентов.

Сейчас эти движения возрождаются. Есть студенческие отряды, которые называются «Рядом», «Пенициллин», «Лечу» и «Сириус». Детская клиника СПбГПМУ остается самой крупной в России.



Андрей Савин. Фото с сайта Киберленинка.

Ежедневно в ее приемное отделение поступает до 200 пациентов. На данный момент ВУЗ закончили 40 тысяч человек, а его коллектив насчитывает 2000 специалистов.



Таисия Панасюк

Здоровье — главная ценность благополучия человека

Каждый хороший родитель хочет, чтобы его ребёнок был счастливым, а в особенности здоровым. К сожалению, все мы боеем и это неизбежно. Но если взрослые люди могут сказать, что не так, то дети не всегда могут определить, что их беспокоит.

Каждый хороший родитель хочет, чтобы его ребёнок был счастливым, а в особенности здоровым. К сожалению, все мы боеем и это неизбежно. Но если взрослые люди могут сказать, что не так, то дети не всегда могут определить, что их беспокоит.

Зачастую люди просто не понимают всю ценность здорового образа жизни и не соблюдают очень простые правила, которые могли бы ограничить количество травм. Чаще всего эти вещи не объясняются взрослыми, а дети не понимают, чем заниматься не стоит или наоборот, что надо делать в тех или иных ситуациях.

«Когда дети болеют, родители всегда переживают и очень эмоционально воспринимают всё, не всегда вникая тому, что им говорит врач. А ведь многие правила очень просто соблюдать. Например, спортивная площадка — если ребёнку объяснить, что вот сюда не надо совать пальцы, то может быть каких-то повреждений и не было бы вовсе», — отмечает Ксана Викторовна.

Так как многие привычки формируются с раннего возраста,



Корреспондент редакции. Фото: редакция «Голос»

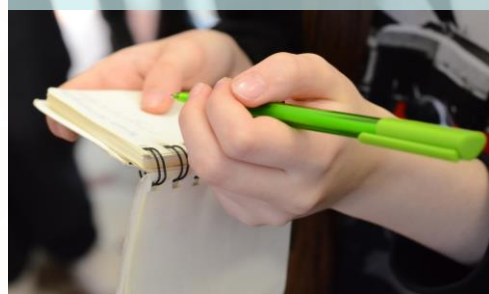
очень важно не позволять детям выработать негативные склонности, чтобы как сейчас, так и в будущем не было отрицательных последствий. Почему же родители не объясняют, что некоторые действия могут вредить здоровью?

Возможно, они сами не до конца понимают, что важно ограничивать ребёнка не только от банальных вещей, но и от

того, что может ему навредить. Мы все разные, к каждому нужен свой собственный подход, как родителей, так и лечащих врачей. Кроме того, более старшим детям стоит объяснять причинно-следственные связи — если ребенок понимает, почему этого делать не стоит, то вероятность того, что он сделает это ещё раз или в тайне от родителей, гораздо меньше. Или некоторые могут решить, что им запретили что-то несправедливо — в будущем это может привести конфликтам в семье.

В воспитании детей участвуют не только родители, но и на разных этапах жизни школа, детский сад и другие учреждения. Однако поведенческие паттерны должны закладываться именно в семье — родителям не стоит перекладывать эту ответственность на других.

Корреспондент редакции. Фото: редакция «Голос»



Но для того, чтобы они могли чему-то научить своих детей, они сами должны понимать, что именно важно. Возможно, эта информация должна доноситься до будущих родителей как можно раньше, чтобы они не совершали роковых ошибок при воспитании своего ребенка.



