



Выходит в свет с 25 ноября 1996 года

№ 55 17 апреля 2002 г.

Vivat Academia!



Газета Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова

Ab incunabilis, ad curriculum vitae

От колыбели к жизнеописанию

БОЛЬНИЦА ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА И II ЛЕНИНГРАДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941-45 гг.



I. ПРЕДЫСТОРИЯ

Быстрый рост населения Петербурга, которое по переписи в 1900 г. составило 1.248.643 человека, недостаток больничных коек, вызывавший постоянное переполнение городских лечебных учреждений и, наконец, 200-летний юбилей столицы способствовали решению городской Думы на юбилейном заседании 8 января 1903 г. построить новую больницу на 1000 кроватей. Решено было «ав память основателя города наименовать её больницей Петра Великого». Закладной камень на месте строительства был положен в 1903 г. проф. В.М. Бехтеревым, а строительство больницы началось 29 июня 1910 г. Стиль архитектуры был выбран «петровский», прототипами его были голландские памятники городского строительства в Амстердаме в духе позднего ренессанса (фигурные крыши, решётчатые окна, красная с белым окраска фасадов). Авторами проекта под девизом «Зелёный круг» были: Л.А. Ильин, А.И. Клейн и А.В. Розенберг.

Строительство осуществлялось в загородной зоне севернее Полустрово, на участке «Рублёвиха», находившемся в ведении Охтинской управы. К нему вела Охтинская дорога (теперь это Пискаревский проспект), по которой после окончания строительства моста через Неву выше впадения в неё реки Охты (мост Петра Великого) предполагалось провести от набережной до больницы трамвайную линию длиной около 2,5 км.* К тому времени в сторону северо-востока от Санкт-Петербурга коммуникаций было мало, если не считать проходящую недалеко узкоколейную Ириновскую железную дорогу (теперь это Большая Пороховская улица и её продолжение – Ириновский проспект). Деревянный вокзал этой дороги был на берегу Невы напротив Смольного монастыря. Примерно такой же вокзалчик можно и сейчас увидеть на станции Новая деревня, где начиналась и заканчивалась железнодорожная линия на Сестрорецк. В районе Ириновского вокзала была лодочная и паромная переправа через Неву.

Пригород Санкт-Петербурга Полустрово (в основе его названия латинский корень paluster, что означает «болото») к началу века имел число жителей около 10 тысяч. В летний сезон по мере переезда на дачи его население возрастало до 14 тысяч. Вблизи была парковая зона с обширными садами вокруг дач графа Дурново и графа Кушелева-Безбородко. Остатки системы прудов и сейчас можно видеть у пересечения Пискаревского и Полустровского проспектов. Позднее эти парки были застроены заводами (лесопильным, фарфоровым, чугунолитейным,

механическим, красочным и др.), и местность утратила дачный вид.

К северу от Охтинской дороги располагались обширные огороды (Кудряшова и других), а ещё дальше были перелески и заболоченные участки, на которых население Охты уже в советское время собирало клюкву. Несколько в стороне к югу из буровых скважин на расстоянии 1 версты от берега Невы добывали минеральные воды, которые уже тогда рекомендовались при малокровии, золотухе, «английской» болезни. Теперь на этом месте работают завод минеральных вод и фирма «Пепискола», получающие целебную воду из огромного подземного озера на глубине около 40 м с температурой + 6, 5 °С. В зоне этого озера не ведётся строительство зданий и невозможно проведение метрополитена. Территория же больницы Петра Великого должна была располагаться по уровню выше, в Сосновой Роше, остатки которой и сейчас просматриваются вокруг железной дороги, идущей на станцию Раутус (Сосново) и в г. Кексгольм (Приозерск). Больница расположилась на террасе, возвышавшейся на низких просторах Полустровского поля, окружённой сосновым лесом с редкими деревянными дачами. За железной дорогой, соединявший московскую и финляндскую линии, были огороды, болото, а в центре его – Тантусин пруд, куда многие десятилетия ходили купаться дети сотрудников больницы.

К 1913 г. были построены первые шесть павильонов. 1 мая 1914 г. состоялось открытие первой очереди больницы на 600 коек. В 1914 г. были заложены фундаменты ещё 15 павильонов. В связи с началом Первой мировой войны к концу 1914 г. было развёрнуто 1200 коек, а к 1917 г. – 1500 коек.

После Октябрьской революции, уже 24 декабря 1918 г., больнице было присвоено имя выдающегося отечественного естествоиспытателя И.И. Мечникова, открывшего фагоцитоз и ретикулоэндотелиальную систему. Илья Ильич Мечников (1845-1916) был выдающимся русским биологом, одним из основоположников сравнительной патологии, эволюционной эмбриологии, микробиологии и иммунологии. Он заложил основы учения о фагоцитозе. С 1883 г. он член-корреспондент, а с 1902 г. – Почётный член Петербургской Академии Наук. В 1886 г. совместно с Н.Ф. Гамалея он организовал в Одессе первую в России (и вторую в мире) бактериологическую станцию для прививок против бешенства. В 1887 г. Илья Ильич уехал за границу, а в 1888 г. по приглашению Л. Пастера приехал в Париж, где

Продолжение на стр. 2

Homo ornat locus

Человек красит место

К 60-летию со дня рождения Валерия Григорьевича РАДЧЕНКО

Сегодня исполняется 60 лет известному российскому терапевту – заведующему кафедрой внутренних болезней №2 Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова, доктору медицинских наук, профессору Валерию Григорьевичу Радченко.

Свою трудовую деятельность Валерий Григорьевич начал в качестве радиомеханика в авиационной ремонтной мастерской, затем служба в Советской Армии, Киевское медицинское училище, работа в качестве фельдшера Прилукской станции скорой помощи и, наконец, поступление в 1966 году на лечебный факультет Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института. С этого времени деятельность В.Г. Радченко проходила в стенах ставшего для него родным института, а затем – Академии.

