

ПАМЯТИ Павлы Алексеевны СПАССКОЙ

Obituary. In remembrance of P. A. Spasskaya

Ушла из жизни Павла Алексеевна Спасская, ветеран отечественной рентгенологии, кандидат медицинских наук, доцент, более 50 лет отдавшая научно-педагогической работе.

С отличием закончив 1-ый Московский медицинский институт в 1947 году, Павла Алексеевна в течение 5 лет работала врачом-терапевтом в поликлинике Института терапии АМН СССР. Приобретая клинический опыт, она затем, в 1952-1954 гг., прошла обучение в клинической ординатуре по рентгенологии в Московском научно-исследовательском рентгено-радиологическом институте (МНИРРИ), после окончания которой в течение 4-х лет работала врачом-рентгенологом в городской больнице № 24 г. Москвы.

С 1958 года ведет отчет научно-педагогическая деятельность Павлы Алексеевны. В 1958 – 1962 г. она работала младшим научным сотрудником Института ревматизма АМН СССР, где в 1961 году защитила кандидатскую диссертацию, посвященную рентгенодиагностике изменений легких при коллагенозах, выполненную под руководством академика Е. М. Тареева и профессора Ю. Н. Соколова. В 1962 году зачислена по конкурсу на кафедру рентгенологии Центрального института усовершенствования вра-

чей (ныне кафедра лучевой диагностики Российской медицинской академии последиplomного образования), где проработала ассистентом, а с 1970 г. – доцентом, до ухода в 2004 г. на пенсию. Она награждена медалями «Ветеран труда» (1979 г.), «За самоотверженный и доблестный труд в Великой отечественной войне» (1994 г.), «50 лет победы в Великой отечественной войне» (1995 г.).

Павла Алексеевна была любящим свое дело высококвалифицированным специалистом и преподавателем. Она активно участвовала в жизни Академии, была членом товарищеского суда ЦИУ, ответственной за оказание консультативной рентгенологической помощи сотрудникам Академии, на кафедре отвечала за организацию предцикловой подготовки курсантов, клинико-рентгенологических конференций, хозяйственной деятельности. Много времени и сил отдавала консультативной работе, занятиям с клиническими ординаторами и аспирантами кафедры.

Павла Алексеевна была активна в научной работе. Основное направление ее научных исследований – клинико-рентгенологическая диагностика легочной патологии.

Диссертационная работа и монография посвящены изменениям легких при

коллагенозах, ряд статей и докладов на Всесоюзных конференциях и съездах — хроническим неспецифическим заболеваниями легких, функциональным изменениям бронхиального дерева, прогрессирующей легочной дистрофии, опухолям легких. Всего ею опубликовано более 100 работ.

Павла Алексеевна работала в тесном контакте с сотрудниками рентгенологического и торакального отделений ГКБ им. С. П. Боткина, клинической базы кафедры. Ей были присущи высокий профессионализм, ответственность, контактность в общении. С коллегами ее связывали не только профессиональ-

ные, но и тесные дружеские отношения. Она с большим уважением относилась к коллегам и стремилась, чтобы никто не был обойден вниманием.

К сожалению, она уже не застала публикацию своей последней статьи «Вклад женщин в развитие московской рентгенологии» (Радиология – практика, №3, 2009), в которой она была самым активным соавтором.

Скромность, рафинированная интеллигентность, добросовестность, искренняя сердечность, доброжелательность и обаятельная женственность отличали Павлу Алексеевну. Такой и остается она в памяти всех, кто ее знал.

*Кафедра лучевой диагностики
Российской медицинской академии
последипломного образования.
Московское объединение
медицинских радиологов.*

Книги издательского дома ВИДАР

Серия «Классическая рентгенология»

под общей редакцией проф. Кармазановского Г. Г.
**«Остеохондроз и другие дистрофические изменения
опорно-двигательной системы у взрослых и детей»
Жарков П. А.**

В монографии рассмотрены дистрофические изменения позвоночника, суставов, костей, связок, сухожилий и мышц у взрослых и детей, дана их классификация, обоснована необходимость различать их, поскольку они отличаются не только морфологически, но и клинически. Особое внимание уделено дистрофическим изменениям связок, сухожилий и мышц, которые являются основной причиной болевых симптомов в опорно-двигательной системе. Диагностика дистрофических изменений этих анатомических структур в отечественной литературе не отражена, клиническая картина их изменений чаще всего ошибочно трактуется как остеохондроз или артроз. В то же время именно клиническому исследованию придается основное значение в диагностике дистрофической патологии связок, сухожилий и мышц, а рентгенография области бокового синдрома необходима лишь для того, чтобы не пропустить воспалительную или опухолевую патологию.

