



1906–2018

Университетская газета

Официальный сайт: rsmu.ru
Instagram: [@rnimu_2med](https://www.instagram.com/rnimu_2med), VK: [rnimupirogov](https://vk.com/rnimupirogov), Facebook: [rnimupr](https://www.facebook.com/rnimupr)

Газета Российского национального исследовательского
медицинского университета имени Н.И. Пирогова.
Выходит с 1932 года

№ 1 (2448) Февраль 2018



**НИКИ педиатрии
имени академика
Ю.Е. Вельтищева**

Редкие болезни
в современных
реалиях

стр. 6



**Ассоциация
выпускников Второго
медицинского
Университета**

Выдающиеся врачи
и ученые о своей
alma mater

стр. 8-9



**Управление
по работе
с абитуриентами**

К профессии врача
со школьной
скамьи

стр. 10-11



Дорогие друзья!

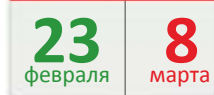
*В ближайшее время нас ожидают два замечательных праздника:
День защитника Отечества и Международный женский день.
Клятва обязывает врачей спасать жизни как в стенах больницы, так и на полях
сражений, вне зависимости от их пола. Выпускники и преподаватели Второго медицин-
ского университета во все времена были готовы добросовестно исполнить свой долг.
И потому День защитника Отечества — праздник каждого из нас.*

*Представительницы прекрасного пола лишь в начале прошлого столетия получили
право становиться врачами, однако за этот короткий промежуток именно они стали
лицетворением заботы о пациенте, надежды и милосердия.*

*Кроме того, именно женщины обеспечивают домашний уют и надежный тыл.
В нашем Университете большинство преподавателей, врачей, ученых — женщины.
Поэтому за наш уют и тыл можно не беспокоиться.*

*От всей души поздравляю сотрудников и студентов Университета
с наступающими Днем защитника Отечества и Международным женским днем!
Пусть эти праздничные дни станут поводом поделиться теплом с семьей и друзьями,
любимыми и родными. Искренне желаю вам здоровья и благополучия,
радости, счастья и скорой весны!*

Ректор С.А. Лукьянов



ПОЗДРАВЛЯЕМ

Секрет счастливой жизни. Эммануилу Марковичу Когану – 95!

6 февраля свое 95-летие отпраздновал первый декан медико-биологического факультета, директор Центральной научно-исследовательской лаборатории РНИМУ с 1955 по 1985 годы, участник Великой Отечественной войны, профессор Эммануил Коган. От всей души поздравляем с юбилеем Эммануила Марковича, который пережил блокаду Ленинграда и начал свои первые шаги в медицине на войне, а также внес значительный вклад в научную деятельность нашего Университета.

Юность, опаленная войной

Эммануил Маркович Коган родился в 1923 году в Белоруссии. С ранних лет он начал проявлять себя как талантливая и разносторонняя личность.

— Годы детства и юности я вспоминаю как исключительно светлые. Очевидно, за мою неумную энергию меня избрали секретарем школьного комитета комсомола. И спорт, и полученный в школе опыт общественной работы очень помогли мне, когда, много лет спустя, я стал руководить крупными научными коллективами.

По настоянию отца он начал изучать точные науки и поступил в Московское высшее техническое училище имени Баумана. Год спустя началась война, в столицу приехал полковник Ленинградской медицинской академии, который набирал ребят разных вузов Москвы для ускоренного обучения врачей — так Эммануил Коган начал свой путь в медицине.

— Я стал слушателем Ленинградской военно-медицинской академии. Запись в моем военном билете свидетельствует, что я пробыл там с июля 1941 по октябрь 1942 года. Это значит, что мы вместе с коренными ленинградцами



в полной мере хлебнули ужасов блокады, которая началась 8 сентября 1941-го. У меня потом было много наград, но две из них для меня самые дорогие: «За оборону Ленинграда» и «В честь 60-летия полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады».

Впоследствии военный врач отправился в Ашхабад, где его определили в военно-медицинское училище. После его окончания Эммануилу Когану присвоили звание военфельдшера.

— Возвращение на фронт состоялось в 1944 году в составе батальона ранцевых огнеметов — если б не моя профессия фельдшера, я вряд ли бы уцелел.

Воплощение мечты

Вернувшись с фронта в Москву, необходимо было думать о том, как содержать семью. Эммануил Коган обучал молодежь в футбольной школе, зарабатывая на жизнь и одновременно с удовольствием тренируясь сам.

— Но мысль о том, чтобы продолжить образование, не оставляла меня, и я пошел на разведку во 2-й Медицинский институт имени Иосифа Сталина (ныне РНИМУ имени Н.И. Пирогова).

При поступлении ему засчитали один год учебы в Военно-медицинской академии и во 2-й Медицинский приняли сразу на второй курс. Учеба началась с осени 1946 года, и уже спустя пару месяцев фронтовику предложили стать заместителем секретаря комитета комсомола института.

— За время войны я отвык учиться, но постепенно втянулся. Нам очень повезло с преподавателями! Дни были до отказа заполнены учебой, общественной работой и, конечно же, моим любимым спортом. По окончании института в 1951 году меня в те непростые для евреев-врачей времена зачислили в аспирантуру. Я связал свою судьбу с морфологией и попросил оставить меня на кафедре гистологии.

Продолжение на стр. 2

Продолжение. Начало на стр. 1



Визит Даниила Данина в Научно-исследовательский центр 2-го МОЛГМИ. Справа налево: директор центра Э.М. Коган, заведующие лабораториями А.Н. Чередеев, чл.-корр. АН СССР Р.В. Петров, писатель Д. Данин, зав. лабораторией Л.С. Немировский. 1975 г.

СОБЫТИЯ

Гордимся нашими преподавателями!

18 декабря на Ученом Совете Университета были подведены итоги конкурса «Лучший педагог 2017 года».

В этот раз на конкурс были представлены кандидатуры 16 преподавателей РНИМУ им. Н.И. Пирогова, которые оценивались не только по уровню профессионального мастерства и количеству опубликованных научных или методических работ, но и по результатам опроса студентов. «Анкетирование студентов удалось организовать благодаря Центру исследования общественного мнения РНИМУ», — отметил председатель конкурсной комиссии член-корреспондент РАН, профессор Геннадий Васильевич Порядин.

Ректор нашего Университета академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов наградил победителей и призеров конкурса.

В номинации «Лучший преподаватель студенческого коллектива»:
1 место — Галина Петровна Щелкунова, доцент кафедры патофизиологии и клинической патофизиологии ЛФ;
2 место — Флора Семеновна Харламова, профессор кафедры инфекционных болезней у детей ПФ;



Елена Юрьевна Сергееenko:
— Университет для меня — родной дом. Вся моя жизнь связана с нашим вузом, начиная со студенческих лет до настоящего времени. Безусловно, очень приятно, что многолетний труд был так высоко оценен моими коллегами. Полагаю, что на факультете дополнительного профессионального образования много уважаемых и достойных преподавателей. Деканат ФДПО приложит максимум усилий, чтобы как можно больше наших преподавателей приняли участие в конкурсе в 2018 году. От души желаю всем будущим претендентам успеха!

3 место — Ольга Юрьевна Милушкина, заведующая кафедрой гигиены ПФ.

В номинации «Лучший преподаватель постдипломного обучения»:
1 место — Елена Юрьевна Сергееenko, заведующая кафедрой реабилитологии и физиотерапии ФДПО;
2 место — Марина Владимировна Борщевская, доцент кафедры клинической функциональной диагностики ФДПО;
3 место — Ирина Александровна Волкова, доцент кафедры клинической лабораторной диагностики ФДПО.

В номинации «За верность профессии»:
1 место — Игорь Петрович Левчук, заведующий кафедрой медицины катастроф ЛФ;
2 место — Людмила Натановна Гусева, доцент кафедры инфекционных болезней у детей ПФ;
3 место — Людмила Сергеевна Зиневич, доцент кафедры гигиены ПФ.

Блиц-интервью с победителями конкурса



Галина Петровна Щелкунова:
— Для меня победа в конкурсе — это приятная неожиданность, потому что я уверена — в нашем Университете много достойных преподавателей. Ключевым моментом в оценке труда педагога, на мой взгляд, являлся рейтинг, который составляли студенты. Мне всегда удавалось выстраивать с учащимися хорошие отношения. А секрет прост — я очень люблю свою работу.

Активной и разносторонней личности сложно заниматься только одним видом деятельности: он еще не закончил аспирантуру, когда поступило предложение возглавить Центральную научно-исследовательскую лабораторию (ЦНИЛ). Проект сложный, но интересный.

— Назначение заведующим ЦНИЛ я принял со сложным чувством. У меня оставался год до защиты диссертации, я над ней усиленно работал, а свалившиеся на мою голову хозяйственные проблемы лаборатории отнимали много времени. Это с одной стороны. А с другой, я попал в учреждение, о котором только мог мечтать. Здесь можно было заниматься реальной наукой! А я уже тогда был убежден, что без настоящей научной базы вуз существовать не может, и никакая, даже самая замечательная, преподавательская деятельность ее не заменит.

В 1964–1965 годах он возглавлял медико-биологический факультет, который тогда только начинал зарождаться. В следующем году решением Коллегии Минздрава РСФСР ЦНИЛ была признана головной по организации научных исследований и подготовке научных кадров в СССР и начала именоваться «Научно-исследовательский центр при 2-ом МОЛГМИ». Под управлением Эммануила Когана центром был разработан ряд диагностических устройств и технологий для практического здравоохранения. За научную деятельность ученый был удостоен почетного звания и награжден Государственной премией СССР. Не в последнюю очередь благодаря исследованиям, проходящим под его руководством, нашему Университету, единственному среди медицинских вузов страны, присвоено звание «национальный исследовательский».

— За свою жизнь кое-что мне удалось сделать, какой-то след на земле оставить. Памятником нашей с коллегами мечте стоит выстроенное на Ленинском проспекте 8-этажное здание научного центра нашего Университета. Функционирует основанный нами когда-то единственный в своем роде медико-биологический факультет. Действует созданный нами НИИ физико-химической медицины. Позади большая, хочется думать, не зря прожитая жизнь. Я — счастливый человек.

Призерами конкурса стали:

Ольга Васильевна Анохина, доцент кафедры педиатрии ЛФ;
Геннадий Борисович Богословов, доцент кафедры медицины катастроф ЛФ;
Екатерина Михайловна Родионова, доцент кафедры педиатрии ЛФ;
Анна Константиновна Рылова, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, общей физиотерапии и лучевой диагностики ПФ;
Наталья Александровна Соколова, доцент кафедры клинической лабораторной диагностики ФДПО;
Татьяна Александровна Тихонова, доцент кафедры морфологии МБФ;
Ольга Александровна Эттингер, доцент кафедры госпитальной терапии №2 ЛФ.

Поздравляем победителей и призеров!