После окончания института в 1972 году он прошёл все ступени становления врача, преподавателя, научного работника: клинического ординатора, аспиранта, ассистента, доцента, профессора, а с 1996 года – заведующего кафедрой. Им были успешно защищены кандидатская, а затем и докторская диссертации.

Судьба была благосклонна к юбиляру, позволив ему совершенствоваться в своей профессии в стенах Alma mater.

К этой юбилейной дате Валерий Григорьевич пришёл высококвалифицированным врачом-терапевтом широкого профиля, хорошо знающим все разделы патологии внутренних органов, что позволяет ему успешно руководить лечебным процессом в многопрофильной клинике. Ему присуще чуткое и внимательное отношение к больному человеку. В клинике постоянно внедряются новые методы обследования и лечения больных. К ним могут быть отнесены экстракорпоральные приёмы лечения больных с хроническими заболеваниями печени, испытание новейших лекарственных препаратов. Проводимые им клинические разборы отличаются глубокими теоретическими знаниями и прагматизмом в построении тактики лечения.

Валерий Григорьевич является активным научным работником. Его научные интересы касаются вопросов этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики хронических заболеваний печени. В докторской диссертации им разработаны вопросы патогенеза и лечения такого тяжёлого заболевания, как билиарный цирроз печени. Им впервые были разработаны неординарные методики лечения, такие как гемосорбция и энтеросорбция.

В настоящее время им разрабатываются вопросы связи поражения печени с состоянием других внутренних органов, разрабатываются новые методы лечения хронических заболеваний печени. Постепенно в круг его научных интересов входят вопросы кардиологии и нефрологии, что значительно расширяет диапазон исследований.

Профессор В.Г. Радченко создал коллектив единомышленников по научным интересам. Активно вовлекает молодёжь в сферу научных поисков. Под его руководством защищено 9 кандидатских диссертаций. В настоящее время на кафедре трудятся 12 соискателей научной степени. Самим юбиляром опубликовано 200 научных работ.

Валерий Григорьевич является опытным и квалифицированным преподавателем, а также организатором учебного процесса. Читаемые им лекции отличаются новизной изложения материала и глубоким теоретическим уровнем. Его показательные практические занятия характеризуются насыщенностью, убедительностью, доступностью. Обсуждаются современные методы диагностики и лечения разбираемого больного. Лекции и практические занятия профессора Радченко являются хорошей школой для молодых преподавателей.

Следует отметить высокие организаторские способности юбиляра. По совместительству он является деканом лечебного факультета Академии. Его постоянной заботой являются вопросы совершенствования методики обучения студентов на кафедрах Академии, повышения успеваемости и укрепления учебной дисциплины студентов. Он умело сочетает методические и дисциплинарные приёмы в воспитании студенческой молодёжи и пользуется у неё заслуженным уважением.

Достижения юбиляра высоко оценены государством, что нашло отражение в присвоении ему в 1997 году Почётного звания «Заслуженный врач Российской Федерации».

В личном плане В.Г. Радченко отличается высокой интеллигентностью и скромностью. Требователен к себе и своим сотрудникам. Свой юбилей Валерий Григорьевич встречает в расцвете творческих сил, он полон энергии и новых идей, направленных на развитие науки, совершенствование учебного процесса и процветания кафедры.

Сотрудники кафедры внутренних болезней №2 и лечебного факультета Академии сердечно поздравляют Валерия Григорьевича с юбилеем и желают крепкого здоровья, счастья и дальнейших успехов в его благородном труде на благо нашего Отечества.

От имени коллектива кафедры – д.м.н., профессор Ф.В. Курдыбайло



Продолжение, начало на стр. 1

в Пастеровском институте организовал лабораторию, в которой и проработал до конца своей жизни. За исследования по фагоцитозу в 1908 г. И.И. Мечникову была присуждена Нобелевская премия. В Россию он приезжал всего один раз — в 1909 г. Тогда на заседании медицинских биологических обществ в Санкт-Петербурге И.П. Павлов приветствовал его как «агромадную, всем миром признанную русскую учёную силу». И.И. Мечников был почётным членом почти всех академий наук мира, многих обществ и институтов.

Для увековечения памяти Нобелевского лауреата известному скульптору Л.В. Шервуду (1871-1954) были заказаны три скульптурных портрета (И.И. Мечников с микроскопом). Одна скульптура была установлена в Пастеровском институте в Париже, вторая на родине учёного, а третью решили (весьма удачно) поместить на территории больницы, названной его именем. Считают, что инициатором этого решения был известный гигиенист проф. Г.В. Хлопин (1863-1929). Скульптура была выполнена в бронзе в 1916 г., в год смерти И.И. Мечникова. Отлил её мастер Миглиник; установлена она была в 30-е годы на краю парка напротив въезда на территорию больницы, на высоком постаменте из чёрного мрамора. В основании памятника на глиняной основе скульптором была нацарапана цитата из работ И.И. Мечникова: «Нет в мире непонятого, но многое ещё не понято».

Леонид Владимирович Шервуд — сын известного русского архитектора, скульптора и живо-



писца Владимира Осиповича Шервуда (1833-1897). Около года он работал в студии О. Родена и А. Бурделя в Париже. Л.В. Шервуд был одним из тех, кто осуществлял ленинский план мемориальной пропаганды. Он создал памятники-бюсты А.И. Герцена, А.Н. Радищева, образы бойцов Советской Армии и др. Его мастерские находились напротив Куракина проезда за нынешним домом № 40 по Пискаревскому проспекту в жёлтеньких двухэтажных домиках, некоторые из них сохранились и поныне около станции Пискаревка. История с бюстами И.И. Мечникова утвердила на долгие годы наименование Петровской больницы для бедных, как больницы имени Мечникова, который никогда в ней не был, а, может быть, и не знал о её существовании. Тем не менее, жители города и пригородов знают и теперь это лечебное учреждение как «больницу Мечникова».

