



ВЕСТНИК

№ 8(8)
Ноябрь 2008

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения



4 ноября - День народного единства



Галерея директоров Института им. Г.И. Турнера Закревский Леонид Константинович

Леонид Константинович Закревский родился в 1922 году в городе Великие Луки. В 1943 году окончил Военно-медицинскую академию им. С.М.Кирова в Ленинграде. Это был период Великой отечественной войны. Поэтому после окончания академии Л.К.Закревский был направлен на фронт полковым врачом. С 1944 по 1945 год он работал хирургом военно-полевой госпитали Первого Белорусского фронта, с 1946 по 1948 год – хирургом военно-полевой госпитали Московского военного округа. После увольнения в запас Леонид Константинович три года работал хирургом Областной больницы в Великих Луках.

В 1953 году Л.К.Закревский поступил в аспирантуру Ленинградского НИДОИ имени Г.И.Турнера и за несколько лет прошел путь от научного сотрудника до директора института. Работая в институте, он в 1957 году успешно защитил кандидатскую диссертацию «Сравнительная оценка применения аутоотрансплантата и консервированного холодом гомотрансплантата при фиксации позвоночника (экспериментально-клиническое исследование)». Параллельно с лечебной и научной работой в ортопедическом отделении института, Л.К.Закревский активно занимался экспериментальными исследованиями на животных. В 1965 году им была защищена докторская диссертация «Течение врожденных и идиопатических сколиозов и их оперативное лечение (задний и задне-боковой спондилодез)». Директором нашего института Леонид Константинович был в 1969 – 1970 годах. Кстати, работал в Институте им. Г.И.Турнера и сын Л.К.Закревского – Владимир Леонидович.

Леонид Константинович прошел большую и суровую школу травматологии и ортопедии и военно-полевой хирургии. Его первые научные интересы посвящены ранению коленного сустава и раневому остеомиелиту голени. Л.К.Закревский с 1971 по 1991 год являлся заведующим кафедрой травматологии и ортопедии I Ленинградского медицинского института – Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П.Павлова. Руководя кафедрой, Л.К.Закревский занимался повреждениями и заболеваниями позвоночника, костной пластикой, врожденным вывихом бедра, последствиями гематогенного остеомиелита, опухолями костей, а также множественными и сочетанными травмами.

Л.К.Закревский – автор более двухсот публикаций и двух монографий. В соавторстве с З.А.Ляндресом вышла в 1967 году книга «Оперативное лечение сколиозов у детей». Уже на заслуженном отдыхе работает над книгой «Очерки по травматологии и военно-полевой хирургии». Он был научным руководителем ряда диссертационных исследований, разработал несколько новых способов оперативного лечения. Л.К.Закревский одним из первых в стране теоретически обосновал и применил в клинике замороженные аллотрансплантаты. Во многих руководствах по травматологии и ортопедии операции, предложенные Л.К.Закревским, носят его имя.

Л.К.Закревский награжден орденами «Красной Звезды» и «Отечественной войны I степени», медалью «За победу над Германией» и другими наградами. На протяжении многих лет Леонид Константинович был членом правления Ленинградского и Российского научных обществ травматологов-ортопедов, а также членом-корреспондентом Польской ассоциации ученых медицины по отделу «вертебрология».

Возрождение зданий Института им. Г.И. Турнера на Лахтинской улице в Петербурге



В 1932 году в зданиях на Лахтинской улице в Петербурге (дома №№ 10, 12 и 5) был организован Институт имени Г.И.Турнера как приемник Приюта для детей калек и паралитиков Петровского благотворительного общества «Синий крест», в деятельности которого активное участие принимал Генрих Иванович Турнер. В 1904 году Комитет «Синего креста» наградила Генриха Ивановича Золотым жетоном Общества, а в 1910 году его избрали Почетным членом Общества «Синий крест».

Сам приют, который начинался с двадцати коек, был создан в 1890 году, а затем преобразован в Воспитательный дом. Первой попечительницей приюта стала Екатерина Сергеевна Кокошкина, а состоял он под покровительством Великой Княгини Елизаветы Маврикиевны.

В советское время Институт на Лахтинской прошел славный путь самоотверженного лечения детей с патологией опорно-двигательного аппарата и развития ортопедической науки. Однако с течением десятилетий здания ветшали, а в постсоветский период пришли в аварийное состояние.