Игорь Петрович Левчук:
— Я работаю в РНИМУ уже 35 лет. Эта премия — не только моя награда, но и всего коллектива кафедры медицины катастроф лечебного факультета, которая является первой среди медицинских вузов нашей страны. Мы являемся «законодателями моды» в своей области: пишем учебники, разрабатываем рабочие программы, которыми пользуются многие университеты. Уверен, что в РНИМУ много руководителей кафедр и опытных преподавателей, которые могут претендовать на эту почетную награду в следующем году.

НАШИ УЧИТЕЛЯ

Воспоминания о Борисе Романовиче Гельфанде

В апреле прошлого года ушел из жизни Борис Романович Гельфанд — выдающийся ученый, врач, педагог, организатор. Светлый человек, он оставил след в сердцах многих поколений студентов, молодых ученых и врачей. Своими воспоминаниями о Борисе Романовиче поделился его друг и коллега академик РАН Олег Борисович Лоран.



Избрание Бориса Романовича в Академию наук — это признание его заслуг и успехов в своей специальности. Членство в академии, конечно, накладывало определенные обязательства. Требовалось продолжать серьезные научные исследования, укреплять школу и готовить учеников, вести активную издательскую деятельность. И со всем этим Борис Романович прекрасно справлялся. Потому что он был талантливым человеком. А талантливый человек во всем талантлив, начиная от внешнего облика и заканчивая отношением к людям, к семье, к своим ученикам и учителям.

Мы часто виделись в Академии. Вместе потихонечку покупали и говорили о культуре, состоянии медицины и просто о жизни. Обсуждая перспективы развития наших специальностей и вообще медицины, мы всегда сходились во мнении о том, что у нас вполне достойные ученики. И каждый раз Борис Романович дарил мне пачку сигарет из Duty Free со словами: «Что вы курите такую гадость? Вот вам хорошие сигареты». У Бориса Романовича была большая коллекция зажигалок. И сколько я ни пытался презентовать ему редкий экземпляр, каждый раз оказывалось, что такая зажигалка уже есть в его коллекции. У Бориса Романовича был хороший вкус, он всегда был одет элегантно и модно. А ведь это важно, врач должен выглядеть достойно и быть примером. Борис Романович был по-настоящему интеллигентным человеком. Мы так и не перешли на «ты», несмотря на то, что были знакомы много лет. Он никогда не допускал панибратства, и я никогда не слышал от него дурного слова о коллегах.

Борис Романович написал целый ряд блестящих монографий. У меня есть полное собрание. Он дарил, а я с удовольствием читал и давал читать коллегам. В книгах Бориса Романовича мысли автора-врача проходят красной нитью, они

чрезвычайно полезны для повседневной практической работы. Последняя монография посвящена острым психическим расстройствам в отделениях интенсивной терапии. Это важная тема, она обсуждается во всем мире, ведь многие проблемы не решены, и до сих пор остается множество вопросов, в том числе юридического характера. Борис Романович много писал о сепсисе — огромной общемедицинской проблеме. И все он делал не для себя, не для того, чтобы поднять какой-то собственный престиж или создать какой-то имидж, а для развития науки.

Мы с Борисом Романовичем — люди одного поколения, получили классическое медицинское образование, нас учили блестящие педагоги, чьи имена навеки останутся в анналах отечественной медицины. И мы привыкли ценить тех, кто нас всему научил. Борис Романович с огромным уважением, даже благоговением относился к своему учителю, хирургу Виктору Сергеевичу Савельеву. И в этом не было никакого лакейства. Поднести портфельчик, налить водички — это все не в характере Бориса Романовича. Человек, уважающий своего учителя, уважает и своих учеников. Борис Романович создал школу, ученики которой восприняли все его идеи и генеральную линию его специальности, и это очень хорошо. Сейчас нередко ученики забывают своих учителей, находят какие-то другие пути, отказываются от преемственности поколений. Но с коллективом Бориса Романовича этого не произошло и, уверен, не произойдет.

В последние годы Борис Романович, к сожалению, тяжело болел. И, тем не менее, повторяю, в состоянии уныния или депрессии я его не видел. Он оставался мужественным человеком и с достоинством переносил все горести и невзгоды. Борис Романович находил в себе силы приезжать на заседа-

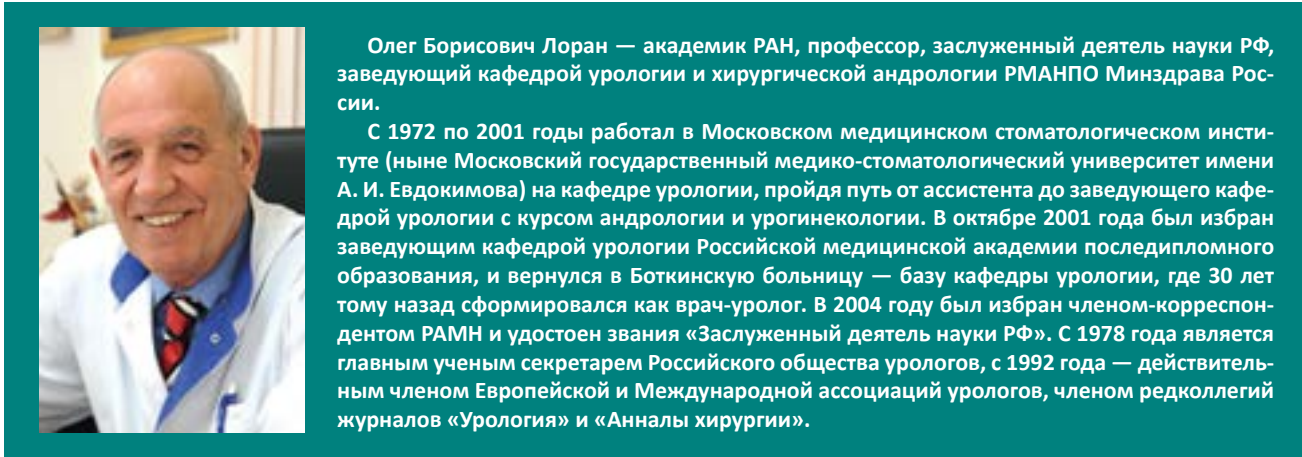


Борис Романович Гельфанд с коллегами на крыльце 1-й Градской больницы.

ния Академии наук, поддерживал меня на выборах. Звонил, чтобы сказать: «Олег Борисович, вы можете быть абсолютно уверены, что мой голос будет за ваше избрание».

В кабинете Бориса Романовича всегда царил творческий беспорядок, масса журналов, книг, каких-то записей, бумаг. Это обычно свидетельствует о том, что человек постоянно в работе. Действительно, Борис Романович был трудолюбивым. В хорошем смысле этого слова, ведь и о семье он никогда не забывал. Трепетно относился к дочери, гордился ею. Не говоря о том, какие отношения у него были с покойной супругой. Смерть Тани по-настоящему его потрясла. Борис Романович говорил, что ощутил тяжелую пустоту после ее ухода, и его и без того нелегкое состояние усугубилось.

Борис Романович оставил глубокий след не только в своей специальности, но и в медицине вообще. Удивительный человек, великий врач, настоящая звезда. Память о нем остается в сердцах близких, друзей и коллег.



Олег Борисович Лоран — академик РАН, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии РМАНПО Минздрава России.

С 1972 по 2001 годы работал в Московском медицинском стоматологическом институте (ныне Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова) на кафедре урологии, пройдя путь от ассистента до заведующего кафедрой урологии с курсом андрологии и урогинекологии. В октябре 2001 года был избран заведующим кафедрой урологии Российской медицинской академии последилового образования, и вернулся в Боткинскую больницу — базу кафедры урологии, где 30 лет тому назад сформировался как врач-уролог. В 2004 году был избран членом-корреспондентом РАМН и удостоен звания «Заслуженный деятель науки РФ». С 1978 года является главным ученым секретарем Российского общества урологов, с 1992 года — действительным членом Европейской и Международной ассоциаций урологов, членом редколлегий журналов «Урология» и «Анналы хирургии».

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Всемирный день иммунитета

Ежегодно 1 марта отмечается Всемирный день иммунитета. Событие направлено на привлечение внимания к проблемам, связанным с распространением заболеваний иммунной системы. О перспективах развития иммунологии, современных тенденциях и обучении аллергологов-иммунологов в РНИМУ имени Н.И. Пирогова рассказала заведующая кафедрой иммунологии медико-биологического факультета профессор Людмила Викторовна Ганковская.



— Вы затронули тему ВИЧ. Сейчас в прессе нередко появляется информация о лекарстве против СПИДа. На ваш взгляд, будет ли в принципе изобретено такое лекарство?

— В настоящее время основной терапевтический подход в лечении СПИДа называется высокоактивной антиретровирусной терапией (HAART). Она включает применение комбинации трех препаратов, ингибирующих репликацию вируса. Сейчас это наиболее эффективное лечение, которое позволяет улучшить качество и продолжительность жизни больных. Все же, ВИЧ-инфекции в настоящее время неизлечима, так как указанная терапия не влияет на ДНК вируса, которая интегрирована в геном пациента. Весьма перспективным, на мой взгляд, является применение метода высокоточного геномного редактирования, а именно системы CRISPR/Cas9, способной узнавать консервативные участки вирусного генома в ДНК и удалять их. Но и здесь не все так гладко: большие сложности представляет система доставки CRISPR/Cas9 в зараженные клетки организма. Для разработки и внедрения этого метода генной терапии потребуются не один год.

— В период эпидемии гриппа стало «модным» повышать иммунитет с помощью иммуномодуляторов. Оправдан ли этот шаг?

— Применение иммуномодуляторов показано пациенту в том случае, когда у него имеются нарушения, и довольно серьезные, в иммунной системе. Прежде, чем назначать иммуно-терапию, необходимо провести лабораторную диагностику состояния иммунитета. Бесконтрольное использование иммуностимуляторов может привести в конечном итоге к развитию тяжелого иммунодефицита или аутоиммунного процесса. В период эпидемии гриппа пациентам с нормальной иммунной системой применение иммуномодуляторов не требуется. Наоборот, назначение их при острой вирусной инфекции может привести к угнетению выработки эндогенного интерферона и другим последствиям.

— Расскажите, как Вы выбрали иммунологию, и насколько перспективно было это направление во времена Вашей учебы?

— Я поступила во 2-ой МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова в прекрасное время, когда наука в стране активно развивалась, и для подготовки кадров, способных принести фундаментальную науку в медицину, был создан Медико-биологический факультет. В 1974 году в Институте появилась первая в нашей стране кафедра иммунологии. Необходимость ее создания была обусловлена тем, что в 70-е годы эта сфера стала одной из передовых. К этому направлению я пришла на пятом курсе, прочитав увлекательные книги академика **Рэма Викторовича Петрова** об иммунной системе и послушав прекрасный курс его лекций. Тогда не было компьютеров, потому с будущих иммунологов спрашивали не только знания непосредственно по дисциплине, но также требовались навыки рисования, печати и знания иностранного языка. Все годы обучения на кафедре были очень интересными. Большое влияние на фор-

мирование меня как иммунолога оказал профессор **Леонид Васильевич Ковальчук**, ставший впоследствии заведующим кафедрой. Я по праву могу назвать его своим учителем. Основные этапы преподавания общей и клинической иммунологии как самостоятельной дисциплины в нашей стране связаны именно с его именем.