Переименование больницы произошло в угаре революционного пафоса борьбы с царизмом. Прибывший на работу в Ленинград в 1930 г. профессор П.Н. Напалков в своих воспоминаниях («Записки хирурга») пишет: «Проезжая по улице Комсомола, я увидел здание Арсенала, перед которым на красивом постаменте возвышался памятник Петру I, созданный замечательным скульптором Антокольским. Теперь, к сожалению, его почему-то снесли, и где он находится — не знаю, а ведь это был Пётр I — в рабочей робе, в кожаном фартуке, стоящий у наковальни с куском железа в левой руке и с молотком в правой. Работающий Пётр смотрел на здание, над дверью которого и сейчас можно прочесть старую надпись: «Мастерская». Не могу понять, зачем понадобилось уничтожать великолепное произведение Антокольского, как не могу понять и того, зачем надо было переименовывать больницу, построенную в честь двухсотлетия Санкт-Петербурга и названную больницей Петра Великого, в больницу имени Мечникова, который большую часть жизни прожил в Париже. Я уважаю имя Мечникова, но его значимость для судьбы

России вряд ли сопоставима со значимостью Петра I».

Революционная разруха и гражданская война задержали развитие больницы. И только в конце 1924 г. после ремонта состоялось второе рождение больницы. В это же время возобновилось строительство ещё семи павильонов. В 1926 г. главным врачом был назначен профессор Владимир Андреевич Оппель, который для руководства отделениями привлек крупных специалистов — профессоров: М.И. Аствацатурова (нервные болезни), М.М. Бока (лёгочный туберкулез), И.Н. Шапиро (урология), Р.Р. Вредена (ортопедия). Хирургию возглавил сам В.А. Оппель.

С сентября 1932 г. на базе больницы им. Мечникова был организован медвуз-больница, как вечерний факультет для подготовки врачей из среднего медицинского персонала без отрыва от производства. Кафедры медвуза-больницы возглавили известные профессора: В.Д. Вышегородцева (терапия), Н.Н. Самарин и В.М. Назаров (хирургия), В.М. Ёлкин (акушерство и гинекология), И.Н. Шапиро (урология), А.Ф. Тур (детские болезни), С.Т. Павлов (кожные и венерические болезни), К.Л. Хиллов (оториноларингология), Н.Я. Бондарев (психиатрия), Н.Н. Аничков (патоанатомия), Н.Г. Котов (инфекционные болезни), Н.Д. Бушмакин (нормальная анатомия), Н.Г. Хлопин (гистология). Однако из-за нехватки абитуриентов в 1936 г. медвуз-больница была объединена со II Ленинградским медицинским институтом, основной клинической базой которого стала больница им. Мечникова. В 30-60 годы это была одна из крупнейших больниц не только города, но всего Советского Союза. Её коечный фонд составлял 2200 коек. Теперь, по существу, институт сконцентрировал почти все клиники на одной базе, кроме клиник инфекционных и детских болезней. Теоретические кафедры были переведены на территорию больницы во вновь построенные и оборудованные здания. Главное здание (33 павильон) было передано санитарному факультету. Реорганизованный институт, таким образом, уже насчитывал 47 кафедр, на которых преподавание осуществляли более 50 профессоров.

В 30-е годы молодой парк больницы представлял многообразие флоры, располагая большим числом редких деревьев и кустарников. Двухэтажное здание операционного блока, созданного в виде четырёх объединённых операционных колпаков, окружённых газонами с нарядными серебристо-синими елями, оставлял чарующее впечатление. С южной стороны были построены оранжереи и разбит фруктовый сад с большим числом яблонь. К ним прилагало подсобное хозяйство, в котором разводили свиней для полноценного питания больных, а в летнее время с огорода к столу больных поступали зелень, овощи и ягоды (клубника).

35 павильон (теперешний ректорат) был и рабочим местом, и жилищем руководства больницы. На втором этаже помещается кабинет главного врача Исаия Яковлевича Вольсона. Это был человек небольшого роста, необычайно подвижный. Он был одним из первых советских врачей, игравших видную роль в работе городского отдела здравоохранения. Одновременно являлся редактором популярной в то время врачебной газеты. Административными делами больницы Вольсон занимался мало. Основным вершителем дел в ней был его заместитель — Пётр Захаревич Захариев, болгарин по национальности, человек любивший порядок и дисциплину, много занимавшийся хозяйством больницы. Он, например, отслеживал приход и уход врачей на работу, активно вмешивался в работу отделений. В конце 30 годов он был арестован (но не расстрелян).

*Прим. ред.: Городская Дума решила посвятить Петру I весь район Полюстрово. Охтинскую дорогу переименовать в проспект Петра Великого, а прилегающие улицы назвать по именам членов его семьи (теперь почти исчезнувший Екатерининский пр. и процветающий благодаря Бюро судебно-медицинской экспертизы Елизаветинский пр.), а также фаворитов Петра Алексеевича (Бестужевская, Брюсовская улицы, Шафировский и Меншиковский проспекты и т.п.).

Продолжение следует

Terra incognita

Неизведанная область знаний

Внушение, самовнушение и аутогенная тренировка в лечении больных

Ещё в древности внушение использовалось как способ воздействия людей друг на друга. В V веке до нашей эры отец истории Геродот сообщал, что в наиболее развитой ассирийско-вавилонской медицине заклинания, магические изречения или сожжение фигурок демонов сопутствовали приёму снадобий. Этим якобы изгонялись злые духи, которые, по преданию, были главными причинами различных болезней. Заклинаниями и возложением рук на голову больного врачевали халдейские и египетские жрецы, персидские маги, индусские брамины и йоги.