Но вот теперь, после ремонта и реконструкции, в зданиях под номерами 10 и 12 будет располагаться учебно - лечебный поликлинический корпус с травматологическим пунктом и домовой церковью. Следующим этапом реконструкции будет устройство в доме №5 по Лахтинской улице гостиницы для клинических ординаторов, аспирантов и курсантов, а также родителей и детей, поступающих на лечение.

Всё это позволит Институту им. Г.И.Турнера ещё шире реализовать свой клинический, учебный и научный потенциал.

Подготовительные работы и реконструкция начались в августе 2008 года в связи с включением в бюджет Российской Федерации на 2009 – 2010 годы финансирования реконструкции зданий нашего института на Лахтинской улице. Генеральным подрядчиком является строительная компания ООО «Ризолит», выбранная по конкурсу. Разрабатывается проектно-сметная документация, предстоит большой объем строительно-монтажных работ, в частности, полная замена сгнивших деревянных перекрытий на железобетонные по металлическим балкам. Окончание работ планируется в 2010 году, то есть к 120-летию со дня образования здесь Приюта для детей калек и паралитиков Петровского благотворительного общества «Синий крест».

**Д.А.Махлин, заместитель
директора по строительству
и общим вопросам**

Отделение реконструктивной микрохирургии и хирургии кисти Достижения науки и успехи клинической работы



В нашем отделении применяются высокотехнологичные операции для лечения детей с врожденными пороками развития кисти, приобретенными деформациями кисти и верхних конечностей, а также с наследственными поражениями верхней конечности. Отделение проводит комплексное обследование и оперативное лечение детей с недоразвитиями, удвоением сегментов кисти и отсутствием их, сращениями пальцев и сегментов кисти. Методами микрохирургии восполняются дефекты покровных тканей. Занимается отделение приобретенными деформациями верхних и нижних конечностей и других участков тела – последствиями травм и ожогов, последствиями гнойно-воспалительных заболеваний и ятрогенными деформациями.

Отделение было образовано в 1981 году, и у его истоков находились такие замечательные врачи и ученые как Наталья Ивановна Буткина и Генриетта Сергеевна Годунова. До сегодняшнего дня активно оперирует и передает бесценный опыт молодежи старший врач нашего института Владимир Степанович Прокопович. Впервые в нашем отделении занялся микрохирургией и пересадкой комплексов тканей профессор Игорь Владимирович Шведович – ныне Генеральный директор Научно-практического центра медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта. Он пришел в наш институт клиническим ординатором и прошел путь от врача до руководителя отделения и заместителя директора по науке. Не могу не упомянуть и других заведующих нашим отделением, которые внесли большой вклад в хирургическую и научную деятельность. Это Тамара Александровна Печера и Александр Федорович Соколов. Впервые микрохирургические операции мы начали делать в 1986 году, тогда мы приглашали микрохирургов А.Е.Белюсова и С.Н.Кичемасова. Сейчас наше отделение имеет хорошее оснащение операционной техникой, выращены высококлассные специалисты. Научным руководителем отделения является ведущий научный сотрудник канд. мед. наук Сергей Иванович Голяна. С приходом в институт нового директора наше отделение было первым, подтвердившим ремонт и реконструкцию. А.Г.Бандурашвили участвует в наших операциях, клинических разборах больных, делает обходы.

Расширяются научные возможности. Так, получив положительные результаты лечения артрогрипоза, было решено заняться пограничными с нашей патологией заболеваниями, и сейчас в институте создается Центр артрогрипоза, который возглавит сотрудник нашего отделения д-р мед. наук О.Е.Агранович. Кстати, наша наука не отстает от практики. Новые вмешательства, применяемые в нашем отделении, защищены 49 авторскими свидетельствами и патентами, вышло шесть пособий для врачей.

Сейчас в отделении 45 коек. Для нас это уже «скученность», мы мечтаем о расширении. А возможности для этого есть! Постоянных сотрудников-врачей у нас пять человек, но как никогда много талантливых учеников – три аспиранта, два ординатора. Если отделение будет расширено, мы готовы взять эти «юные дарования» в штат.