— Если студент-медик захотел стать аллергологом-иммунологом, как ему получить такую специализацию?

— Это замечательная профессия, которая действительно востребована в настоящее время, поскольку количество больных иммуноопосредованными заболеваниями (аллергия, аутоиммунные заболевания, вторичные иммунодефициты) увеличивается, несмотря на появление новых методов лечения. Наша кафедра готовит специалистов аллергологов-иммунологов. Для того, чтобы получить эту специальность, необходимо после завершения обучения на лечебном или педиатрическом факультете Университета, окончить ординатуру по специальности «Аллергология и иммунология». Этого достаточно, чтобы стать врачом аллергологом-иммунологом, но, если человек хочет заниматься наукой в этом направлении, он может поступить в аспирантуру и стать классным ученым.

— Расскажите о работе кафедрального студенческого научного кружка.

— Кружок на кафедре иммунологии существует уже более 40 лет. Около 20-ти из них я сама была его руководителем. Это интересная работа: к нам приходят ребята с разных факультетов, которые серьезно интересуются иммунологией. Студенты готовят доклады, участвуют в проведении научных исследований вместе с дипломниками и аспирантами. Результаты проведенных исследований они представляют на Пироговской конференции, где ежегодно занимают призовые места. Иногда заседания проходят на клинических базах кафедры с демонстрацией больных. Сейчас кружок ведет профессор **Галина Алексеевна Игнатьева**. Интересы у учащихся сегодня немного изменились: от чисто клинических проблем — к молекулярным механизмам развития различных заболеваний, к современным молекулярно-генетическим технологиям диагностики и терапии.

— Какими качествами нужно обладать врачу аллергологу-иммунологу в отличие от докторов других специализаций?

— Он должен быть образован в области фундаментальной медицины, прекрасно знать молекулярную биологию, генетику, микробиологию и в то же время хорошо ориентироваться в клинических дисциплинах. Считаю, что аллергологу-иммунологу необходимо не останавливаться в своем карьерном росте, а постоянно совершенствоваться в профессии.

В преддверии дня иммунитета хотелось бы пожелать коллегам хорошего иммунитета, а, следовательно, отличного здоровья и оптимизма, неиссякаемого интереса к жизни, науке и воплощения творческих планов в жизнь!



Работа на кафедре иммунологии МБФ

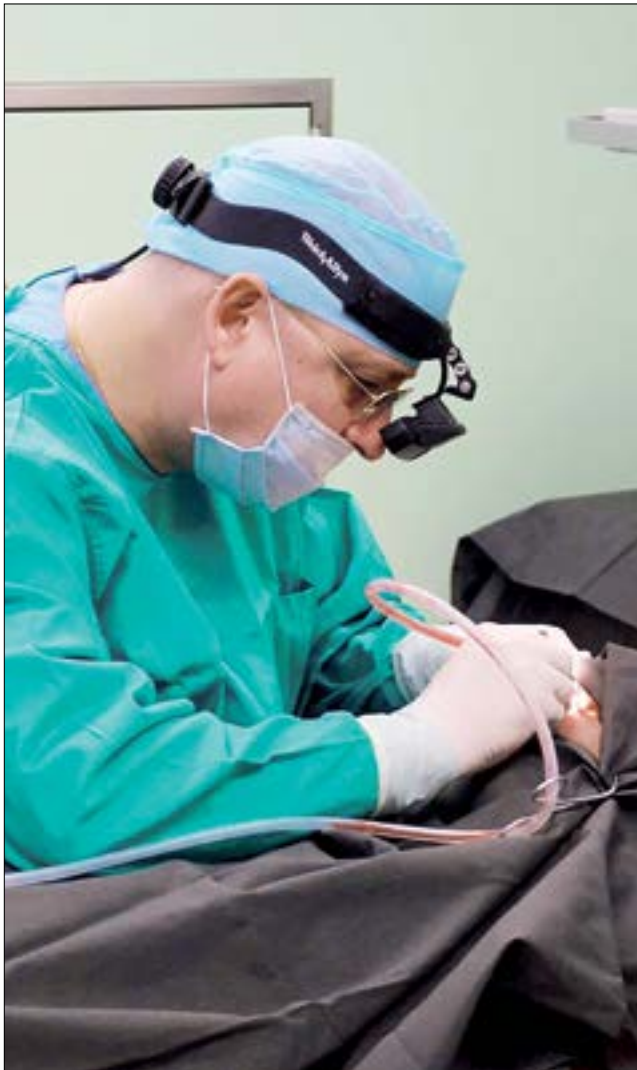
ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

День охраны здоровья уха и слуха

Международный день охраны здоровья уха и слуха отмечается 3 марта. О достижениях и задачах современной оториноларингологии мы побеседовали с Андреем Ивановичем Крюковым — выпускником нашего Университета (ЛФ 84), профессором, заведующим кафедрой оториноларингологии лечебно-го факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, директором Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии им. Л.И. Свержевского, главным внештатным специалистом-оториноларингологом Департамента здравоохранения города Москвы.

— Какие наиболее значимые достижения за последние годы можно отметить в оториноларингологии?

— Если говорить именно о здоровом ухе и слухе, то самым главным достижением последних лет стало повсеместное внедрение в практику аудиологического скрининга новорожденных и кохлеарной имплантации. В результате мы имеем возможность выявлять всех детей с врожденной глухотой, выполнить им операцию по восстановлению слуха в течение первого года жизни и добиваться полной компенсации слухо-речевого развития. Проще говоря, эти дети ничем не будут отличаться от сверстников: они смогут посещать обычный детский сад, общеобразовательную школу, получать высшее образование в любом вузе, претендовать на равные возможности при трудоустройстве. Сам факт того, что весь комплекс мероприятий стал обыденной практикой и финансируется за счет средств федерального бюджета, является основным научным прорывом последних лет. Кроме того, ведутся работы по вестибулярной имплантации, установке стволомозговых слуховых имплантатов и многое другое. Учитывая современные темпы научно-технического прогресса, не за горами те дни, когда эти методики будут использоваться в лечении пациентов во всех крупных городах России.



— Как Вы пришли в эту профессию? Кто передавал Вам специальность «из рук в руки»?

— В специальность привела меня профессор **Нина Петровна Константинова**, а своим учителем я считаю члена-корреспондента РАН профессора **Владимира Тимофеевича Пальчуна**, который внес огромный вклад в развитие отечественной оториноларингологии. Владимир Тимофеевич — замечательный педагог, профессионал с большой буквы, владеющий самыми современными методами диагностики и лечения всех заболеваний уха, горла и носа. Сочетая огромную эрудицию, блестящий талант хирурга, дар ученого теоретика и практика, прекрасного организатора и лектора, он проявляет доброту, внимательность и открытость не только по отношению к коллегам и друзьям, но и к молодым врачам и ученым. Последовательно пройдя все этапы обучения и совершенствования у академика **Бориса Сергеевича Преображенского**, В.Т. Пальчун никогда не ограничивается одним направлением в специальности, подчеркивая необходимость объединения всех разделов научной и практической оториноларингологии. Владимир Тимофеевич предложил много новых хирургических операций и модификаций на гортани, наружном, среднем и внутреннем ухе, носе и глотке. Долгие годы он заведовал ка-

федрой оториноларингологии лечебного факультета нашего Университета, а в настоящее время он является Почетным заведующим.

— Расскажите о медицинском учреждении, которым Вы руководите.

— На рубеже XX и XXI столетий наметилась тенденция к разобщению нашей специальности: предлагалось выделить в отдельные дисциплины ринологию, сурдологию, фониатрию и другие. Эта тенденция для специальности губительна. Большой вклад в устранение такого разобщения внес Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского. Первый в нашей стране НИИ по болезням уха, горла и носа Людвиг Иосифович основал еще в 1935 году. После его закрытия, с 2001 года его функции начал исполнять Московский научно-практический центр оториноларингологии, где работали сотрудники НИИ по болезням уха, горла и носа. В 2012 году он стал Научно-исследовательским клиническим институтом им. Л.И. Свержевского. Перед клиническим корпусом торжественно открыли единственный в мире памятник знаменитому врачу-оториноларингологу. В 2017 году мы широко праздновали 150-летие со дня рождения Л.И. Свержевского, посвятив ряд научных мероприятий его памяти, издав юбилейную книгу и сняв документальный фильм.

Наш институт является яркой иллюстрацией современного «холдингового» построения учреждений здравоохранения. Каждый из отделов представляет профильное направление оториноларингологии. Следует отметить весомый вклад Института в практическую оториноларингологию: выполняется кохлеарная имплантация как детям с врожденной глухотой, так и взрослым с приобретенным тяжелым снижением слуха. Значимым достижением в оториноларингологии является широкое внедрение эндоскопической техники как при диагностике, так и при хирургическом лечении различной патологии верхних дыхательных путей и уха. Это позволило значительно улучшить диагностику оториноларингологических заболеваний, а также максимально щадяще и вместе с тем эффективно и функционально проводить хирургические вмешательства на ЛОР-органах. Впервые в нашей стране успешно пролечены пациенты с синдромом Минора, которые раньше были обречены на инвалидность. Нашим учреждением внедрено множество изобретений и разработок, улучшающих качество лечения и сокращающих сроки реабилитации при других заболеваниях ЛОР-органов.

— Какие самые актуальные задачи, на Ваш взгляд, стоят перед оториноларингологами сегодня?

— Несмотря на весомые успехи отечественной науки и передовые мировые достижения, перед нами стоит еще много



нерешенных задач. Среди них — поддержание и сохранение собственной слуховой функции, разработка схем противорецидивного лечения полипозного риносинусита и многое другое. В ближайших планах нашего Института — открытие двух новых корпусов, что позволит организовать полноценную и наиболее эффективную работу Университетской ЛОР-клиники, где студенты РНИМУ им. Н.И. Пирогова, ординаторы, аспиранты и молодые врачи будут проходить обучение по передовым мировым методикам с использованием медицинских симуляторов, комплекса виртуальной хирургии с обратной связью. Большое количество учебных классов, конференц-зал, оснащенный мультимедийной системой и возможностью трансляции видео высокого разрешения непосредственно из операционных, позволят всем учащимся получить детальную информацию о современных, высокотехнологичных методах лечения.



В Научно-исследовательском клиническом институте оториноларингологии им. Л.И. Свержевского

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Случай на миллион: где и как лечат редкие болезни?