Римские писатели Марциал, Агриппа и Плиний повели об усыплении прикосновением рукой, сопровождаемым заклинаниями. Во всех этих заклинаниях и ритуалах присутствует внушение. При внушении у некоторых больных наступало исцеление. Путём внушения здоровья проводилось лечение жрецами в храмах, возведённых в честь бога медицины Эскулапа в Древнем Риме, Асклепия в Древней Греции, Сераписа в эллинистическом Египте. Известны и религиозные эпидемии у многих тысяч людей, основанные, наоборот, на внушении болезни. Так, в XIII-XVII веках Западную Европу охватила судорожная эпидемия под названием «пляска святого Витта». На улицах и площадях тысячи возбуждённых людей с криками плясали до изнеможения. В Италии манию плясок называли тарантизмом. Считалось, что единственное спасение от укуса ядовитого паука тарантула — пляски с воплями.* Тарантизм встречался в Нидерландах, Германии. В дореволюционной России наблюдалась психическая эпидемия под названием «кликшество». Кликуши были уверены, что на них напущена «порча» — через пищу, воду, дурной взгляд, проклятие и др. Одержимые люди бились в судорогах, издавали бессмысленные вопли, вскрикивали, подражали голосам животных — лаляли по-собачьи, куковали, выкрикивали имена лиц, якобы испортивших их. Большинство одержимых составляли женщины с неустойчивой нервной системой.

Внушение как способ психологического воздействия играет большую роль в жизни людей. Оно постоянно присутствует в человеческом общении. «Не замечаю того сами, мы приобретаем в известной мере чувства, суеверия, предубеждения, склонности, мысли и даже черты характера от окружающих нас лиц, с которыми мы чаще всего общаемся», — писал В.М. Бехтерев. Внушение постоянно участвует в восприятиях и ощущениях людей. Иногда внушение сопряжено с психологической установкой: случается, что желаемое принимается за действительное, мечта кажется реальностью. В экстремальных условиях бедствия коллективная потребность в спасении может привести к массовым галлюцинациям, в которых иллюзорный призрачный спаситель становится надеждой. В своей книге «Внушение и мы» М.Л. Линецкий (М.: «Знание», 1983) описывает факт из описания плавания Магеллана. «В 1521 году из пяти судов Магеллана, совершивших кругосветное путешествие, осталось только три (одно разбилось о скалы, а другое предательски дезертировало). Люди терпели невероятно тяжёлые лишения. Плавание длилось два года. Кончились продовольствие и пресная вода. И вдруг утром дозорный увидел землю — остров. Люди стали выходить на палубу. «Скорее, скорее в шлюпки», — раздавался голос. Распалённое воображение рисовало им приём родниковой воды, пищи и блаженный отдых в тени под деревьями, желание стоять на земле. Но это был страшный обман!».

Велика роль внушения в искусстве. Оно овладевает и автором, соперничающим своим героям, и людьми, воспринимающими произведение. М.Ф. Андреева, жена А.М. Горького, вспомнила, что когда Алексей Максимович, работая на Капри над повестью

«Городок Окуров», описывал эпизод, в котором муж в припадке ревности убивает свою жену, она вдруг услышала, как писатель вскрикнул и упал на пол. Она вбежала в кабинет. На полу около письменного стола во весь рост Алексей Максимович лежит на спине, раскинув руки в стороны. Кинулась к нему — не дышит! Приложила ухо к груди — не бьётся сердце! Что делать? Расстегнула рубашку, чтобы компресс на сердце положить, и видит: с правой стороны от сердца вниз тянется у него на груди розовая узенькая полоска! Полоска становится всё ярче и багровее! «Больно как!» — шепчет он. «Да ты посмотри, что у тебя на груди-то!». «Фу, чёрт. Ты понимаешь, как это больно, когда хлебным ножом крепко в печень!» Несколько дней оставалось у него это пятно. Потом побледнело и совсем исчезло. С какой же силой надо было пережить описываемое? (М.Ф. Андреева «Переписка. Воспоминания. Статьи. Документы.» М., 1981). Лев Николаевич Толстой писал роман «Война и мир». Однажды вышел из кабинета весь в слезах. Его спросили: «Что случилось?». Он ответил: «Только что умер Андрей Болконский!» Как велико было воображение писателя! И.С. Тургенев, И.А. Бунин с таким мастерством описывают природу, что, читая их произведения, почти ощущаешь прохладу леса, утреннюю свежесть земли, прозрачность воздуха.

Жизненный путь человека формируется с детства. То, что он приобрёл в детстве, сказывается на всей его взрослой жизни. Внушение в воспитании занимает важное место. Ребёнок доверяет взрослым, принимает сказанное ими как истину. Если учесть ещё и высокую эмоциональность детей, то станет понятной их большая внушаемость. «Наше воспитание вообще основывается на внушении и вызывании подражания как на неизбежном способе воздействия родителей и старших лиц на детей и подростков», — писал В.М. Бехтерев. Слово — это семя, от качества которого зависит, каковы будут всходы, какая сформируется личность. Если ребёнку внушают, что он может решить задачу, пробежать дистанцию, быть аккуратным — успех рано или поздно будет. В таких случаях у ребёнка появляется уверенность в себе, повышается эмоциональный тонус, мобилируются психические и физические возможности. При внушении обратного ребёнок теряет уверенность в себе, формируется неполноценность характера и развивается невроз самоутверждения. Воспитание в духе внушения ребёнку превосходства над другими детьми, вседозволенности, всепрощения порождает эгоиста, истеричную личность. Отягощается жизнь и взрослого человека, воспитанного в духе страха, постоянного запугивания.