Кристина
Сенюк



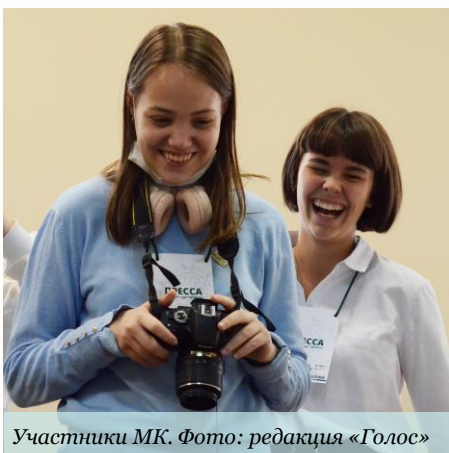
Заведующая приемным отделением СПбГПМУ Ксана Викторовна Штернлихт. Фото: редакция «Голос»

Медицина не только у док

Санкт-Петербург — город, на улицах которого живет история. Не случайно именно здесь находится первый в мире вуз, который начал выпускать педиатров еще в 1925 году. Само здание больницы — Клиника СПбГПМУ, была основана двумя десятилетиями ранее и до сих пор является не только крупнейшей детской больницей Северо-запада, но и местом, где молодые врачи получают бесценный и необходимый им опыт. В рамках тринадцатого «Журналистского марафона» нам удалось побывать в самом сердце этого комплекса — в приемном отделении и на Кафедре общей медицинской практики.

Несмотря на то, что больница и вуз оснащены самым современным оборудованием, одна из первых вещей, которым учат студентов — оказание первой медицинской помощи. На первый взгляд может показаться, что в этом нет ничего сложного, однако отработать правильные навыки — дело непростое, в чем и могли убедиться посетившие Кафедру участники мероприятия.

Заведующий кафедрой Олег Валентинович Лисовский проводил



Участники МК. Фото: редакция «Голос»

мастер-класс по очень интересной методике — он давал ребятам возможность самостоятельно сделать ошибки, чтобы понять, как правильно проводить сердечно-легочную реанимацию. Первое, что необходимо сделать — спросить, как себя чувствует человек, если ответа нет, начинаем реанимацию.

Нужно определенным образом сложить руки и сделать 30 нажатий на грудную клетку, а затем два глубоких вдоха в рот пострадавшему.

Мастер-класс проходил в неформальной атмосфере, делая её более запоминающейся и яркой: совершая ошибки, участники не без смеха их исправляли, но в итоге у каждого получилось провести правильную сердечно-легочную

реанимацию. Сам процесс был похож на игру, но именно так информация усваивается лучше всего.

Таким образом, ребята освоили навыки реанимации, применяемые всеми экстренными службами. По словам Олега Валентиновича, этот протокол единый для всех и может отличаться только особенностями реанимационных мероприятий для ребенка и взрослого.



Участница МК и О.В.Лисовский Фото: редакция «Голос»

«Дефибрилляторы есть во всех торговых центрах, аэропортах и крупных общественных местах. Но они всегда находятся там, откуда их может принести только охранник или работники. Поэтому, если что-то случается, сотрудники учреждения принесут дефибриллятор и проконтролируют, чтобы спасатели применили его по назначению. Однако до этого момента человеку необходимо оказать первую медицинскую помощь, поэтому так важно, чтобы это умел делать каждый», — отметил Олег Валентинович в конце мастер-класса.

В подтверждение своих слов он привел пример, когда ему прямо в отделении больницы пришлось проводить сердечно-легочную реанимацию родственнику пациента, которому стало плохо.