Каждый год 28 или 29 февраля во всем мире отмечается Международный день редких заболеваний. Его основная цель — обратить внимание общества на проблемы диагностики орфанных патологий и повысить уровень осведомленности о них. О том, какие заболевания относятся к этой группе, а также методах их выявления и лечения рассказали сотрудники нашего структурного подразделения — Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени Ю.Е. Вельтищева — заведующая отделением психоневрологии и эпилептологии, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова Елена Дмитриевна Белоусова и заведующая отделением клинической генетики профессор Екатерина Александровна Николаева.



НИКИ педиатрии имени Ю.Е. Вельтищева

— Какие именно болезни лечат в вашем отделении?

Е.Д.: Мы занимаемся нервно-мышечными заболеваниями, преимущественно генетическими. В этой группе более 760 заболеваний и большинство из них — орфанные. К примеру, миодистрофия Дюшена, врожденные мышечные атрофии, спинальные мышечные атрофии и другие. Кроме того, мы занимаемся туберозным склерозом — это нейрокожное заболевание с частотой один случай на 10 тысяч населения, а также диагностикой редких эпилептических синдромов. Конечно, встречаются дети и с другими орфанными болезнями. Отмечу, что наш детский центр, который прицельно занимается нервно-мышечными заболеваниями, единственный в России.

Е.А.: Это болезни обмена аминокислот и органических кислот, лизосомные заболевания — мукополисахаридозы, гипофосфатазия, болезнь Помпе, болезнь Ниммана-Пика и другие.

— С какой частотой должно встречаться заболевание, чтобы его отнесли к группе орфанных?

Е.Д.: Обычно это один случай на 10 тысяч, но есть заболевания, которые встречаются с вероятностью один случай на миллион или на два миллиона.

Причисление к группе зависит и от самого заболевания. К примеру, в группе молекулярно-мышечных болезней каждое заболевание орфанное, а в совокупности они не такие уж и редкие. Совокупная частота всех нервно-мышечных заболеваний — 1% населения.

Е.А.: Классическое соотношение 10 случаев на 100 тысяч применяется не всегда. Допустим, фенилкетонурия встречается с частотой 1 случай на 6,5 тысяч, но при этом ее относят к группе орфанных заболеваний.

— Изменилось ли число выявления случаев орфанных болезней за последние годы?

Е.Д.: Оно растет, потому что совершенствуется диагностика. Уточняется генетическая природа многих неизвестных ранее болезней. Раньше какая-либо орфанная патология могла считаться однородной и рассматриваться как одна болезнь, а теперь благодаря исследованиям выясняется, что это несколько заболеваний, вызываемых «поломкой» разных генов.

Е.А.: Орфанные заболевания стали выявляться чаще, поскольку врачи более внимательно подходят к пациентам, лучше знают генетическую патологию. Больше внимания уделяется родословным — при их изучении зачастую можно выявить наследственную природу орфанного заболевания.

— Какие методы диагностики и лечения вы используете?

Е.Д.: В первую очередь, это генетическая диагностика. При диагностике редких эпилептических синдромов мы используем специальные панели генов. В Российской Федерации есть очень информативная панель на более чем 700 генов (автор — профессор Е.Л. Дадали), не имеющая аналогов в мире. Для выявления нервно-мышечных болезней мы пользуемся подобными панелями, а также экзомным секвенированием нового поколения, полногеномным секвенированием и редкой в мировой практике технологией — МРТ мышц. При туберозном склерозе мы также прибегаем к генетической диагностике, магнитно-резонансной томографии и видео-ЭЭГ-мониторингу. Важно, что этот диагноз требует мультисистемного обследования: изучать нужно не только мозг, но и сердце, легкие, почки, поскольку они также поражаются. Для этого мы пользуемся всеми доступными методами исследования.

Кроме того, мы участвуем в международных клинических испытаниях лекарственных препаратов.

Е.А.: Прежде всего, методы исследования аминокислот в крови и моче, а также ферментную и молекулярно-генетическую диагностику. А для выявления хромосомных заболеваний и заболеваний с микроструктурными нарушениями мы прибегаем к молекулярно-цитогенетической диагностике.

Для орфанных болезней обмена веществ сегодня разработаны специальные продукты питания. Например, больные фенилкетонурией должны употреблять белковые продукты, не содержащие фениланин. Большое внимание мы уделяем лечению мукополисахаридозов. Для пациентов разработана ферментозамещающая терапия, когда больным внутривенно вводится ферментосодержащий препарат, созданный с учетом их генетических особенностей.

— Как, по-вашему, будут развиваться методы диагностики и лечения орфанных заболеваний?

Е.Д.: Конечно же, большое развитие получат методики генетического обследования. К сожалению, сейчас они дороги и не входят в стандарт обследования, но со временем они станут доступнее для наших пациентов и начнут применяться гораздо чаще. Мы стараемся взаимодействовать с благотворительными фондами, которые часто оплачивают проведение генетических исследований нашим пациентам, и за это им большое спасибо!

Е.А.: Надеюсь, в будущем для лечения орфанных болезней будет активнее использоваться геновая терапия. А пока ее потенциал до конца не раскрыт.

— Есть ли общие рекомендации для родителей, чьи дети страдают такими заболеваниями?

Е.Д.: К сожалению, мы позднее, чем другие страны включились в процесс создания законодательства по орфанным заболеваниям. Сейчас у нас есть список из семи болезней, которые лечатся на федеральном уровне, и еще 200 болезней, лечение которых федеральный бюджет не оплачивает. Неосомненно, этот список должен расширяться, но как это будет

происходить, пока не ясно. Конечно, у нас есть центры и отделения, специализирующиеся на орфанных болезнях, например, Центр врожденных наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких болезней при Морозовской детской клинической больнице и отделение врожденных дефектов метаболизма в РДКБ. Но охватить все недуги этой группы ни один центр не в состоянии. Поэтому нужно создавать центры по отдельным болезням в разных регионах страны, и тогда пациенты будут знать, куда обращаться. Я думаю, что ситуация в этой области постепенно улучшится.

Однако необходимо помнить, что многие орфанные болезни не имеют специфического лечения. Для родителей это очень сложная ситуация в психологическом плане. Чтобы помогать друг другу, они объединяются в ассоциации. Например, существуют ассоциации пациентов с туберозным склерозом, спинальными мышечными атрофиями, болезнью Дюшена, синдромом Драве. Такие объединения могут помогать центрам орфанных болезней в работе и участвовать в создании законодательства по этому вопросу.

Е.А.: Необходимо поддерживать контакт с докторами, которые наблюдают детей, нарабатывать связи в общественных и материнских организациях. В этих объединениях могу оказать помощь и дать нужные советы.

— Расскажите об истории вашего отделения. Кто из врачей и ученых оказал наибольшее влияние на его развитие?

Е.Д.: Наш отдел был создан в 1944 году на базе детской клинической больницы №1. Первым руководителем был профессор Исаак Михайлович Присман, потом его возглавил известный невропатолог Давид Соломонович Футер. По его инициативе было создано первое в стране специализированное отделение для новорожденных с поражением нервной системы. Работу Давида Соломоновича продолжил его ученик Юрий Алексеевич Якунин, который руководил нашим отделением с 1965 по 1984 гг. и с 1991 по 1996 гг.. С 1984 по 1991 год отделение возглавлял профессор Игорь Арнольдович Сковрцов. Основной тематикой научных разработок и методической деятельности оставалась перинатальная патология центральной нервной системы. С приходом в 1996 году профессора Павла Алексеевича Темина отдел концентрируется на двух основных проблемах: эпилепсии и судорожных синдромах у детей. По инициативе профессора Темина отдел переименован в отдел психоневрологии и эпилептологии.

Е.А.: Наше отделение клинической генетики было первым в стране. Его создал в 1970 году Юрий Евгеньевич Вельтищев, чье имя носит сейчас наш Институт. Здесь лечились дети с неясными диагнозами, задержками развития. Они обследовались для выявления наследственных патологий. Одновременно с этим наш научный отдел занимался разработкой и внедрением неонатального скрининга новорожденных на болезни обмена веществ. Инициатором этого тоже был Юрий Евгеньевич Вельтищев. Сейчас в России проводится массовый скрининг новорожденных на пять форм тяжелых орфанных наследственных заболеваний.



Коллектив отделения психоневрологии Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени Ю.Е. Вельтищева

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Здесь учат дарить улыбки

9 февраля во всем мире свой профессиональный праздник отмечают те, кто делает наши улыбки красивыми и здоровыми — врачи-стоматологи. В преддверии этой даты об особенностях обучения студентов рассказала декан стоматологического факультета нашего Университета профессор Наталья Михайловна Хелминская.



— На каких клинических базах учатся будущие стоматологи?

— Прежде всего, это Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, а также Клинико-диагностический центр высоких медицинских технологий ФМБА России. Кроме того, наш факультет сотрудничает с инновационным лечебным учреждением — Челюстно-лицевым госпиталем ветеранов войн, который с 2017 года является Университетской клиникой. Уникальность госпиталя отметил мэр Москвы Сергей Собянин, когда открывал его в 2014 году после реконструкции. Главный врач госпиталя и по совместительству главный специалист по челюстно-лицевой хирургии Департамента здравоохранения Москвы, заведующий ка-

федрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии РНИМУ имени Н.И. Пирогова профессор Виктор Алексеевич Бельченко обратил внимание на то, что клиника оснащена высокотехнологичным современным оборудованием.

Здание госпиталя построено в 1929 году, а само учреждение сформировано в начале Великой Отечественной войны. Сегодня в структуру госпиталя входит стационар на 200 коек, поликлиника с современными кабинетами и оборудованием, зуботехническая лаборатория, лучшая среди медицинских стоматологических клиник Москвы и области, а также лекционные залы и учебные комнаты.

Здесь наши студенты, ординаторы и аспиранты осваивают следующие дисциплины — хирургическую стоматологию, челюстно-лицевую хирургию и ортопедическую стоматологию.

Еще нельзя не сказать об альма-матер факультета — Городской клинической больнице № 1 им. Н.И. Пирогова, которая ведет свою историю с конца XVIII века. С 1922 года на базе кафедры одонтологии в ней было открыто первое в России отделение для тяжелых больных стоматологического профиля. Сейчас это полноценный лечебно-образовательный комплекс, где оказывается помощь больным с различными заболеваниями головы и шеи, в том числе и с сопутствующей патологией. Надеемся, что в ближайшее время стоматологическое отделение ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова также станет нашей Университетской клиникой.

— Помимо обычных занятий и практики для студентов организовываются мастер-классы. Чему они посвящены и в чем заключается их польза?