Современная аппаратура и опыт хирургов позволяют оперировать даже детей трехмесячного возраста. За месяц мы выполнили 23 - 27 только высокотехнологичных операций, в год всех оперативных вмешательств выполняется 420 - 460. И это не предел. Сейчас мы ограничены пропускной способностью оперблока. Пока работает одновременно только одна микрохирургическая бригада, а с открытием новых операционных мы готовы оперировать тремя бригадами на трех столах. Институт им. Г.И.Турнера стал настолько известен, и настолько увеличился поток больных, что у нас даже создалась очередь до февраля 2009 года. Уверен, что эти проблемы будут успешно решены. У нас хорошие перспективы!

**Заведующий отделением
канд. мед. наук Андрей Сафонов**

Поздравляем!



Семнадцатого октября 2008 года в диссертационном совете Новосибирского НИИТО заместитель директора по науке нашего института Сергей Валентинович Виссаронов защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Хирургическое лечение сегментарной нестабильности грудного и поясничного отделов позвоночника у детей». Коллектив Института им. Г.И. Турнера поздравляет Сергея Валентиновича и желает ему новых научных и творческих успехов!



В нашем отделении применяются высокотехнологичные операции для лечения детей с врожденными пороками развития кисти, приобретенными деформациями кисти и верхних конечностей, а также с наследственными поражениями верхней конечности. Отделение проводит комплексное обследование и оперативное лечение детей с недоразвитиями, удвоением сегментов кисти и отсутствием их, сращениями пальцев и сегментов кисти. Методами микрохирургии восполняются дефекты покровных тканей. Занимается отделение приобретенными деформациями верхних и нижних конечностей и других участков тела – последствиями травм и ожогов, последствиями гнойно-воспалительных заболеваний и ятрогенными деформациями.

Отделение было образовано в 1981 году, и у его истоков находились такие замечательные врачи и ученые как Наталья Ивановна Буткина и Генриетта Сергеевна Годунова. До сегодняшнего дня активно оперирует и передает бесценный опыт молодежи старший врач нашего института Владимир Степанович Прокопович. Впервые в нашем отделении занялся микрохирургией и пересадкой комплексов тканей профессор Игорь Владимирович Шведович – ныне Генеральный директор Научно-практического центра медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта. Он пришел в наш институт клиническим ординатором и прошел путь от врача до руководителя отделения и заместителя директора по науке. Не могу не упомянуть и других заведующих нашим отделением, которые внесли большой вклад в хирургическую и научную деятельность. Это Тамара Александровна Печера и Александр Федорович Соколов. Впервые микрохирургические операции мы начали делать в 1986 году, тогда мы приглашали микрохирургов А.Е.Белюсова и С.Н.Кичемасова. Сейчас наше отделение имеет хорошее оснащение операционной техникой, выращены высококлассные специалисты. Научным руководителем отделения является ведущий научный сотрудник канд. мед. наук Сергей Иванович Голяна. С приходом в институт нового директора наше отделение было первым, подтвердившим ремонт и реконструкцию. А.Г.Бандурашвили участвует в наших операциях, клинических разборах больных, делает обходы.

Расширяются научные возможности. Так, получив положительные результаты лечения артрогрипоза, было решено заняться пограничными с нашей патологией заболеваниями, и сейчас в институте создается Центр артрогрипоза, который возглавит сотрудник нашего отделения д-р мед. наук О.Е.Агранович. Кстати, наша наука не отстает от практики. Новые вмешательства, применяемые в нашем отделении, защищены 49 авторскими свидетельствами и патентами, вышло шесть пособий для врачей.

20 ноября - Всемирный день ребенка

С юбилеем!



У заместителя директора нашего института по строительству и общим вопросам Д.А.Махлина юбилей, с которым мы его сердечно поздравляем. Даниил Аркадьевич свою энергию и силу отдает на возрождение нашего института. Его опытом, знаниями и умением старые корпуса института стали чистыми, удобными и уютными. Растут и украшаются новые корпуса, идет возведение зданий на Лахтинской улице. Желаем Даниилу Аркадьевичу доброго здоровья и неиссякаемой энергии!



Наша оперативная деятельность

В институте в октябре 2008 года был прооперирован 221 ребенок (по сравнению с 202 операциями в сентябре). Выполнено высокотехнологичных операций 146 (в сентябре - 142). Из уникальных операций хочется отметить следующую.