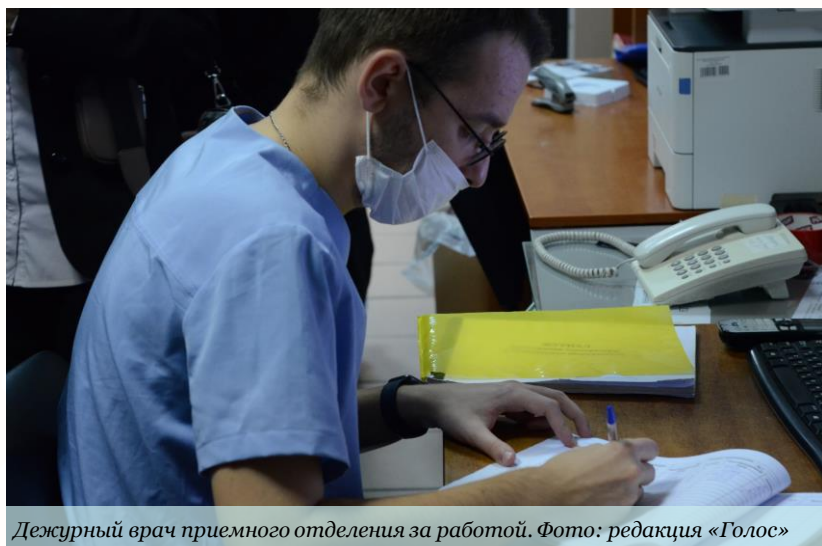


Правильное положение рук при проведении сердечно-легочной реанимации. Фото: редакция «Голос»

тора Хауса – она вокруг нас

В паре зданий от Кафедры общей медицинской находится Приемный покой больницы — именно сюда поступают дети, нуждающиеся в медицинской помощи. Синие стены, стулья по три ряда и белая стойка ожидания, белые халаты — то, что обычно мы видим при входе в больницу. Как только дети поступают в приемное отделение начинается триаж — сортировка пациентов по тяжести их состояния.

По словам заведующей детским приемным отделением Ксаны Викторовны Штернлихт, помимо традиционных методов распределения пациентов, врачи больницы сейчас используют специально разработанное для этого мобильное приложение. В него заносят жизненно-важные показатели и на их основе искусственный интеллект помогает принять врачу решение, например, стоит ли госпитализировать пациента прямо сейчас или можно оставить на амбулаторном наблюдении.



Дежурный врач приемного отделения за работой. Фото: редакция «Голос»

Как отмечает Ксана Викторовна, отделение оснащено по последнему слову техники, что позволяет максимально оказать квалифицированную медицинскую помощь. Например, есть переносные аппараты УЗИ — каждый из дежурных врачей может провести диагностику прямо в отдельном боксе, куда поступают пациенты с подозрением на инфекцию.

Всего в отделении восемь боксов, где можно разместить до 16 пациентов, если в каждый бокс добавить вторую койку. У каждого бокса отдельный вход с улицы, внутри есть туалет, кушетка и два выхода аппарата Боброва, который широко используется реаниматологами и анестезиологами с целью откачивания различных жидкостей из организма.

Первую медицинскую помощь врачи оказывают именно в приемном отделении. Они могут сделать мини-операцию, не требующей общего наркоза, в чистой перевязочной, наложить гипс или обработать инфицированные раны в гнойной перевязочной.

Многие инструменты, которыми сейчас пользуются врачи, были разработаны давно: шприцы, шпатели, весы, ростомеры, стетоскопы и прочее. Как отмечает Ксана Викторовна, они используются и сейчас, но в усовершенствованном виде, например, на смену многоразовым шприцам пришли одноразо-

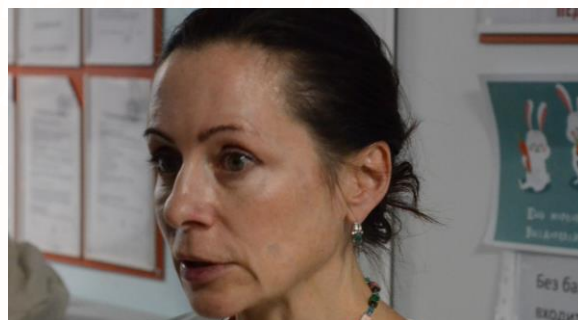


Участники «Журналистского марафона». Фото: редакция «Голос»

вые. Все устаревшие приборы передаются в музей комплекса.