— На нашем факультете студентам старших курсов предоставляется возможность посещать мастер-классы, которые проводятся в рамках международных научных конференций и выставок. Они посвящены новым методам лечения стоматологических заболеваний или совершенствованию определенных методик. Например: «Современные основы кариеологии. Методы профилактики карiesa зубов» или «Эстетическая реставрация жевательной группы зубов как искусство». На наш взгляд, мастер-класс — такая форма обучения, когда ученые или лучшие специалисты в своей области демонстрируют новые возможности практического мастерства по профильным направлениям. Студенты могут принять участие как в практической части мастер-класса, так и задать вопрос и вступить в дискуссию. Многие из них под обаянием личности специалиста, проводящего занятие, определяются в выборе будущей специализации в профессии.

— Обучение студентов ведется с привлечением преподавателей кафедр лечебного и педиатрического факультета. Каким образом помогает достичь такое сотрудничество?

— Помимо профильных дисциплин, будущие врачи-стоматологи изучают естественно-фундаментальные науки и проходят обучение на клинических кафедрах лечебного, педиатрического и медико-биологического факультетов. Благодаря нашему взаимодействию с факультетами, студенты получают качественную медицинскую подготовку и опыт общения с пациентами с различными заболеваниями, овладевают клиническим мышлением.



Олимпиада по стоматологии

— На вашем факультете большое внимание уделяется воспитательной работе со студентами и волонтерству. Почему, на ваш взгляд, для будущих врачей это так важно?

— Да, мы действительно уделяем большое внимание воспитательной работе и считаем, что от воспитания детей и молодежи зависит благополучие нашей страны.

Я полагаю, что мы должны воспитывать врачей в духе патриотизма, и это не только служение своему Отечеству, но и делу, которое выбрал каждый из нас. Неотъемлемой частью воспитательной работы является волонтерство, которое развивается в людях доброту, отзывчивость, бескорыстность, взаимную поддержку. Данные качества необходимы в профессии врача и способствуют гармоничному развитию человека и общества. На нашем факультете работает волонтерский клуб «Федеративная республика здоровой молодежи: территория детских улыбок». Его программа направлена на улучшение положения детей-сирот в обществе, создание благоприятных условий для их обучения и развития. Также наши активисты оказывают таким детям стоматологическую помощь. В ноябре прошлого года волонтеры посетили санаторный детский дом в Переславле-Залесском. Они обучили воспитанников правилам гигиены полости рта и совместно с преподавателями провели оценку стоматологического статуса каждого ребенка. Также мы поддерживаем благотворительные акции, например, праздник для воспитанников детских домов «День рождения Чебурашки», который ежегодно проходит в начале сентября. В этом году наши волонтеры осматривали детей, рассказывали им, как правильно чистить зубы, и учили делать зубную пасту. И, конечно, наш факультет активный участник лектория «Университетские субботы», «Недели донора», фестивалей «Nauka 0+» и других значимых мероприятий Университета.



Фантомный класс для студентов стоматологического факультета



Фестиваль науки 2016 г.

НАШИ ВЫПУСКНИКИ



Совместно с Ассоциацией выпускников Второго медицинского Университета мы начинаем рассказывать о выдающихся врачах и ученых, окончивших наш вуз. В этой рубрике мы будем публиковать интервью, в которых наши выпускники делятся своими воспоминаниями о студенческих годах, о любимых преподавателях, рассказывают о своем пути к успеху и о родном Втором медицинском Университете.

Тарабыкин Виктор Степанович

Директор Института клеточной биологии и нейробиологии клиники Шарите (Германия), доктор биологических наук, профессор. Выпуск 1991 года. МБФ.



— **Виктор Степанович, почему Вы решили поступать во Второй медицинский?**

— Надо сказать, это вышло случайно. Я поступал не один, нас была целая группа приятелей. И мы пришли подавать документы во Второй мед после того, как не поступили на биофак МГУ. Я вообще врачом не планировал становиться, моим основным призванием была биология. Я тогда не очень горел медициной и не понимал, что медицина и есть часть биологии. Поэтому поступал без особого энтузиазма. Сам процесс поступления плохо помню... Я и узнал о том, что стал студентом Второго меда из телеграммы, находясь уже у себя на малой родине в Сибири, в городе Ангарске.

— **Вы помните свой первый день в Университете?**

— Это целая масса впечатлений. У тебя начинается новая эпоха. Ты — вчерашний школьник, вырвавшийся из родительского гнезда. Москвичи как-то иначе к этому относились. А тут ты в центре столицы, в одном из лучших медицинских вузов своей страны, все вокруг такое огромное. Хорошо помню первое занятие — это была физкультура, она проходила тогда в «Лужниках». Помню, как мы шли от станции метро Фрунзенская, там еще была кафедра биохимии в старом здании, и там же — «анатомичка». Для меня, поскольку я не планировал стать врачом, все походы туда были абсолютнейшим шоком. Это был один из самых тяжелых предметов. И кстати, в первый день была как раз анатомия, этот предмет мне тогда показался очень тяжелым, безумно сложным. Я никак не мог себе представить, что моя сегодняшняя работа в Институте Шарите будет так тесно с ней связана. Мою должность фактически можно приравнять к заведующему кафедрой анатомии, и, если бы мне тогда кто-нибудь сказал, что я буду заведующим кафедрой анатомии одного из лидирующих вузов Германии, — я бы не поверил.

— **Как изменился Университет за эти годы?**

— Внешне, наверное, не очень. Деревья стали большие, микрорайоны вокруг самого Университета выросли. Раньше было так: на первом плане ЦНИЛ (Центральная научно-исследовательская лаборатория), за ним — лес. Когда я учился, между Центром матери и ребенка и Университетом не было ни одного дома. Выглядело это, конечно, заворазжающе — посередине пустыря стояло новое здание Научно-исследовательской лаборатории. Для нас это была совершенная магия.

Помню, как мы приходили туда, и нам показывали разные приборы, демонстрировали их работу — это казалось каким-то волшебством. Интересно было бы посмотреть на лабораторию после реконструкции. Все шесть лет учебы мы очень много ездили по Москве. Часть кафедр была в старом здании на Пироговке: кафедры биологии, морфологии, фармакологии, радиологии, физики, химии. Латынь, английский и филология проходили в новом здании.

— **Какую роль образование, полученное в Университете, сыграло в Вашей карьере?**

— Образование — это основная база. Той наукой, которой я сейчас занимаюсь, я мечтал заниматься, когда еще в школе учился. В этом смысле все пошло так, как я и предполагал. Но сам факт получения медицинского образования, которое позволило чувствовать себя в какой-то момент в другом качестве — нет. Был момент, когда я стал себя ощущать больше медиком, чем биологом. Даже не помню, как это случилось, наверное, на занятиях по хирургии на четвертом курсе. Меня это тогда очень увлекло. Вообще медики — это отдельная каста, конечно. И наступает момент, когда ты либо хочешь себя чувствовать ее частью, либо нет. Но ответить на вопрос: «Кто я больше врач или биолог?» — я не могу, потому что в определенный момент жизни границы стерлись.

Я учился на медико-биологическом факультете (МБФ). Не знаю, как сейчас, но раньше этот факультет, всегда стоял особняком. Он был таким, что ли, камерным — человек сто примерно. Да и факультетов тогда было всего три: лечебный, педиатрический и наш. Всего чуть больше тысячи студентов было на курсе. Учиться было очень трудно. Тогда ходила шутка, что программа МБФ во Втором меде в разрезе выглядит так: взяли программу биофака МГУ, добавили чуть больше математики и слили с программой лечебного факультета. По рассказам моих друзей, окончивших биофак, у нас на МБФ учиться было в разы труднее. Даже на лечебном факультете программа была проще.

Мне всегда казалось, что предметов было слишком много. Я вообще не мог понять, зачем мне это все учить, и думал, что это совершенно не пригодится. Если бы сейчас вернулся на 20 лет назад в Университет, то я бы ко многим дисциплинам отнесся с большим вниманием. Я очень увлекался генетикой, и меня мало что еще интересовало. Многие другие дисциплины мне казались не особенно и нужными, то есть я все учил, конечно, но исключительно с целью сдать экзамен. А вот когда начал работать, понял, насколько правильно была сделана программа, насколько она была сбалансирована, да, может, немного перегружена. Но я только спустя годы оценил, как мне пригодились базовые знания по фармакологии, хирургии, патологии.

Вообще, у нас был забавный курс. Половина хотела стать учеными, а половина — врачами. Поэтому многие и переходили потом кто на лечебный, кто на педиатрический факультеты. Было жутко интересно, очень интернациональный был курс, поскольку приезжали студенты по целевому набору из множества советских республик. И это была такая горячая смесь, особенно это чувствовалось в общежитии. Вот это была настоящая жизнь.

— **А как проводили время вне учебы?**

— У нас было очень популярным петь под гитару, было много креативных ребят, которые сами песни писали, собирались и пели. Существовал некий «Студенческий комитет», кажется, так он назывался. Группа активистов занималась организацией разных вечеров, и даже проводили дискотеки чуть ли не раз в месяц. Кроме того, Университет ежегодно проводил большой студенческий концерт. Я очень хорошо запомнил тот, который был в первый год моего обучения и проходил в Центральном доме туриста. Выступали по несколько человек с каждого факультета с самыми разными номерами. И, конечно же, самым волнительным праздником был выпускной бал. Вручение диплома, произнесение вслух клятвы, тогда она еще называлась не «клятва Гиппократ», а «Присяга врача Советского Союза». Даже в дипломе производилась отметка о принятии присяги. И гимн, конечно. Очень было торжественно!

— **Кто больше всех запомнился из преподавателей?**

— У каждой кафедры была своя особенность. Например, на кафедре физики волшебным образом подбирались преподаватели с одинаковыми именами и отчествами: Александр

Александрович, Михаил Михайлович, и таких было много. Было ощущение, что их подбирают по этому параметру. У нас была совершенно замечательная кафедра патологии, которую возглавлял профессор **Виктор Иванович Пыцкий** — потрясающий преподаватель, очень знающий и очень строгий. Среди профессоров были **Юрий Викторович Балаякин**, **Юрий Павлович Сюсюкин** и **Олег Юрьевич Филатов**. И вот помню экзамен, а у Пыцкого еще был кабинет достаточно темный, все студенты трясутся, потому что его ужасно боялись. А он выходит к нам, потирая руки, и говорит: «Ну что? Посюсюкали, побалаякали, пофилонили? Посмотрим, что вы нам тут теперь пропыцаете!»