I отделение. Больной Т., 9 лет. Диагноз: Двусторонняя врожденная варусная деформация шейки бедренной кости. 21 октября 2008 года бригадой хирургов (А.П.Поздеев, Ю.Е.Гаркавенко, А.А.Поздеев, М.Н.Василенко) выполнена корригирующая остеотомия правого бедра и пластика шейки бедренной кости мигрирующим костно-мышечным комплексом из крыла правой подвздошной кости. В настоящее время состояние ребенка удовлетворительное.

**Ольга Карцева
старшая медсестра оперблока**

Наши ветераны Казанцева Нина Давыдовна



Нина Давыдовна Казанцева родилась 9 июня 1921 года в Пушкине. В 1938 году она поступила в Первый Ленинградский медицинский институт им. акад. И.П.Павлова, где закончила четыре курса. В 1942 году в связи с наступлением фашистов на Ленинград пришлось уехать в эвакуацию, и Нина Давыдовна получила врачебное образование на лечебном факультете Свердловского медицинского института. В течение двух лет работала врачом травматологического отделения в Уральском институте травматологии и ортопедии. Закончилась Великая Отечественная война, и Нина Давыдовна вернулась в Пушкин. С 1945 года она начала работать в Научно-исследовательском детском ортопедическом институте имени Г.И.Турнера. С тех пор место работы больше не меняла.

В первые годы работы в институте занималась изучением исходов консервативного лечения врожденного вывиха бедра, а в 1954 году защитила кандидатскую диссертацию «Артрогрипоз. Клиника и лечение».

С 1952 года Нина Давыдовна работала в травматологическом отделении института и велла работу по лечению переломов в области локтевого сустава у детей. Наряду с научной деятельностью Н.Д.Казанцева много работала практически на экстренном травматологическом приеме. В 1960 году Нина Давыдовна стала старшим научным сотрудником.

В 1967 году Н.Д.Казанцева закончила, и в 1968 году защитила докторскую диссертацию «Хирургическое лечение глубоких ожогов у детей». С 1972 года Н.Д.Казанцева стала руководителем ожогового отделения института. С этого времени благодаря активной деятельности Нины Давыдовны в Институте им. Г.И.Турнера, а впоследствии и в ДГБ №1 и на кафедре детской травматологии и ортопедии СПбМАПО развивается новое направление – детская комбустиология. Н.Д.Казанцева разрабатывала не только принципы лечения каждого пострадавшего ребенка, но и вопросы организации оказания экстренной помощи при массовых поражениях.

Не только научной и практической, но и учебно-воспитательной и педагогической деятельностью занималась Нина Давыдовна. Она проводила занятия с ординаторами и курсантами ГИДУВа, благодаря её активному труду и таланту в Петербурге создана солидная и профессиональная школа детских комбустиологов.

В 1966 году за доблестный труд Нина Давыдовна была награждена орденом «Знак Почета». Сейчас Нина Давыдовна на заслуженном отдыхе, но продолжает активно интересоваться успехами института и достижениями своих младших коллег и учеников.

Сотрудники Института им. Г.И.Турнера, кафедры детской травматологии ортопедии СПбМАПО и ДГБ №1 с любовью и добрым словом вспоминают своего учителя и друга Н.Д.Казанцеву. Здоровья и многих лет, дорогая Нина Давыдовна!

С юбилеем, Елена Николаевна!



У медсестры VI отделения нашего института Елены Николаевны Мауричевой юбилей, с которым мы её поздравляем! Елена Николаевна с детских лет мечтала о медицине, о помощи страждущим. Ещё в школе она ходила с подружками в больницу, где ухаживала за тяжелыми пациентами. После окончания Ленинградского медицинского училища №7 Е.Н.Мауричева работала в хирургических отделениях Санкт-Петербургских больниц, а в 1980 – 1981 годах ей пришлось работать в Афганистане, в Кабульском военном госпитале, где она выжила раненых. В Институте им. Г.И.Турнера Елена Николаевна работает с июня 2006 года, и наши маленькие пациенты любят свою медсестру. Мы желаем Елене Николаевне доброго здоровья и семейного счастья. С юбилеем Вас!