Хотя больница была построена более 100 лет назад, павильонный тип планировки актуален и сегодня. Например, во время пандемии коронавируса, врачам удалось успешно изолировать больных этой инфекцией в отдельных зданиях, что свело практически к нулю случаи внутри-больничного заражения.

Сейчас больница оснащена современными аппаратами диагностическими аппаратами и оборудованием, а врачи могут прибегать к помощи искусственного интеллекта для



Заведующая приемным отделением Ксана Викторовна Штернлихт. Фото: редакция «Голос»

триажа пациентов и постановки диагнозов. Но могут ли технологии заменять интеллект врачей?

Ксана Викторовна уверена — этого не произойдет. Машина никогда не сможет оказать психологическую поддержку ребенку так, как живой врач. Однако искусственный интеллект и роботизированная техника могут стать отличным помощником врача — и это происходит уже сегодня.



Елизавета Замбурская

«Если хочешь что–

В поисках ответов на вопросы о жизни, учебе и будущей профессии студентов в педиатрическом университете мы обратились к Чингизу Сату, студенту второго курса факультета «Лечебное дело».

-Редакция «Голос»: Кем бы вы хотели стать в будущем и кем вы будете, после того как выпускитесь?

-Чингиз Сат: После того, как я выпускюсь, я стану терапевтом, но также я имею право поступить в ординатуру, что я и собираюсь сделать. Уже когда я завершу обучение в ординатуре, я получу образование хирурга. Собственно, им я и хочу стать.

-РГ: А почему вы избрали именно медицину, а именно хирургию?

-ЧС: Мне с детства нравилась эта сфера, я много смотрел много разных фильмов и сериалов, прочел множество книг о медицине, часто смотрел в интернете, как проводят операции. Мне все это сильно нравилось. Я понял, что хочу так же, понял, что готов к этому. После первой практики я загорелся еще сильнее.

-РГ: Вы сказали, что в детстве читали множество литературы про медицину, смотрели различные фильмы и сериалы.

Какой сериал или фильм вы могли бы назвать именно тем самым сериалом, который повлиял на вас в большей мере, благодаря которому вы особенно заинтересовались?

-ЧС: Определённого нет, но могу посоветовать такие сериалы, как «Доктор Хаус» - посмотрите его, чтобы узнать массу медицинских терминов, «Чудо-доктор» — это турецкий сериал, хорошо показывающий работу врача, его рутину и происшествия, происходящие там.

-РГ: Какова взрослость «на вкус»? Вы уже поступили в университет, закончили один курс, через несколько лет вы станете специалистом в своей области. Что вы ощущаете?

-ЧС: Я ощущаю полноту свободы, но при этом есть моменты, когда нужна какая-то поддержка. Раньше, в школьный период, нам эту поддержку оказывали родители, но сейчас эту поддержку оказывают друзья.

-РГ: Каковы ваши нынешние успехи в учебе? Чему вы научились?

-ЧС: Теперь я могу спокойно зашивать раны, брать кровь, ставить мочевой и венозный катетер.



-РГ: Можете ли вы рассказать о своем отряде? Я вижу у вас множество нашивок. Что они означают?

-ЧС: Я состою в отряде «Лечу». Мои нашивки, в большинстве своем, показывают интересные факты обо мне, такие как моя группа крови, название города, где я учусь, и моего отряда, год поступления в этот университет и тому подобное.

Кроме того, у меня есть и особенные нашивки. С ними связана важная часть моей истории обучения здесь. Примером такого аксессуара может послужить нашивка с гербом города, куда меня распределили с выездом. Это Сегеж.

Моя практика там проходила летом, после окончания первого курса. Я собирал анамнез у пациентов, смотрел на работу медработников, помогал им с ней, например, вводил инъекции, витамины, делал забор крови, отводил пациентов на операции.



ТО ДЕЛАТЬ – ДЕЛАЙ»

-РГ: Могли бы вы теперь рассказать нам, почему вы находитесь на марафоне как представитель университета, студент?