Забавных случаев было, конечно, много. Запомнился профессор **Виктор Николаевич Захарченко**, он вел очень сложный предмет — физическую химию. А запомнился он своей особой методикой преподавания. Захарченко считал, что за одно занятие усваивается только 30 процентов новой информации, поэтому сначала повторял предыдущую лекцию, а потом добавлял треть новой. И каждые 15 минут он переменял это историческим анекдотом. На одной из лекций по термодинамике он обратился к аудитории и попросил назвать пять самых известных персидских поэтов древности. Тому, кто назовет всю пятерку, пообещал поставить зачет по физхимии автоматом. Хитрость состояла в том, что профессор не повторялся в своих вопросах, задания были всегда разными, и никто из старшекурсников не мог помочь, подсказывая ответы на такие викторины заранее. Постольку такого человека не находилось, стали вспоминать по одному, а профессор ждал пока назовут Саади. И когда кто-то таки вспомнил этого поэта, утвердительно покачал головой и добавил: «Да, действительно, был такой персидский поэт, а вот во времена французской революции, жил очень известный государственный и военный деятель — **Лазар Карно**. И этот самый Карно очень любил персидскую поэзию, его любимым поэтом был как раз Саади. Настолько, что в его честь назвал своего первенца. Так вот Саади Карно открыл второй закон термодинамики — закон Карно». Конечно, с таким подходом к обучению, материал усваивался гораздо быстрее.

Хорошо помню **Павла Валентиновича Сутягина**, он как раз вел мою группу. На кафедре морфологии был свой стиль «с шутками-прибаутками», но при этом педагоги были очень строгими. Как-то им это удавалось совмещать. Ходила такая байка, не знаю, правда или нет, но суть в следующем: когда сдавали экзамен, где нужно было перечислить все дырки на черепе по латыни, кто-то из преподавателей (Сутягин или Федосеев) заранее просерфил себе одну дополнительную. Разумеется, студент не смог ее опознать и расстроенный ушел с экзамена. Но через пару недель подошел к преподавателю и попросил посмотреть срез ткани, объяснив, что не может определить, что это. А на кафедре педагоги все срезы на глаз определяли без микроскопа и говорили сразу — печень это, сердце или мышцы. А тут почему-то сразу не вышло, через микроскоп тоже не получилось, и преподаватель попросил дать ему больше времени, чтобы подробно изучить препарат. А после ухода студента обнаружил записку с таким содержанием (предположим, что преподавателем был Сутягин): «Уважаемый Павел Валентинович, не трудитесь. Это срез колбасы за 2,20».

— **Сохранились у Вас друзья с университетских времен?**

— Конечно, отношения, которые начинаются в юности — самые крепкие, хотя такие знакомства, зачастую бывают случайными. Половина моих университетских друзей осталась еще с момента, когда мы уходили в армию. Раньше ведь забирали служить прямо посередине учебы, а потом через пару лет восстанавливались. Вернулись мы в Университет уже на другой курс. И поскольку программа менялась, из нас собрали группу бывших армейцев. И вот один из этих людей сейчас профессор в Америке, мы до сих пор очень дружны. А когда я пришел учиться в аспирантуру Института биоорганической химии, познакомился с **Сергеем Анатольевичем Лукьяновым**. Я защитился у него и стал его первым аспирантом. Мы работали в одной группе, которая потом преобразовалась в лабораторию, а затем и в целый отдел. Тогда я еще не знал, что Сергей Анатольевич будет одним из самых цитируемых российских биологов, а то, что он станет ректором моей alma mater, я даже представить себе не мог. Мы дружим уже 26 лет.

— **Как случилось, что Вы переехали жить и работать в Германию?**

— Я совершенно не предполагал, что уеду за границу. После защиты я понял, что, к сожалению, в России в начале 90-х было невозможно заниматься тем, чем я хотел. Генетика и нейробиология мышей — это очень дорогая наука, и такого у нас в стране еще не было. Тогда я взял список лабораторий, в которых мне хотелось бы работать, их было около двадцати, и разослал туда заявления. Примерно десять мне ответили приглашением. И я стал выбирать. Сделал таблицу с 12-ю разными параметрами для каждой и ставил плюсы и минусы для себя. Я искал по своему профилю, по тому, что мне интересно было. И так вышло, что лаборатория в Германии получила на один плюси́к больше, чем все остальные. Следующая за ней шла лаборатория в США, в городе Солт-Лейк Сити. Человек, который меня туда пригласил, позже получил Нобелевскую премию. Мне тоже, правда, повезло работать в лаборатории у прекрасного ученого, который впоследствии стал президентом Немецкой Академии Наук (Институт Макса Планка).

— **Ваша семья Вас поддерживала в этом выборе?**

— Да, мы переехали вместе. И уже живем в Германии 20 лет. Мы с женой учились на одном курсе. Первый ребенок появился довольно рано, тогда было принято рано рожать. Сейчас у нас уже четверо. Я не знаю, как бы сложились моя жизнь, не появившись у меня семья так рано. Никто этого не знает. Я не могу сказать, что карьера для меня важнее семьи. Без одного не было бы другого. Без семьи карьера теряет всякий смысл. Если бы меня поставили когда-нибудь перед выбором — либо

семья, либо наука, я бы ни науку, ни другой род деятельности не выбрал — для меня семья важнее всего остального.

Конечно, наука — это такая вещь, которая требует отдачи, и тут очень важна поддержка родных. Я своим студентам говорю, что в науке можно оставаться при одном условии: когда ты не можешь себе даже представить, что мог бы заниматься чем-нибудь другим. Она приносит массу позитивных эмоций, но и неудачи встречаются очень часто, к этому нужно быть готовым заранее. И у меня был момент уже на Западе, когда я подумывал: а не уйти ли мне из фундаментальной науки? На Западе конкуренция очень сильная. Я не собирался совсем распрощаться с любимым делом и уходить в коммерцию. Но наступает такая фаза, когда ты заканчиваешь работать в постдокторантуре и должен становиться потихоньку независимым. И это та фаза, на которой многие уходят из науки. Сложно найти подходящее место, повторюсь — конкуренция большая. И в этот момент я подумал, не уйти ли мне на фирму, из серии «Research and development», заниматься поиском лекарств, например. Этот период длился долго достаточно. И с тех пор я не могу представить, чтобы я занимался чем-то другим. Мне везло. Мне очень везло, что я встречал настолько талантливых людей. Сергей Лукьянов как раз один из них. На Западе я встречал потрясающих людей, и я всегда оказывался в очень хороших местах. Ученые, зачастую, не самые приятные люди в общении, но мои коллеги оказывались не только профессионалами своего дела, но и прекрасными людьми. Сейчас, оглядываясь назад, я допускаю мысль, что оказался я в лаборатории с не очень хорошими условиями, все могло бы сложиться совсем иначе. В науке очень важно, чтобы была некая

доза удачи, чтоб везло, чтобы ты искренне любил свое дело.

— **Какие эмоции испытываете, когда спустя столько лет возвращаетесь в стены родного Университета?**

— Я очень люблю приезжать, когда есть возможность. Всегда с удовольствием захожу на часик другой — просто пройтись по Университету. Когда я там оказываюсь, в памяти всплывают вещи, о которых я уже, казалось бы, давно забыл.

В Россию меня, конечно, тянет. В прошлом году я вернулся сюда по работе. В Нижнем Новгороде у меня есть еще одна лаборатория Генетики развития мозга в НИИ Нейронаук. Мне очень нравится ездить, общаться с молодыми специалистами, со студентами. Тяжелые времена уже позади, и сейчас в науку идут молодые талантливые ребята. И не просто, чтобы сделать диссертацию и уехать на Запад, наоборот — планируют остаться, хотя в России работать. Это очень обнадеживает, и меня все же не покидает мысль о том, чтобы вернуться и внести свой вклад в развитие российской науки.

— **В двух словах — что для Вас значит Второй Мед?**

— В двух словах тут не скажешь... Для меня это очень многое. Я там встретил свою жену. У меня родился первый ребенок, когда я учился в Университете. Это моя молодость, начало моего пути в науку. Я с Сергеем Анатольевичем начал работать, когда еще на пятом курсе учился. Это почти все мои друзья, с которыми я до сих пор общаюсь. Я их всех тогда нашел, пока учился, за редким исключением. Это фактически начало самостоятельной жизни, которое заложило основу всего, что у меня сейчас есть: и семьи, и детей, и друзей, и моей науки.

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Онкология перестает быть фатальной

Во многих странах 4 февраля отмечается Международный день борьбы с онкологическими заболеваниями. Его цель — повысить уровень знаний людей о возможных факторах риска и поддерживать пациентов, имеющих онкозаболевания. О том, как в настоящее время обстоят дела с лечением онкобольных, о современных технологиях и перспективах в этой сфере медицины рассказал проректор по стратегическому развитию РНИМУ имени Н.И. Пирогова, заведующий кафедрой онкологии и гематологии педиатрического факультета, член-корреспондент РАН, профессор Сергей Александрович Румянцев.



— **Продвинулись ли ученые в понимании природы возникновения онкологических заболеваний?**

— Теории канцерогенеза много, но ни одна из них не может объяснить процесс полностью. В настоящее время превалирует двухударная теория канцерогенеза: первый «удар» увеличивает риск развития онкологического заболевания, а второй — создает условия для его реализации. Иными словами, в организме каждого человека есть определенное количество патологических мутаций, некоторые из них могут быть канцерогенными. Однако для возникновения опухоли этого недостаточно — должны быть созданы определенные условия среды, потеря контроля над такими клетками. При отсутствии одного из «ударов» заболевание не развивается.

— **Какие разработки в области лечения онкологических заболеваний, на Ваш взгляд, самые перспективные?**

— Онкология — это мультидисциплинарная и самая технологическая область медицины. С одной стороны, все открытия в смежных науках, таких как физика, химия, биология, информационные технологии и многие другие находят, в первую очередь, применение в онкологии. С другой стороны, опухоль взаимодействует со всем организмом человека. Зачастую дебют опухоли представляется «обезьяной» всех болезней: симптомы и жалобы пациента говорят о различных заболеваниях, спровоцированных ростом опухоли. Для этого врачи должны вести «наступление» по всем фронтам. Появляются новые диагностические тесты, лекарственные препараты, развивается нейрохирургия, совершенствуются хирургические методы. К примеру, для операции опухолей простаты используется робот Da Vinci, существенно повышающий точность движений хирурга, что важно при манипуляциях в узком пространстве на границе «здоровая ткань — опухолевая ткань» или систе-

мы позиционирования в нейроонкологии. Существенное развитие сейчас получают новые технологии в области лучевой диагностики и терапии опухолей, что стало возможно при активном внедрении разработок в области ядерной физики и фотоники. Можно сказать абсолютно точно, что нас ждет новый этап персонализации на основе современных технологий, поскольку появляются возможности работать с тонкими генетическими технологиями. Имея в руках характеристики опухоли конкретного человека, можно подобрать его опухолевую клетку наилучший вариант лечения. Современная медицина находится накануне технологического перехода, который поднимет уровень лечения на новую ступень.

— **Сопоставим ли уровень онкологической помощи в России с европейскими странами, Израилем, США?**

— Могу с уверенностью сказать, что мы ничем не хуже иностранных коллег! Большинство открытий последних десятилетий в области биологии были сделаны представителями советской и российской школы — да, они могут работать сейчас в США, но лишь потому, что финансирование исследований там лучше. Сам уровень знаний и технологий в России не отличается от европейского и американского. В каждой стране есть клиники, которые более или менее успешны в области лечения онкологических заболеваний.