Главный хранитель Военно-медицинского музея Игорь Козырин рассказывает о Российском союзе защиты детства – Российском Синем Кресте (Часть I)

В феврале 1882 года в Санкт-Петербурге – столице Российской империи было основано Общество поления о бедных и больных детях. Другим, часто употребляемым названием, связанным с символикой этого общества, стало название «Синий Крест». 24 февраля 1882 года в Уставе этого общества были прописаны следующие цели:

- Оказывать всякого рода помощь бедным и больным детям;
- Защищать детей, являющихся жертвами злоупотреблений, а равно находящихся в дурных нравственных и материальных условиях;
- Заботиться о детях, впадших в преступление.

Для достижения этих целей общество принимало на себя обязательства устройства для здоровых детей общежитий, домов призрения, начальных школ, детских читален, ремесленных и сельскохозяйственных школ. Для больных детей должны были быть организованы больницы и врачебно-воспитательные заведения. Управление обществом возлагалось на Общее собрание и Комитет, состоявший из двенадцати выборных членов, который обладал распорядительными функциями. Председательницей общества была графиня Софья Сергеевна Игнатьева. Уникальность этого общества в том, что членом его мог стать представитель любой социальной и национальной группы любого вероисповедания.

Первоначально капитал Общества составлял лишь 1300 рублей, и в первые месяцы своего существования оно было небольшим кружком, которому под силу было лишь решение локальных задач. Однако основатели общества создали удачную концепцию благотворительного общества со стройной системой организации, которая позволяла сочетать преимущества крупных объединений и достоинства локальных союзов частных благотворителей. Такое успешное построение организационной структуры позволило Обществу уже к концу первого года его существования насчитать 850 человек и увеличить капитал до 17600 рублей. Помощь уже оказывалась сотням нуждавшихся.

Общество просуществовало с 1882 по 1917 год, и за 35 лет существования разрослось до более чем тысячи членов «Синего Креста» только в Санкт-Петербурге. Эффективность Общества подтверждалась и тем, что под его постоянным призором ежегодно находилось более двух тысяч детей. Учредителями «Синего Креста» было избрано несколько направлений деятельности, но основными общепризнано считались организационная, сбор сведений о нуждающихся детях и существующих в городе благотворительных учреждениях, устройство складов для пожертвованных вещей, создание и развитие участкового попечительства.

Помощь стала приобретать системный характер. Если в начале становления «Синего Креста» декларировалась помощь детям дошкольного возраста, то уже через два года возросло о том, что организация должна быть ориентирована на долгосрочную помощь в воспитании детей от колыбели до приобретения ими возможности самостоятельно содержать себя. Было учреждено и широко внедрено «участковое попечительство». Попечители и попечительницы лично участвовали в обследовании условий жизни и социального положения детей. На основе этих обследований Комитет принимал решение о помещении детей в благотворительные учреждения, учебные и ремесленные заведения, рекомендовал выдавать нуждающимся разовые вещевые или иные пособия. Кроме того, на участковых попечителей возлагался контроль за адресностью помощи и её своевременностью. Выявлялись дети, нуждающиеся в медицинской помощи, к которым сразу направлялись врачи. Это была не только новая, но крайне прогрессивная и эффективная мера.

Следующий этап в деятельности «Синего Креста» – образование территориальных и специализированных отделов Общества. Были образованы четыре территориальных отдела

– Василеостровский, Литейно-Рождественский, Московско-Нарвский и Спасско-Казанский. Через некоторое время добавился Коломенско-Адмиралтейский отдел. К 1917 году насчитывалось уже десять отделов. Это была прогрессивная новация в развитии Общества. Такое достаточно мелкое территориальное деление приближало помощь к каждому конкретному ребенку, нуждавшемуся в ней, делало работу эффективной. За Комитетом «Синего Креста» закреплялось руководство всеми приютами Общества, а также координационные, контрольные и представительские функции.

Создавались собственные благотворительные учреждения: приюты для дошкольников, «ремесленное убежище» (общежитие для детей – учащихся мастерских). В «Богдановских яслях» от работниц табачной фабрики «Богданов и Ко» ежедневно принимали 50 детей в возрасте от 6 недель до 8 лет. Плата в размере 7 копеек за день гарантировала не только двенадцатичасовую опеку ребенка, но и полноценное трехразовое питание, а также обеспечение бельем, одеждой и обувью. Дополнительно осуществлялось врачебное наблюдение. Позже подобные ясли были организованы в других районах Санкт-Петербурга.