Автор доказывает полную непричастность позвоночника не только к периферическим болевым синдромам в опорно-двигательной системе, но и к болям в области шеи и спины.

Ведущее место в диагностике занимает традиционная рентгенография, которая, по утверждению автора, гораздо информативнее, чем рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография. Поэтому в настоящем издании уделено внимание диагностическим ошибкам и их причинам, а также спорным вопросам в проблеме дистрофических изменений опорно-двигательной системы.

Монография предназначена для рентгенологов, неврологов, ортопедов, хирургов, терапевтов, ревматологов.

www.vidar.ru/catalog/index.asp

ПОДПИСКА на научно – практический журнал МЕДИЦИНСКАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ на 2010 год

журнал выходит 6 раз в год

для частных лиц: на год — 1200 руб (индекс 47934); на полгода — 600 руб (индекс 71687)
для организаций: на год — 1800 руб (индекс 47935); на полгода — 900 руб (индекс 71688)

Квитанция на подписку журнала РАДИОЛОГИЯ-ПРАКТИКА

предоставляется возможность заказать любое количество экземпляров каждого номера журнала

цена одного номера — 150 рублей
подписка на полгода — 3 выпуска — 450 рублей
подписка на год — 6 выпусков — 900 рублей

После оплаты просьба сообщить по телефону координаты получателя

Почтовый адрес: 109029 Москва, а/я 21, ООО «Медснаб»

Тел./факс +7 (495) 981-13-20, тел. +7 (495) 742-41-60, e-mail: info@radp.ru

Также подписку можно формировать на сайте журнала — www.radp.ru или по каталогу Роспечати:

индекс для частных лиц: на год — 36201; на полгода — 79754

индекс для организаций: на год — 36202; на полгода — 79755

Извещение	Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 502501001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 02 25 БИК 044515225						
	Наименование платежа: подписка на журнал Радиология-Практика						
	На 20 ____ год:						
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6
	Кол-во экзempl.						
	Информация о плательщике:						
	ФИО _____						
	Адрес _____						
	ИНН _____						
	номер лицевого счета (код) плательщика _____						
Кассир	Дата _____			Сумма платежа _____			
	Плательщик (подпись) _____						
	Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 502501001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 02 25 БИК 044515225						
	Наименование платежа: подписка на журнал Радиология-Практика						
Квитанция	На 20 ____ год:						
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6
	Кол-во экзempl.						
	Информация о плательщике:						
	ФИО _____						
	Адрес _____						
	ИНН _____						
	номер лицевого счета (код) плательщика _____						
	Дата _____			Сумма платежа _____			
	Плательщик (подпись) _____						

*Юридическим лицам необходимо заполнить ИНН и № лицевого счета

Правила оформления статей для опубликования в журнале РАДИОЛОГИЯ-ПРАКТИКА

Требования к статьям

Представленные в работе данные должны быть оригинальными. Не допускается направление в редакцию работ, которые уже напечатаны в других изданиях или посланы для публикации в другие редакции. Рукописи принимаются в напечатанном виде в сопровождении электронных носителей или поступившие по электронной почте.

Схема построения статьи

На титульной странице указываются на русском и английском языках: 1) заглавие статьи; 2) инициалы и фамилия автора (авторов); 3) полное название учреждения и отдела (кафедры, отделения, лаборатории), в котором выполнена работа. Фамилии авторов и учреждений, в которых они работают, должны быть снабжены цифровым индексом. Перед текстом статьи приводятся: 1) реферат статьи на русском языке (объемом не более 250 слов) и ключевые слова; 2) реферат статьи и ключевые слова на английском языке.

Текст статьи

Текстовый материал должен быть представлен в виде четкой принтерной распечатки в формате А4 с двойным межстрочным интервалом размером шрифта 12, пронумерованными страницами, без правок на листах, а также в виде файла на магнитном носителе в текстовом редакторе Microsoft Word 6,0 или выше, в стандартных форматах этого редактора. На внешней стороне дискеты должны быть указаны фамилия первого автора и название статьи (можно в сокращенном виде).

Абзацный отступ не нужен. Выравнивание производится по левому краю, без переносов слов, без выравнивания табуляцией, без лишних пробелов, клавиша Enter используется только для начала нового абзаца, поля документа – 2 см. После заголовков, включая фамилии авторов, а также отдельных предложений (заголовки таблиц, подписи к рисункам, надписи на рисунках и т.д.) точка не ставится.