— **Расскажите, как Вы сами решили стать врачом-онкологом?**

— Это были ранние 90-е. В этот момент в России был бурный прогресс в области детской гематологии и онкологии, связанный с внедрением международных программ лечения, в первую очередь, немецких технологий, инициированный академиком **Александром Григорьевичем Румянцевым** в сотрудничестве с коллегами из Германии, США, Франции, Австрии. Эта специальность тогда в значительной степени определила все остальные. Была введена программа химиотерапии, и выживаемость с 5–6% достигла 60%. Это был революционный скачок, несмотря на совершенно ужасные экономические условия того времени. Для того, чтобы дать шанс всем пациентам на территории нашей страны, требовалось создать протокол лечения, который был бы не только эффективным, но и максимально безопасным и дешевым. Тогда и родилось совершенно уникальное решение для лечения острого лимфобластного лейкоза — протокол «Москва-Берлин 91», который можно с уверенностью назвать творением российских специалистов. Огромная работа была проделана специалистами кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии педиатрического факультета нашего Университета под руководством А.Г. Румянцева. Этот протокол был поддержан группой прогрессивных немецких профессоров из клиники Шарите. Почти 30-летний опыт работы показал, что для лечения наиболее сложных групп острого лимфобластного лейкоза наш протокол даже эффективнее, чем немецкие аналоги. Эта программа стала новым вектором в развитии российской меди-

цины. В исследованиях участвовали не только специалисты из столичных клиник и институтов: свой вклад внесли врачи и ученые, трудившиеся на базе крупных центров в регионах. Это дало возможность как оперативно получать научные результаты, так и внедрять полученные технологии, обучить персонал, врачей, сестер и даже пациентов. Таким образом, наш опыт мультицентрового кооперирования исследований оставался единственным в стране на протяжении более чем 20-ти лет.

Возвращаясь к выбору специализации, следует сказать, что на фоне подъема онкологической области медицины в годы моего обучения, немалую роль сыграл личный опыт. Окончив третий курс Ростовского ГМУ, мне захотелось ощущать себя не только много знающим, но и что-то умеющим, поэтому я пошел работать медбратом в областную детскую больницу, где как раз и внедрялись указанные программы и технологии лечения онкологических заболеваний. Получив такой опыт, у меня больше не возникало вопросов, чем мне заниматься после получения диплома. Спустя некоторое время А.Г. Румянцев пригласил меня работать в Москву, что в значительной степени определило весь дальнейший жизненный путь. Мне очень повезло оказаться в команде этого выдающегося врача и ученого, что позволило, работая более 20 лет с ним бок о бок, впитать его идеи, философию, стиль работы. Это уникальная возможность, и я счастлив, что она мне представилась.

— **Как, на Ваш взгляд, изменилось отношение к онкологии в последнее время?**

— С этим диагнозом до сих пор связывают некую фатальность, ощущение потустороннего мира. Все современные онкоцентры превратились из «похоронного бюро» в клиники, откуда пациенты выписываются жить дальше. Поэтому так важна медицинская и социальная адаптация таких больных. В первую очередь, это касается детей: во время длительного лечения они должны учиться, развиваться, социализироваться. Для этого им требуется помощь психологов, социальных работников, учителей, без которой они быстро начинают отставать от сверстников, и, как следствие, ощущают себя ущербными, что негативно влияет на общее течение болезни. Именно поэтому остро встает вопрос о дальнейшем сопровождении детей, успешно прошедших лечение, которых, к счастью, с каждым годом становится все больше. В России появляются психосоциальные службы, развиваются технологии непрерывного обучения. Даже ребята, находящиеся в стерильном боксе, не прерывают обучение ни на один день. У нас в Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева вот уже четвертый год подраб несколько десятков человек успешно сдают ЕГЭ и поступают в ведущие вузы России. Онкология перестает быть фатальной, несмотря на всю тяжесть и высокую вероятность летального исхода. Это вселяет оптимизм и надежду на выздоровление.

ЗНАКОМСТВО С УНИВЕРСИТЕТОМ

От «Юного медика» к современной образовательной площадке

Многолетние традиции обучения в нашем Университете показывают: начинать подготовку будущих медиков следует еще со школьной скамьи. Это позволяет найти способных ребят, помочь им выбрать специальность по душе, успешно пройти вступительные испытания и быстрее освоиться в стенах вуза. Первоначально все эти задачи решал клуб «Юный медик», в рамках которого на университетских кафедрах создавались кружки — всего их было порядка двенадцати. Кроме того, раз в неделю организовывали общие лекции, которые читали наши преподаватели. Клуб пользовался огромной популярностью среди школьников. Он объединял также прекрасных учителей — энтузиастов, которые не жалели сил и времени для работы с будущими медицинскими кадрами. Многие известные ученые и врачи прошли через этот клуб. Даже сейчас уважаемые профессора вспоминают: «Мы вышли из «Юного медика». Со временем в Университете открылся целый факультет довузовской подготовки, начался набор слушателей на подготовительные курсы, а в настоящее время миссия профориентации и дополнительного обучения старшеклассников возложена на управление по работе с абитуриентами.



М.И. Пекарский со слушателями «Юного медика». 1970-е гг.

Марлен Иосифович Пекарский, руководитель клуба «Юный медик», профессор кафедры гистологии и эмбриологии 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова (1970–2008 гг.):

— Я был ответственным за клуб «Юный медик», начиная с 50-х годов прошлого века. Мы вели большую профориентационную работу. Необходимость в этом возникла, поскольку некоторые студенты и даже выпускники, преодолев все сложности вступительных испытаний и обучения в вузе, уходили из профессии, поняв, что сделали неверный выбор. Чтобы помочь школьникам сориентироваться в профессии, и был создан «Юный медик».

Сам принцип работы со старшеклассниками позаимствовали у студенческого научного общества нашего вуза, которое я тоже курировал. С самого начала мы ориентировались на то, что заниматься клубом должны будущие доктора: с этой целью был создан студенческий совет нашего клуба. Со временем он так разросся, что в него влились ребята из профильных кружков «Дворца пионеров», которые в сложные 90-е годы фактически оказались брошенными. С большим удовольствием занимались у нас и студенты медицинских училищ. Все это оказалось возможным благодаря нашему советскому энтузиазму: преподаватели вели занятия безвозмездно и охотно принимали у себя на кафедрах большое количество школьников. Первоначальное знакомство с аудиторией мы проводили на днях открытых дверей, рассказывая о наших кружках. Родители будущих абитуриентов помогали им выбрать направление по интересам. Мы тесно контактировали с профессорами, академиками, и они не отказывали нам в интересных лекциях, которые всегда собирали полные аудитории слушателей. Перед ребятами выступали яркие личности, способные увлечь своей профессией: академик РАН **Вячеслав Александрович Таболин**, профессор **Евгений Петрович Кузнецкин**, профессор **Мария Федоровна Дещекина**. Неизменно большой популярностью пользовалась лекция судебно-медицинского эксперта профессора **Владимира Михайловича Смольянинова**, посвященная ошибкам врача, куда приходили и студенты. В каждом кружке помимо исследований читались микролекции по предмету. Лучшие работы кружковцы могли представить на нашей конференции. Как показала практика, из ребят получались очень хорошие студенты. Многие до сих пор помнят меня по «Юному медику», хотя, помимо руководства клубом, я вел кружок по гистологии.

Постепенно из «Юного медика» вырос деканат факультета довузовской подготовки. **Владимир Борисович Захаров**, декан факультета и автор прекрасных учебников, вел кружок по биологии. Кроме того, мы читали еженедельные лекции для всех желающих и приглашали профессоров принять участие в работе клуба. Много лет «Юный медик» успешно справлялся



В.Б. Захаров

школьники сдавали экзамены по пройденному материалу, а результаты заносились в специальную зачетную книжку. Тех, кто успешно сдали экзамены за все годы обучения и получили аттестаты, мы рекомендовали к поступлению в наш вуз. При этом для лицистов существовали «бонусы»: они имели право пройти вступительные испытания раньше других абитуриентов, а если результат их не устраивал, то получали еще один шанс сдать экзамены в общем потоке. Но я не помню случаев, чтобы наши лицисты проваливали какой-либо предмет. Мы отслеживали их успехи на протяжении всего обучения: наши ребята оказались гораздо сильнее своих коллег, отличались высокой мотивированностью и желанием работать по профессии. После получения диплома они обязательно шли в ординатуру, а многие — в аспирантуру. На моей памяти десятки кандидатов и докторов наук, которые «выросли» из нашего факультета. Такого результата удалось достичь воспитанием через обучение, использовав многолетний опыт «Юного медика», из которого мы выросли.

В настоящее время с абитуриентами работает управление, куда входят отдел довузовской подготовки, Центр технологической поддержки образования (ЦТПО) и подготовительные курсы. Руководит управлением Анна Дмитриевна Дьяконова:

— Наша задача осталась неизменной — помочь нашим потенциальным абитуриентам выбрать будущую профессию, подготовить их к вступительным испытаниям и к обучению в высшей школе. Мы постоянно совершенствуем методы реализации нашей «программы действий», ориентируясь на со-

с поставленной задачей — способствовать профориентации будущих врачей.

Владимир Борисович Захаров, первый декан факультета довузовской подготовки, профессор кафедры биологии имени академика В.Н. Ярыгина педиатрического факультета:

— В общей сложности, я посвятил подготовке будущих абитуриентов около 20 лет. Наша работа строилась следующим образом: мы заключали со школами договоры, чтобы организовать лицейские классы для будущих абитуриентов. Вступительные испытания старшеклассников проводили преподаватели наших профильных кафедр. Обучение в лицейских классах проводилось по программам, специально разработанным коллективами кафедр. Особое внимание уделялось предметам, знания по которым потребуются будущим медикам для поступления и обучения в Университете: физике, химии, биологии, русскому языку. Формат занятий в лицейских классах, которые наряду с учителями проводили преподаватели Университета, был близок к вузовскому: в конце семестра



А.Д. Дьяконова

временные технологии. Отдел довузовской подготовки продолжает сотрудничать со школами-партнерами, количество которых постоянно растет. С прошлого учебного года мы запустили проект Университетской школы «ХИМ*БИО*ПЛЮС». Школьники учатся здесь по авторским программам, посещают конференции, лабораторные практикумы и мастер-классы, которые проводят ведущие ученые — сотрудники РНИМУ. Формат учебы здесь напоминает занятия в Университете: вместо уроков — пары, а каждый семестр нужно сдавать промежуточные экзамены. Успешное освоение программы позволяет ребятам получить высокий балл по ЕГЭ без помощи репетиторов. Средний балл первых выпускников «ХИМ*БИО*ПЛЮС» по биологии — 88, а по химии — 92!

Проект Центр технологической поддержки образования существует с 2015 года. Мы проводим интерактивные занятия по программам: «Медицина: Гиппократ 21 века», «От школьной физики к современным методам в медицине», «Гистология» и «Биохимия».