-ЧС: Мне нравится принимать участие в различных активностях подобного плана. Когда нам сообщили, что это мероприятие будет проходить в стенах нашего университета, я сразу же согласился на участие в нем, как представитель, о чем не жалею.

-РГ: Можете ли вы сказать какие-либо предложения руководству этого университета? Что бы вы хотели улучшить в нем, что бы - добавить?

-ЧС: Мне хотелось бы, чтобы руководство обратило внимание на аудитории, в которых проводятся лекции. Бывает, что распределяются сразу три факультета в одну аудиторию. Не все влезают, а даже если и влезут, то постоянная духота и жара



Репортер редакции и Чингиз Сат. Фото: редакция «Голос»

просто сведут их с ума. Я хотел бы посоветовать им разработать новую модель распределения людей по аудиториям и провести проверку на работоспособность воздухоносных путей и кондиционеров.

-РГ: Всё же, студенческая пора - это достаточно сложный период жизни каждого человека, который решил связать свою жизнь с учебой в университете. В этот период времени очень важным является тайм-менеджмент. Можете ли вы управлять своим временем, хватает ли вам его и на учебу, и участие в вашей отрядной жизни?

-ЧС: Хороший вопрос. Сейчас времени хватает на все, даже просто поваляться в кровати. Раньше было труднее, но я быстро адаптировался.

-РГ: Наконец, итоговый вопрос: почему бы вы могли посоветовать именно ваш университет?

-ЧС: Я советую этот университет, потому что здесь и именно здесь, форма обучения и все преподаватели очень хорошие. Эти люди по-настоящему хорошо знают свою дисциплину и прекрасно относятся к студентам, из-за чего проблем с неуспеваемостью у них практически нет.



Захар
Прусаков



«Ты понимаешь, что живешь не зря»

Педиатрия – важнейшее направление медицины. Мы спросили у заведующей детским приемным отделением Ксаны Викторовны Штернлихт, какой она может дать совет будущим педиатрам.

Перед принятием такого решения (прим.ред.- пойти учиться на педиатра) надо все тщательно взвесить — насколько вы этого хотите? Конечно, это очень интересно.

Во-первых, потому что дети всегда благодарнее, чем взрослые. Ты сразу увидишь результат и у тебя будет удовлетворение, если действительно это твоя специальность.

Во-вторых, в пожилом возрасте люди задумываются — не зря ли они прожили эту жизнь? Каждый человек хочет понимать, сколько он сделал полезного. И когда ты смотришь на рисунки детей, когда они пишут «спасибо вам большое», ты понимаешь, что твоя жизнь прожита не зря.

Я помню, мальчик у нас был. У него был рак щитовидной железы. Ему 14 лет, и он очень сильно опекал свою маму. Он говорил постоянно: «Вы только маме не говорите». После лечения он, на сэкономленные ранее деньги, мне подарил колготки.

Другая девочка сшила куклу, когда я уже здесь работала, потому что я ее полночи выводила из бессознательного состояния.

Работа в педиатрии — очень благородное и благодарное дело. Ты понимаешь, что в общем-то ты живешь не зря.

Взрослые же не такие, всё-таки они в уже ответственности за себя. Если человек не хочет лечиться, то он понимает, что делает. Ребенок же, не может зачастую сказать, что у него болит.

Он даже защитить себя не может, он не может пойти к врачу. Почему же мы так жестко настроены в отношении родителей, которые забирают своих детей, не желая лечиться? Потому, что они за принимают не всегда верное решение.

Понятно, что сам родитель лёг бы в больницу, сделал себе все анализы, почему же ты так с своим чадом так поступаешь? Так нельзя. Это несправедливо.



Из этого, моим напутствием будет — учиться не боясь, если вы любите это дело. Любите детей.



**Захар
Прусаков**

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ

Авторы: Таисия Панасюк, Кристина Сеньюк, Елизавета Замбурская, Захар Прусаков.

Руководитель студии «Журналистика»: Александра Демидова