Разум и эмоции у человека существенным образом отражаются на течении заболевания. Большой обычно бывает обеспокоен исходом своей болезни, её последствиями. Он с тревогой ожидает повторения мучительных ощущений. Личность влияет на болезнь, и болезнь отражается на личностном облике. Среди разнообразных факторов воздействия личности на болезнь особое место занимает внушение. Люди с повышенной мнительностью находят у себя признаки различных заболеваний, которых в действительности у них нет. Недаром существует афоризм: «Слово лечит, слово калечит». Не меньше вредят здоровью различные суеверия, которые становятся источником самовнушения. Суеверия свойственны человеку с незапамятных времён. Внушение широко применяется для управления психическим, эмоциональным и физическим здоровьем человека. Оно активизирует мышление и чувства, повышает иммунологическую активность, способствует улучшению кровоснабжения поражённых тканей, активизации компенсаторных возможностей организма.

Не зря мудрость Древнего Ирана гласила: «Три орудия есть у врача — слово, расте-

ния и нож». Слово и теперь остаётся основным средством психотерапии. Прославленный русский врач М.Я. Мудров (1776-1831) писал: «Долгом почитаю заметить, что есть и душевные лекарства, которые врачуют тело. Они почерпаются из науки мудрости, чаще из психологии. Сим искусством печального утешись, сердитого умягчишь, нетерпеливого успокоишь, бешеного остановишь, дерзкого испугашь, робкого сделаешь смелым, скрытого откровенным, отчаянного благонадежным. Сим искусством сообщается больным та твердость духа, которая побеждает телесные боли, тоску, метания, и которая сами болезни покоряет воле больного». (Мудров М.Я. в кн.: «Деонтология в медицине» М., Медицина, 1988, с. 240).

Врач любой специальности в какой-то степени является психотерапевтом, ибо он влияет на психоэмоциональное и физическое состояние пациента не только лекарствами, но и словом. Фактически психотерапевт объединяет в себе врача, психолога, педагога, воспитателя, наставника. Поэтому психотерапевт, на наш взгляд, должен быть человеком, имеющим ум философа, сердце поэта, способность артиста к перевоплощению, работоспособность учёного, пылливость юриста, наблюдательность художника и мастерство реставратора. Вера в исцеление побуждает к эмоциональному воображению, последнее прокладывает путь к внушению, которое исцеляет. Одна из древних заповедей врачевания гласит: «Веру в исцеление надлежит внушать пациенту». Безвольное, понижение эмоционального тонуса способствует прогрессированию заболевания. Человек уходит в болезнь. Больные, перенесшие инфаркт миокарда, жалуются на бессонницу, тревожное состояние, боязнь повторного инфаркта и остановки сердца и т.д. И хотя чаще всего эти опасения ничем не оправданы, он боится ходить, прислушивается к малейшим ощущениям и усиливает их своим воображением. И действительно, сердцебиение может участиться из-за самовнушения страха. Формируется замкнутый круг, в котором телесные звенья усиливают друг друга. Нарастает невротизация, что, конечно, в свою очередь отрицательно сказывается на сердечно-сосудистой системе. В таких случаях показана психотерапия.

Терапию внушением проводят как в бодрствующем, так и в гипнотическом состоянии пациента. Есть два способа внушения – вербальный и реальный, т.е. через посредство какого-либо предмета. Различают внушение прямое, когда непосредственно воздействуют смысловым содержанием речи, и косвенное, когда внушение реализуется через предметы, приём индифферентного лекарства. Французский аптекарь Куэ предложил лечение самовнушением, повторяя ежедневно 20 раз слова: «С каждым днём мне становится во всех отношениях всё лучше и лучше».

При внушении и самовнушении снижается критика, так как доминирующая идея физиологически обусловлена концентрированным очагом возбуждения, вокруг которого развивается зона отрицательной индукции. Таким образом, следы прошлого опыта, что запечатлены в коре головного мозга, находятся в зоне торможения и поэтому не могут корректировать очаг возбуждения. Слово обозначает не только реальные предметы и явления, но и абстрактные представления и понятия. Поэтому диапазон словесного внушения служит воздействию извне. Внушение со стороны врача не обходится без убеждения, привития к психической сфере другого лица идеи, чувства, эмоции и других физиологических состояний с тем, чтобы не было места критике и суждению самим пациентом.

Самовнушение выгодно отличается тем, что представления при нём удерживаются более длительно, чем при внушении со стороны других лиц. Повышенная внушаемость имеет место при ятрогенных заболеваниях. Внушаемость в основном зависит от состояния высшей нервной деятельности, соматического благополучия, условий окружающей среды, ситуации в данный момент, от пола пациента.

Внушение в бодрствующем состоянии проводится после предварительного ознакомления с больным, анамнезом его заболевания. Следует убедить пациента в том, что его заболевание имеет функциональный характер,

и психотерапия ему поможет. Затем больному предлагают сесть в кресло или лечь на диван, закрыть глаза, расслабить мышцы и слушать слова врача. Лечебное внушение следует проводить спокойно, уверенно. Врач должен быть находчивым при всех сложных обстоятельствах. Имеют значение доверчивость, повиновение, послушание, дисциплина и впечатлительность пациента. Внушение должно проводиться в императивной, категорической форме, решительно, твердо. Так, при истерической потере речи необходимо пациенту сказать: «Я сосчитаю до трёх – и вы чётко и легко произнесёте своё имя. Раз, два три. Вы теперь можете говорить. Говорите громче. Яснее, ещё громче». При этом лучше прикасаться ладонью к гортани больного, повторяя внушение несколько раз. При внушаемости больного и настойчивом требовании врача результат чаще бывает положительным.

Наилучший положительный эффект наступает при внушении в гипнотическом сне, а также при выведении из сна. Автор данных строк при функциональных расстройствах получал положительные результаты у более 500 пациентов (П.В. Кузионов «Психотерапия и гипноз в практической медицине». Ташкент, Изд-во медицинской литературы имени Абу Али ибн Сино, 1996). У подобной категории больных для их исцеления имеет значение так называемая аутогенная тренировка. Метод аутогенной тренировки был предложен немецким психотерапевтом Генрихом Шульцем в 1932 году. В дальнейшем этот метод получил широкое применение во многих государствах, в том числе и в нашей стране.