В статьях клинического или экспериментального характера рекомендуются следующие разделы: **Введение. Материал и методы. Результаты и обсуждение. Выводы.** Точки после названий разделов отсутствуют, выравнивание по левому краю, шрифт полужирный, размер 12.

Список литературы и подписи к рисункам приводятся каждый на отдельной странице. Слова Таблица пишут 12 размером шрифта курсивом и располагают у левого поля над таблицей. Затем следует тематический заголовок таблицы полужирным шрифтом (строчные буквы).

В конце статьи на отдельном листе сообщаются сведения о каждом авторе: 1) фамилия, имя и отчество каждого автора; 2) должность, ученая степень и звание автора; 3) родной почтовый служебный адрес и E-mail; 4) номер служебного телефона и факса. Следует указать контактное лицо для связи.

Сокращения и символы в статье

Сокращения и символы должны соответствовать принятым стандартам. Приводим наиболее частые примеры сокращений (обратите внимание на отсутствие точек после многих сокращений и символов): год – г.; годы – гг.; месяц – мес; неделя – нед; сутки – сут; час – ч; минута – мин; секунда – с; килограмм – кг; грамм – г; миллиграмм – мг; микрограмм – мкг; литр – л; миллилитр – мл; километр – км; метр – м; сантиметр – см; миллиметр – мм; микрон – мкм; миллиард – млрд; миллион – млн; тысяча – тыс.; беккерель – Бк; грей – Гр; зиверт – Зв; миллизиверт – мЗв; тесла – Тл; температура в градусах Цельсия – 42°С; область – обл.; район – р-н; единицы – ед.; сборник – сб.; смотри – см.; то есть – т.е.; так как – т.к.; так далее – т.д.; тому подобное – т.п.; часть – ч.; экземпляр – экз. Приняты также следующие сокращения: ИК – инфракрасный; УФ – ультрафиолетовый; ВЧ – высокочастотный; СВЧ – сверхвысокочастотный; УЗИ – ультразвуковое исследование; МРТ – магнитно-резонансная томография; (ДВ)МРТ – диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография; МРС – магнитно-резонансная спектроскопия; ЭПР – электронный парамагнитный резонанс; ОФЭКТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография; ПЭТ – позитронная эмиссионная томография; РИА – радиоиммунологический анализ; КТ (РКТ) – компьютерная томография (рентгеновская компьютерная томография); СКТ – спиральная компьютерная томография; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; ЭЛТ – электронно-лучевая компьютерная томография.

Примеры оформления списка литературы

Книги: Зуев А. А. Заглавие (обязательно полное). 5-е изд., испр. и доп. М.: Наука, 1966. 99 с.

Ferguson-Smith V. A. The indications for screening for fetal chromosomal aberration // Prenatal Diagnosis Inserm // Ed. By Boue A. Paris, 1976. P. 81-94.

Диссертации: Натанов Я. М. Название диссертации: Автореф. дис. ... канд. (докт.) мед. наук. М: Название учреждения, 1995. 108 с.

Статьи: Горюнов Н.Л. Название статьи // Название журнала (сокращенное и без кавычек). 1989. Т. 66. № 9. С. 99-102.

Nicolaides K.N. Screening for fetal chromosomal abnormalities need to change the rules// Ultrasound Obstet. Gynecol. 1994. V. 4. N 3. P. 353–354.

Если авторов более четырех, то указываются три первых и др. (et al.).

Авторские свидетельства: Симонов Ю. М., Суворов Н. В. Название: А. С. 163514 СССР // Б.И. 1986. № 16. С. 44.

Требования к иллюстрациям, в том числе на магнитных носителях

Фотографии, рисунки, чертежи, диаграммы представляются в двух экземплярах. Они должны быть контрастными, чертежи и диаграммы выполнены тушью на ватмане или в компьютерной графике с распечаткой на принтере. Обозначения должны быть сделаны на втором экземпляре или на ксерокопии. На оборотной стороне каждого рисунка ставятся его номер, фамилия автора и название статьи, а также обозначается верх рисунка (простым мягким карандашом без нажима). В подрисуночных подписях сначала приводится общая подпись к рисунку, а затем объясняются все имеющиеся в нем цифровые и буквенные обозначения.

Требования к рисункам на магнитных носителях: формат файла – TIFF (расширение *.tiff), разрешение – 600 dpi (пиксели на дюйм).

Носители – floppy 3,5, (1,44 MB). Zip 100 MB, CD-ROM, CD-R, CD-RW.

Адрес редакции: 109029, Москва, Средняя Калитниковская ул., д. 28. Линденбратену Л. Д.

Тел.: (495) 671-56-50. Факс: (495) 678-54-95 E-mail: info@rpcmr.org.ru