Общество ставило перед собой важнейшую задачу – не просто дать детям кров, пищу, лечение и минимальное образование, но и обеспечить их дальнейшее благосостояние через получение ими специальной профессиональной подготовки. Пример такой деятельности – работа Ремесленного отдела «Синего Креста», который организовал Профессиональную школу-приют с «научными классами» на 22 линии Васильевского острова. На Песочной улице был открыт Второе Убежище Московско-Нарвского отдела «Синего Креста», в которое определялись девочки-воспитанницы.

Вот черты, которые отличали деятельность «Синего Креста» от других благотворительных учреждений. Во-первых, патронаж Общества не заканчивался в момент помещения подростка в профессиональную мастерскую или приют. Во-вторых, дети, получившие специальное образование, рассматривались Обществом не только как субъекты социально-экономических отношений, но и как объекты образования и воспитания в контексте обеспечения будущего выпускников благотворительных учреждений. Это было особо важно для социализации детей из неблагополучных семей и тогда, в России конца XIX века, важно и востребовано это и в наши дни. Так возникли профессиональные школы, в частности, Школа садоводства при Ботаническом саду на Аптекарском острове.

Еще одно важное направление работы «Синего Креста» – создание загородных учреждений для детей «вне города, в здоровой и сухой местности». Таким учреждением была детская колония «Затишье» в районе нынешнего Рождино.

Мы продолжим рассказ о деятельности «Синего Креста» в следующем номере, где будут освещены вопросы организации оказания помощи больным детям.



Мастерская Приюта калек и паралитиков Общества «Синего Креста»

Культуролог Анна Волькович рассказывает о Приюте детей-калек и паралитиков Общества попечения о бедных и больных детях «Синий Крест» на Лахтинской улице



Исполнительный комитет Синего Креста принял принципиальное решение об открытии приюта в начале 1890 года в связи с тем, что именно «в помощи ребенку-калке осуществляется полная идея Общества попечения о бедных и больных детях». Для создания этого учреждения были использованы средства, собранные в виде пожертвований, не только от петербуржцев, но и от жителей многих городов России. Собранной суммы (около 45 тысяч рублей) оказалось достаточно для того, чтобы в августе 1890 года приобрести двухэтажный дом с садом на Лахтинской улице. Дом был отремонтирован, оборудован водопроводом и ванной. В помещениях первого этажа расположился приют на 20 детей, а квартиры второго этажа сдавались в аренду, оплата которой обеспечивала существенный доход приюта.

Открытие приюта состоялось 2 декабря 1890 года. Предназначался он для детей от 3 до 18 лет. В первый год его существования в приюте находилось лишь 9 детей. Основными целями деятельности приюта были:

1. Хорошо гигиенической обстановкой, питанием и правильным лечением укрепить силы детей-калек и тем сделать их по возможности пригодными к физическому труду.

2. Подметить у каждого ребенка-калки наиболее выдающуюся способность и стараться развить ее.

3. Исправить характер ребенка-калки



религиозно-нравственным воспитанием».

Отмечалось, что развитие способностей ребенка должно быть направлено, прежде всего, на то, чтобы обеспечить ему в дальнейшем возможность активной трудовой деятельности и самостоятельного заработка. Целью же воспитания было ограждение его от озлобления и зависти, «свойственных физически обиженным людям».

В приюте работали «врачи, ортопеды и массажисты», была организована школа – так называемые «научные классы». В них преподавались чтение, письмо, арифметика, Закон Божий, рисование, пение и ручная труд. Успешно окончившие обучение имели возможность сдать экзамены и получить свидетельство об окончании начального городского училища. Основной груз воспитательной работы ложился на плечи священника приютской церкви.

Первыми врачами специализированного учреждения для детей-калек и паралитиков были А.Д.Любимов и А.Н.Апелеков и ортопедист Э.М.Мейничек. Позже лечили детей приюта М.Ф.Руднев, В.Б.Трояновский, Н.В.Стуккей, Б.О.Урвич, Е.Г.Павликовский, профессор А.Н.Шкарин и главный доктор Дворцового госпиталя Г.Г.Надеждин.