Древнеиндийское религиозное учение брахманизма «Хатха-йога» изучало влияние разума на телесные функции. Йоги принимали разнообразные позы, фиксировали взор на одной точке, изменяли дыхание, погружались в состояние внутреннего покоя, отключались от внешнего мира. Нередко у них возникал самогипноз. С помощью тренировки они могли изменять дыхание, частоту сердечных сокращений и другие функции. Клиническая сущность аутогенной тренировки (психической гимнастики) состоит в произвольном регулировании вегетативных процессов с помощью самовнушения. Благодаря мышечному расслаблению в системе упражнений можно регулировать сердечную деятельность и дыхание, достигая покоя и восстанавливая здоровье.

Благодаря аутогенной тренировке наступает саморегуляция в системе кора-гипоталамус-гипофиз-адреналовая система. Аутогенную тренировку можно проводить группами и индивидуально, желательнее подбирать пациентов с одинаковым заболеванием. Её необходимо проводить ежедневно. Аутогенная тренировка применяется при многих заболеваниях. Так, при болях в области сердца в результате стенокардии пациент внушает себе: «Я спокоен, мышцы расслаблены, сосуды сердца расширены. Появилось приятное тепло в области сердца. Сердцебиение спокойно, боли в сердце исчезли. Мне стало хорошо и легко на душе. Пульс ритмичный, хорошего наполнения. Я себя чувствую хорошо». При радикулите пациент прикладывает свою ладонь на поясничную область и внушает себе, что под ладонью сейчас появится тепло, которое будет усиливаться, боли начинают уменьшаться и через несколько минут совсем исчезнут. Аутогенная тренировка рекомендуется при различных функциональных расстройствах, особенно в сочетании с гипнотическим лечебным сном, в лечебной практике как в стационаре, так и в условиях поликлиники.

В Петербурге в последние годы развелось много различных лекарей-экстрасенсов, колдунов, магов и пр., в большинстве своём не имеющих медицинского образования. Да, в некоторых случаях эти «лекари» при внушении пациентам дают определённый эффект. Но для того, чтобы заниматься лечением больных, необходимо иметь специальное врачебное образование. Непонятно только, почему органы здравоохранения допускают подобное шаманство, рассчитанное на бизнес?

*Д.м.н., профессор П.В. КУЗИОНОВ
Подготовила к печати Марина
КИСЕЛЁВА, 507 группа*

* Прим. ред.: отсюда и произошло название итальянского танца «тарантелла», хотя многие специалисты связывают его с городом Таранто.

Verba de verborum

Продолжение, начало в № 29, 44, 47 и 53 «VA!»

«Слово о словах»

Клавдий ли Гален?

Сочетание имён «Клавдий Гален» при упоминаниях об этом величайшем врачевателе Древнего Рима весьма глубоко укоренилось в медицинской терминологии. Дело даже дошло до того, что мне приходилось встречать не в одной публикации утверждение о том, что Гален был якобы хромоногим, при этом авторы приводили вульгарный перевод этого имени с использованием латинского слова *claudus* – «хромой». Спешу заверить читателей, что ни хромым, ни даже Клавдием, Гален в действительности не являлся.

С I века до н.э. в древнем Риме существовал род Клавдиев (*Claudii*), с I н.э. переименованный в Клодиев (*Clodii*). Родоначальником считался сабинянин, т.е. представитель древнеиталийских племён, потомков бога Солнца (*Sabuz*), пришедших на Апеннины, по-видимому, из Персии, Атта Клавз (*Atta Clausus*). Он переселился в Рим в 504 г до н.э., сменил имя на Аппий Клавдий Сабин и был принят в число патрициев. К этому времени сабиняне уже почти полностью утратили родной язык, поэтому трудно даже сказать, от каких персидских корней произошло имя Клавз. А Клавдием он назывался по созвучию с латинским глаголом *claudo, clausi, clausum, -ere*, имеющим кроме «хромать», ещё около десятка значений, например, «запирать», «сажать в тюрьму», «препятствовать», «заканчивать» (отсюда, кстати, и происходит слово «клаузула», а также более привычное для нас – «кляуза»).

Род Клавдиев был очень высокомерным весьма преуспевающим. Из него вышли многочисленные военные и политические деятели Древнего Рима, оформилась ветвь Неронов, предков императора Клавдия, полное имя которого Тибериус Клавдий Нерон Германик (10 г до н.э. – 54 г н.э.). Несмотря на хилое здоровье, этот император много внимания уделял наукам (история, археология) и принёс много пользы Римской империи, расширив её границы за счёт Британии и Мавритании. При нём велось интенсивное строительство, достаточно вспомнить о водопроводе длиной 72 км, известного под названием Клавдиева (*Aqua Claudias*). Интересный исторический казус, который, впрочем, вряд ли имеет прямое отношение к теме этой статьи. В 286 г н.э. около нынешнего города Милана был убит римский император Галлиен (*Publius Licinius Egnatus Gallienus*) (218 – 268), а на смену ему был избран солдатами иллириец (предок нынешних албанцев) Клавдий II Готский (*Marcus Aurelius Claudius Gothicus*) (220 – 270), умерший спустя 2 года от чумы. Иными словами, он был Клавдием после Галлиена. Сходство между именами Гален и Галлиен в латинском языке – простая случайность. А вот этимология этих слов совершенно различна.

Теперь вернёмся к Галену. Это имя происходит от древнегреческого слова *gallhnt's*, которое можно перевести на русский язык как «спокойный», «смирный», «бесмятежный». Так называли задумчивых детей, не склонных к шалостям. Аналогом у русских является фамилия Смирнов. Основатель научной медицины родился между 129 и 131 годами н.э. в, по-видимому, не очень знатной греческой семье на территории Малой Азии (ныне – Турция) в цитадели Троянского царства, городе Пергаме. Об оборонительном значении этого древнего эллинского города свидетельствует само его название (*Pergamon* – по-русски «крепость», «кремль»). Он был основан примерно за 1200 лет до нашей эры выходцами из материковой Греции, а в 283-133 гг. до н.э. являлся столицей Пергамского царства. Это был крупнейший экономический, научный и культурный центр древней Эллады. В библиотеке Пергама хранилось около 200.000 свитков рукописей, по своему богатству она уступала только Александрийской. Название города увековечено в слове «пергамент», технология производства которого из недублённой кожи была впервые разработана именно там. До этого приходилось пользоваться египетским папирусом. До настоящих дней сохранился находящийся в Античном собрании Берлина пергамский Большой алтарь Зевса, украшенный мраморным горельефом, изображающим войну гигантов – гигантомахию. И хотя ко времени рождения Галена Пергам уже более 250 лет находился по римским владениям, он фактически оставался столицей провинции, названной римлянами Азией.

Мы не случайно начали этот рассказ с представления весьма амбициозных патрициев из древнеримского рода Клавдиев. Дело в том, что они не допустили бы, чтобы какой-то провинциальный грек (пусть даже сын математика и архитектора!), но незнатного происхождения, осмелился называть себя гордым именем Клавдий. Так откуда же всё-таки взялось укоренившееся в медицине сочетание Клавдий Гален? На этот вопрос весьма аргументированно отвечает Э. Грибанов («Носил ли Гален имя Клавдий?» в кн. «Из истории медицины» под ред. В.В. Канета, Т.10, С. 173. Рига, 1975). Проанализировав не одну сотню медицинских текстов на латинском языке, он обнаружил, что начиная с XII-XIV вв. перед именем Галена в них периодически появлялась латинская аббревиатура *Cl.*, которая расшифровывается вовсе не как *Claudius*, а как *Clarissimus*, что в переводе на русский язык должно восприниматься как титул – Светлейший, либо Славнейший. Вот почему употребление словосочетания «Клавдий Гален» относительно величайшего врачевателя древности следует считать по меньшей мере неуместным.

Ведущий рубрику проф. В. Кучер

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. И.И. МЕЧНИКОВА**

**ОБЪЯВЛЯЕТ КОНКУРСНЫЙ ОТБОР
НА ВАКАНТНЫЕ ДОЛЖНОСТИ**

- **Заведующих кафедрами:** нормальной физиологии; судебной медицины; онкологии; неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики; общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии; анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии – имеющих учёное звание профессора или доцента или учёную степень доктора наук.
- **Профессора кафедры** травматологии, ортопедии, и ВПХ с курсом стоматологии (0,5 ст.) – имеющего учёное звание профессора или учёную степень доктора наук.
- **Доцентов кафедр:** биологической химии с курсом биоорганической химии; неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики (0,5 ст.) – имеющих учёное звание доцента или учёную степень кандидата наук.
- **Старшего преподавателя кафедры** социально-гуманитарных наук (0,5 ст.) – имеющего педагогический стаж не менее 3 лет.
- **Ассистентов кафедр:** социально-гуманитарных наук (0,5 ст.); анатомии человека; биоорганической химии с курсом биоорганической химии; нормальной физиологии; травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом стоматологии; акушерства и гинекологии № 2 (0,25 ст.); профессиональных болезней; ВПХ с курсом профпатологии ФПК (2 ст.); эпидемиологии с курсом эпидемиологии и паразитологии ФПК; анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии; управления качеством медицинской помощи ФПК; хирургических инфекций ФПК; латинского и иностранных языков – имеющих стаж научно-педагогической работы не менее 1 года.

**Срок подачи документов в управление кадров – месяц со дня
опубликования объявления. Телефоны: 543-15-00, местный 484**

Из сочинений Vita studentica Студенческая жизнь

СТУДЕНТОВ-ИНОСТРАНЦЕВ

(авторская стилистика частично сохранена)

Новый год на моей родине

Моя родина – Шри-Ланка. У нас много своих традиций. Самая главная – это празднование Нового года. Новый год у нас в апреле. Четырнадцатого апреля наш новый год.

Мы серьёзно готовимся к новому году. Покупаем специальное платье, пищу и подарки. Перед тринадцатым апреля все члены семьи должны быть дома. Все члены дарят подарки маме и папе. Мама и папа тоже дарят подарки им. Так как тринадцатое – праздник, всё время приходят гости, и мы даём им традиционные сладкие блюда. Мы ходим в храм. Ночь тринадцатого мы ничего не делаем, потому что это традиция, и люди говорят, что нехорошо делать. В эту ночь мы играем в традиционные игры и слушаем музыку. Это очень интересное время.

Следующий день – это четырнадцатое апреля тоже праздник. Мы надеваем новые костюмы и готовим специальные блюда. Сначала мама и папа кормят нас, и потом они дают деньги.

После завтрака новый год заканчивается. Это очень интересный случай. Мы думаем, что Новый Год делает всех членов семьи вместе и счастливыми.

Нилукишна Ваквелла, гр. 375

Наш новый год

Почему в Шри-Ланке люди отмечают свой новый год в апреле, а не в другом месяце?

Много людей, которые живут на Земле, встречают свой Новый год 1 января. Для этих людей новый год начинается в полночь с 31 декабря на 1 января. Но для нас Новый год наступает с 13 на 14 апреля. Но точное время меняется каждый год. Каждый год время зависит от движения Солнца. Вот этот время оно переходит из знака Рыб в Овен. Поэтому меняется природа, погода и настроение людей.

Апрель у нас жаркий месяц. В конце марта люди собирают урожай риса. Природа не забывает наш праздник, она даёт нам фрукты и овощи. В этом месяце не бывает дождя. Многие молодые люди приглашают своих молодых девушек в апреле.