Спустя год - в 1891 году попечителем приюта стал М.М.Семенов, остававшийся на главе учреждения 10 лет. Его именем позже была названа профессиональная рабочая школа, организованная при лечебнице, как для его воспитанников, так и для детей-калек, живущих в семьях. Постройка здания школы началась в мае 1899 года, одновременно с перестройкой

и расширением самого приюта, который стал занимать оба этажа дома, приобретенного в 1890 году. В нижнем этаже располагались: бытовые и подсобные помещения, комната надзирательницы, столовая (рекреационный зал), две спальни для мальчиков, кухня и комната прислуги. На втором этаже находились три спальни для девочек, учебный класс и лазарет. Перестроенный приют был рассчитан на 50 мест. Рядом с ним было построено двухэтажное каменное здание, где находились церковь, мастерские и комната для «врачебной гимнастики».

В мастерских профессиональной рабочей школы были открыты ремесленные классы для девочек и мальчиков. Обучение было построено таким образом, чтобы дать им возможность сдать экзамен на получение цехового свидетельства или иным способом подтвердить свою квалификацию. Девочки занимались шитьем белья, вышивкой гладью и «изящными работами». Подготовка мальчиков в классе осуществлялась по переплетному, сапожному и столярному делу. В 1913 году для тех, кто по возрасту или состоянию не мог учиться этим ремеслам, была куплена специальная машина, на которой вязали чулки и перчатки. Изделия мастерских часто производились по заказам, деньги, полученные от их реализации, перечислялись на счета детей. Кроме того, изготовленные детьми вещи продавались на благотворительных базарах, регулярно проводившихся Обществом, в частности, в Дворянском собрании, доход от которых поступал на нужды детей приюта. Ежедневно на содержание одного ребенка в приюте в 1891 году тратилось 44,75 копейки (на питание – 13 копеек). Спустя 22 года эта сумма возросла до 50 копеек в день. Для сравнения отметим, что сумма, затрачиваемая «Синим Крестом» на содержание одного ребенка в учреждениях для здоровых детей, не превышала 40 копеек в день.

Традиционно воспитанников приюта вывозили летом на дачу, которая в 1910 году находилась у станции Лукюшкино в Новгородской губернии.

Значительную помощь детям-калкам оказывали с 1904 года сотрудники Ортопедической клиники Императорской Военно-медицинской академии, в частности, профессор Г.И.Турнер, А.К.Шенк и Г.А.Альбрехт. Вот как описывал ее Генрих Иванович Турнер в 1913 году: «За помощью в клинику в большом количестве являлись питомцы приюта для калек. Это учреждение, собравшее в своих стенах большой запас детей с разного рода искривлениями, радостно приветствовало появление нашей клиники, которая щедро предложила ему свои услуги и многим из питомцев возвратила человеческий облик». Вскоре, 16 февраля 1904 года, Г.И.Турнер был награжден золотым жетоном Общества попечения о бедных и больных детях – специальным знаком, жаловавшимся с 1886 года лицам, оказавшим особую пользу Обществу. В 1908 году за операцию, сделанную Надуеву, Солуну и Валдасу, Василеостровский отдел «Синего Креста» выразил Генриху Ивановичу огромную признательность и выступил с ходатайством перед Комитетом Общества об избрании его почетным членом.

Почетными членами Общества Попечения о бедных и больных детях становились лица, которые «личными трудами приобрели право на его особую признательность». Турнер был избран почетным членом «Синего Креста» на общем собрании 14 февраля 1910 года. Но особенно трогательным представляется то, что профессор, помогавший воспитанникам приюта как врач, ежегодно присылал воспитанникам «один пуд гостинцев».

Несомненно, деятельность приюта детей-калек и паралитиков Василеостровского отдела Общества попечения о бедных и больных детях являет собой пример эффективной благотворительной работы, хорошо организованной Исполнительным комитетом Синего Креста.

Помним наших учителей Гайворонский Геннадий Иванович



Девятого ноября 2001 года ушел из жизни Геннадий Иванович Гайворонский, долгие годы руководивший лабораторией клинко-экспериментальной и фундаментальной науки нашего института. Это был блестящий учёный, настоящий русский интеллигент. Не было такой проблемы и такого раздела знания, в которых бы Геннадий Иванович не имел своей собственной оригинальной, свежей и фундаментально обоснованной точки зрения.

Геннадий Иванович родился 24 февраля 1936 года в селе Какши на Алтае. В 1962 году он окончил Ленинградский педиатрический медицинский институт и начал врачебную деятельность в Лесогорском детском ортопедическом санатории Ленинградской области. В 1965 году Геннадий Иванович пришёл в Институт им. Г.И.Турнера клиническим ординатором, был оставлен в аспирантуре и до конца дней – на тридцать пять лет – судьба связала его с нашим институтом.