Новый год – не только традиционный праздник, а семейный праздник. Это праздник любви. В этот день все семьи собираются вместе. И все собираются вместе за столом и кушают новогодние блюда.

Дети просят прощения за ошибки у родителей. Это единственный день, страна одновременно зажигает костёр, чтобы готовить пищу. Астрологи рекомендуют точно делать все работы в определённое время в этот день.

Например: люди зажигают костер, чтобы готовить пищу, уходят из дома на работу и надевают новогодние костюмы в определённое время, некоторые ходят в храм.

Дети собираются вместе и играют в свои национальные, традиционные деревенские игры.

Вот таким я вижу наш Новый год.
Ануджа Динутх Прасад, гр. 375

Optimum medicamentum otium est

«Отдых – наилучшее лекарство»

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ АНЕКДОТ КАК СРЕДСТВО КОММУНИКАЦИИ

Продолжение, начало в № 26 – 29, 32, 34, 36, 42, 43, 47, 49, 51 и 53 «VA!»

© В косметический салон входит лысый посетитель и спрашивает:

– Ваше лечение в самом деле так эффективно, как вы его рекламируете?

– Конечно. На днях мы закончили курс лечения одного клиента, который, как и вы, был абсолютно лыс. Когда мы показали ему счёт за свои услуги, он начал рвать на голове волосы...

© На большом светском рауте хозяйка обращается к почётному гостю:

– Сэр, я полагаю, что с моей стороны было бы бестактно предложить вам шампанского. Вы ведь член общества трезвости.

– Отнюдь нет, – отвечает почётный гость. – Я член общества по борьбе с прелюбодеяниями.

– Ах, извините. Меня подвела память. Муж предупреждал, чтобы я ни в коем случае не предлагала вам то, что обычно предлагаю почётным гостям. Но я забыла, что именно.

© – Доктор, помогите! У меня перед глазами все время какие-то зелёные круги.

– А какой цвет вы предпочитаете?

© К дантисту приходит пациент. Врач говорит, что больной зуб придётся вырвать.

– Сколько это будет стоить? – спрашивает пациент.

– Видите ли, поскольку я врач начинающий и опыта в удалении зубов у меня пока нет, я беру только 100 рублей за час.

© В кабинете на приёме у ангиохирурга.

– Доктор! У меня нога синее!

– Это у вас гангрена – на ампутацию! Ампутировали. Через некоторое время:

– Доктор! Это снова я – у меня другая нога синее!

– Опять гангрена – на ампутацию! Ампутировали. И снова через некоторое время:

– Доктор! У меня теперь между ног синее!

– А, так это у вас, оказывается, джинсы линяют...

© После осмотра врач говорит пациентке:

– Вы совершенно здоровы. Я только рекомендовал бы вам больше бывать на свежем воздухе, а зимой теплее одеваться. Дома муж спросил се, что сказал врач?

– Рекомендовал мне летом отдых на море, а зимой – норковую шубу.

© – Правда ли, что женатые живут дольше холостяков?

– Нет, просто жизнь им кажется длиннее.

© В ожидании приёма врачом среди пациентов заходит разговор о важности прививки.

– Чепуха всё это, – категорически заявляет один из них. – В прошлом году летом я сделал прививку и на другой день сломал ногу.

– Вполне возможно, – соглашается другой, – сыворотка же действует не сразу.

© Врач сказал мистеру Московицу, что при его болезни может помочь только материнское

молоко. Вконец расстроенный, больной поделился новостью с женой.

– Ша! – сказала миссис Московиц. – Это ещё не смертельно. Кормилицу мы тебе найдём.

Одна из соседок, недавно родившая, согласилась кормить мистера Московица. Когда тот присосался к груди, кормилица почувствовала, как в ней зреет желание.

– А больше вы ничего не хотели бы, мистер Московиц? – спросила она томным голосом.

– Разве что кренделёк, – ответил Московиц.

© В кабинет врача входит человек, его руки дрожат.

– Вы много пьёте? – спрашивает врач.

– Не очень. Я больше проливаю.

© – Я сейчас занимаюсь исключительно интересным случаем раздвоения личности.

– Да? И что же это за интересный случай?

– Дело в том, что мне удалось каждого из них уговорить платить мне за лечение.

© В клинике идёт операция по омолаживанию. Оперируют без наркоза. По мере того, как идёт время, больной начинает вести себя всё беспокойнее и наконец громко плакать. Врач успокаивает его:

– Операция уже кончается, через минутку боль прекратится.

– Я плачу не от боли. Я боюсь опоздать в школу!

© Из разговора мальчишек.

– У меня нос отца и глаза матери, заявил один.

– У меня лоб дедушки и уши дяди, – сказал второй.

– А у меня штаны брата, – гордо выпалил третий.

© – Доктор! Мой ребёнок наелся песка. Я дала ему выпить много воды. Что делать дальше?

– Теперь следите за тем, чтобы ваш ребёнок не наелся цемента.

© Известному профессору-офтальмологу ко дню рождения коллеги преподнесли специально изготовленный сувенир: на металлическом стержне, один конец которого закреплён в тяжёлом мраморном основании, установлен большой глаз. В зрачке – фотография профессора, по радужке – надпись: «Дорогому Ивану Петровичу в день 60-летия».

Профессор внимательно посмотрел на преподнесённый подарок, вздохнул облегчённо и сказал: «Хорошо, что я не гинеколог».

© К врачу заходит пожилой пациент.

– Доктор, хочу проверить свое здоровье...

– Уже вижу, батенька. Явно выраженные склероз и диабет.

– Как вы догадались?

– А у вас ширинка расстёгнута, и пчела рядом летает.



– Знаете ли, он так близорук! Очевидно, он думает, что это я...