В 1972 году Геннадий Иванович защитил кандидатскую диссертацию «Клинико-анатомическое обоснование лечения патологического вывиха бедра у детей». В декабре 1983 года Г.И.Гайворонский успешно защитил докторскую работу «Экспериментальный сколиоз (способы получения, патогенетические основы структуральных изменений позвоночника)». Это исследование позволило определить механизмы развития этой патологии и адаптационную направленность характерной сколиотической перестройки позвоночного столба.

Круг научных интересов Геннадия

Ивановича был чрезвычайно широким. Совместно с В.Л.Андреевым исследовались остеоиндуктивные свойства деминерализованных костных трансплантатов. Вместе с Э.В.Ульрихом Геннадий Иванович разрабатывал принципы хирургического лечения пороков развития позвоночника у детей, и с А.Г.Байндуровыми он выполнял экспериментальную работу по применению полимерных покрытий-имплантатов для ожоговых ран.

С Геннадия Ивановича в институте началось патентное дело, был создан уникальный патентный фонд. В 1980 году Г.И.Гайворонский был избран руководителем вновь созданной в институте лаборатории клинко-экспериментальных исследований. Проводились фундаментальные исследования в области моделирования структурального сколиоза на растущих животных с целью изучения патогенетических основ возникновения сколиотических деформаций позвоночного столба, а также экспериментальное обоснование новых способов оперативного лечения врожденного вывиха бедра. В 1970 году Г.И.Гайворонский был награжден медалью «За доблестный труд», а в 1982 году – знаком «Отличник здравоохранения». Г.И.Гайворонский – автор ста двадцати научных работ, соавтор двадцати пяти рационализаторских предложений и изобретений.

Геннадий Иванович Гайворонский ушел от нас 9 ноября 2001 года на 66 году после тяжелой болезни. Все, кто его знал, будут помнить Геннадия Ивановича как доброго, интеллигентного, отзывчивого и честного человека.

Орловские ворота рядом с Институтом им. Г.И.Турнера

Продолжим наши прогулки вокруг Института имени Г.И.Турнера. Вот Орловские ворота. «Орловым от беды избавлена Москва». Эта строка из стихотворения поэта Василия Ивановича Майкова (1730-1778), золотыми буквами начертанная на мраморной арке, посвящена умелым действиям графа Григория Григорьевича Орлова (1734-1783) по подавлению народного бунта в Москве во время жестокой эпидемии чумы. Ворота были поставлены в 1771-1782 годах по распоряжению Императрицы Екатерины II на южной границе Екатерининского парка. Проект выполнен архитектором Антонио Ринальди (1709 - 1794).

Орловские ворота – это строгий квадрат в виде монументальной арки высотой около пятнадцати метров. Материалом служили цельные мраморные блоки разнообразных цветов – белого, серого, синеваго, розового и красного. Ворота разделены по вертикали на три части, а по горизонтали на три яруса. Сочетание мраморной арки с легкой ажурной металлической решеткой, сквозь которую видна аллея Екатерининского парка, придает воротам особое изящество. Проект решетки выполнен придворным архитектором итальянцем Джакомо Кваренги (1744-1817) в 1781 году. Мраморные части ворот сделаны в Санкт-Петербурге из олонечких (карельских) пород мрамора, а железные решетки – на Сестрорецком оружейном заводе. На внутренней, парковой стороне ворот есть надпись: «Когда в 1771 году на Москве был мор людей и народное неустойство, генерал – фельдцейхмейстер граф Григорий Орлов по его просьбе получил повеление туда поехать, установил порядок

и послушание, сирым и немущим доставил пропитание и исцеление и свирепство язвы пресек добрыми своими учреждениями». Место для ворот выбрано не случайно. Здесь – выезд на дорогу в Гатчину, где находилось имение графа. В 1789 году Орловские ворота использовались для торжественной встречи князя Григория Александровича Потемкина-Таврического (1739-1791), прибывшего в Санкт-Петербург с вестью о взятии Александром Васильевичем Суворовым (1730-1800) крепости Очаков и победах русской армии над турецкими войсками в Молдавии. После этого ворота украсили эмблемами и военными доспехами, и они приобрели дополнительное значение памятника воинской славы.

Игорь Попов