Продолжение. Начало на стр. 10



Школьники на занятиях в РНИМУ

На занятиях школьники могут почувствовать себя настоящими врачами: познакомившись с анатомией человека, освоить основы препарирования тканей и изучить их строение под микроскопом; научиться измерять артериальное давление, снимать ЭКГ и ЭЭГ, печатать на 3D-принтере. Полученные знания школьники применяют для настоящих научных разборок. Так, на общегородском конкурсе «Инженерный старт» будущие медики представили проект «3D-моделирование и печать ортопедической стельки». Участник конкурса был награжден почетной грамотой.

Большой популярностью у школьников также пользуются лекции в рамках проекта «Университетские субботы». Наши преподаватели творчески подходят к обучению, используя

интерактивные и симуляционные технологии, благодаря чему ребята и их родители, помимо знаний, получают и простейшие медицинские навыки. Наш Университет дважды становился победителем конкурса «Лучшая Университетская суббота».

Что касается подготовительных курсов, то первый набор слушателей состоялся в 1982 году. Вплоть до сегодняшнего дня здесь успешно готовят к поступлению всех, кто решил связать свою жизнь с медициной. Об этом подробно рассказала начальник отдела подготовительных курсов Людмила Анатольевна Степанова:

— Изначально планировалось обучать на курсах 240 человек в год, однако уже в 90-х годах у нас насчитывалось макси-

НАСТАВНИКИ

Три секрета успеха хирурга: упорство, трудолюбие, желание совершенствоваться

В нашем Университете студентов учат врачи с большой буквы, настоящие профессионалы своего дела. Неудивительно, что они успевают и преподавать, и лечить, и заниматься наукой, как, например, заведующий кафедрой госпитальной хирургии педиатрического факультета, заслуженный врач РФ, лауреат премии Правительства Российской Федерации, профессор Александр Андреевич Щеголев. Он работает и преподает на одной из наших клинических баз — в ГКБ №36 имени Ф.И. Иноземцева.



— С чем Вам приходится сталкиваться на работе каждый день?

— Я встречаюсь с большим количеством сложных клинических ситуаций, в первую очередь, во время обходов отделений реанимации и анестезиологии. Любый день моей работы насыщенный: это и операции, и научная деятельность, и практические занятия со студентами — словом, то, чем заведующий кафедрой должен заниматься ежедневно.

— Область Ваших научных интересов обширна: от абдоминальной и сосудистой хирургии до хирургического лечения опухолей щитовидной, паращитовидных желез и надпочечников. Как Вам удалось освоить столько специализаций?

— Основное направление моей работы — абдоминальная хирургия, в частности, лечение тяжелой сочетанной травмы, поскольку наша больница ориентирована на поступление таких больных. Второе направление — сосудистая хирургия. В этом отделении нашей Университетской хирургической клиники больше плановых госпитализаций. Обычно это пациенты с хроническими заболеваниями артерий и вен, но есть и экстренные пациенты. В прошлом году на базе нашей Университетской клиники мы создали Московский центр эндокринной хирургии. За год в нем проводится более 1500 операций на щитовидной железе, околощитовидных железах, надпочечниках. Как я научился всему этому? Как специалист я вырос в прекрасной клинике академика **Игоря Ивановича Затевахи**, где были представлены и общая хирургия, и сосудистая хирургия, и онкология. Именно Игорю Ивановичу я обязан своими знаниями.

— В конце прошлого года Вы уже в третий раз были удостоены премии Правительства Москвы в области медицины. В какой сфере медицины Вы добились такого успеха?

— Авторскому коллективу, которым я руководил, действительно удалось внедрить инновационные технологии в хирургическую эндокринологию. Специалисты нашей клиники работали совместно с коллегами из Института хирургии имени А.В. Вишневского — у них большой опыт эндоскопических и робот-ассистированных операций на поджелудочной железе.

— Расскажите о новых технологиях в эндоскопической хирургии. Как они работают и где применяются?

— Первая из них — видеоэндоскопическая тиреоидэктомия. Это миниинвазивная технология в хирургическом лечении доброкачественных заболеваний щитовидной железы: чтобы удалить орган, не нужно делать разрез на шее. Точки минидоступа, куда вводится эндоскоп и необходимые для манипуляций инструменты, находятся под мышками и вокруг сосков.

мальное количество слушателей — свыше полутора тысяч будущих абитуриентов. Москвичи посещали занятия вечером, а иногородних вполне устраивала заочная форма обучения. Со временем для них были организованы группы выходного дня. С 2010 года на курсах идет обучение по программе, рассчитанной на два года. Этот вариант в основном выбирают десятиклассники, стремящиеся получить углубленные знания по экзаменационным предметам. В прошедшем учебном году впервые начали принимать учащихся девятых классов по программе подготовки к государственному аттестационному экзамену (ГИА). Идея увенчалась успехом: в результате ребята сумели пройти отбор в лицейские классы, стали студентами медколледжей, а желающие продолжили обучаться на курсах, чтобы поступить в Университет. Наш коллектив стремится учитывать потребности будущих абитуриентов. В частности, у нас есть возможность выбора отдельных предметов для подготовки, а также рабочие программы, рассчитанные на разное количество учебных часов. Таким образом ребята смогут подобрать для себя удобный ритм занятий.

С прошлого года в нашем арсенале появилась экспресс-подготовка (интенсив), рассчитанная на май-июнь: всего за несколько занятий все желающие могут отработать тренировочные варианты ЕГЭ по профильным предметам. Организованы также занятия в группах, где количество слушателей не превышает 15 человек. Мы работаем над запуском актуального сейчас проекта дистанционного обучения, а кроме того, планируем проводить занятия по предметам не только в главном здании Университета, но и в корпусе, который находится в центре столицы. В прошлом году команда школьников, занимающихся у нас на подготовительных курсах, заняла 1 место во Всероссийской научно-патристической олимпиаде студентов и молодых ученых по медицине катастроф в секции юниоров. Обучение на подготовительных курсах позволяет слушателям успешно выдержать вступительные испытания и быстро адаптироваться к вузовской системе профессионального обучения.

Приглашаем будущих абитуриентов принять участие в проектах нашего Университета!

Благодаря такой технологии удастся избежать косметических дефектов на шее. Вторая наша методика — удаление околощитовидных желез из мини-доступа. Это достаточно трудная операция: доступ к органу не больше сантиметра. Обычно мы выполняем эту операцию пациентам с гиперпаратиреозом, дополняя при необходимости аутотрансплантацией околощитовидных желез. При болезнях надпочечников мы удаляем опухоли лапароскопическим или эндоскопическим методом. В случае оперативного вмешательства при гормоноактивных опухолях поджелудочной железы мы также используем лапароскопию и робот-ассистированную технику. Малоинвазивные методы в хирургии показывают лучшие результаты лечения: вероятность осложнений меньше, чем при открытых операциях, больные легче переносят такие операции и быстрее выздоравливают.

— Какие методы выявления эндокринных заболеваний на сегодняшний день самые эффективные?

— На первом месте клинические данные и результаты лабораторных исследований. Среди инструментальных методов выявления патологии любых органов эндокринной системы — ультразвуковая диагностика и компьютерная томография. Также есть дополнительные методики, которые применяются в зависимости от конкретного случая и пациента — например, радионуклидные исследования, МРТ, позитронно-эмиссионная томография и другие.

— Вы лечите пациентов, занимаетесь наукой и руководите кафедрой нашего Университета. Как вам удается все успевать?

— Мой секрет прост: я каждый день прихожу на работу в шесть утра, поэтому все успеваю.

— Что бы вы хотели посоветовать своим будущим коллегам?

— Упорства и желания совершенствоваться. Не стесняйтесь спрашивать совета более опытных людей и всегда учиться. Если ты считаешь, что уже все знаешь, значит, это тупик. Нужно все время двигаться вперед.

ЗНАКОМСТВО С УНИВЕРСИТЕТОМ

Международный факультет

Не каждый знает, что по окончании обучения в РНИМУ имени Н.И. Пирогова можно получить не один диплом, а два. Причем второй будет европейского образца. Такую возможность предоставляет Международный факультет, студенты которого два года проходят обучение за границей. О сложностях поступления, учебе и особенностях Международного факультета рассказали его учащиеся.



Студент 1 курса Михаил Ефремов

Я узнал о существовании этого факультета, когда окончил 10 класс. Как раз уже надо было думать, куда поступать, и я выбрал РНИМУ имени Н.И. Пирогова. Мои знания английского языка на хорошем уровне, и совершенно не хотелось их терять, а поскольку учеба в медицинском вузе напряженная: была большая вероятность того, что иностранная речь начнет уходить. Когда нашел такой факультет, на котором все предметы ведутся на английском языке, то очень обрадовался, и конечно же, захотел попасть именно сюда. Но я не знал, что придется сдавать IELTS (International English Language Testing System) и IMAT (International Medical Admissions Test) — об этих экзаменах мне стало известно недели за три. Поскольку времени было мало, я приложил все усилия, максимальную концентрацию и, к счастью, сдал.

Экзамен IMAT — это такое испытание, куда включены несколько предметов на английском языке: химия, биология, логика, математика, физика и общие знания. Кроме того, прежде чем поступить на Международный факультет, необходимо было предоставить сертификат IELTS с результатом выше пяти (из девяти) баллов. Он показывает, что вы знаете английский язык и можете на нем обучаться. У нас есть студенты, которые получили 8 или даже 8.5 баллов — это очень высокий показатель.

Международный факультет — это особое место, необычное. Поскольку РНИМУ сотрудничает с Италией, с Миланом, в качестве иностранного языка у нас преподается итальянский. Владение им может быть нулевым — зачастую многие студенты, в том числе и я, начинают его изучение с самых основ.

Конечно же, хоть и имея хороший уровень английского языка, я не изучал на нем ни биологию, ни анатомию, ни точные науки, и поначалу это было сложно. Я с легкостью мог общаться с иностранцами, но учеба — другое, термины сложные. По сути, проблем с самими предметами нет, есть только сложности в понимании, восприятии тех или иных формулировок, терминологии. Особенно трудно было первый месяц: не всегда получалось сходно правильно выражать свои мысли, правильно отвечать на вопросы, но, спустя время, привык, стало проще.

По самим же предметам преподавание ведется на высочайшем уровне. Преподаватели огромные молодцы — все очень чуткие, но очень требовательные. Главное, понимающие — если вы где-то не успеваете, они, безусловно, повторяют вам что-то из материала на русском языке. Декан международного факультета, **Надежда Александровна Былова** — добрый и понимающий человек. Также заместитель декана **Аглая Михайловна Али-Хусейн** с первых дней стала родным человеком, по крайней мере, для меня.

С точки зрения содержания занятий, то все скомпоновано очень мудро. Первые месяцы, октябрь–ноябрь, были насыщены теоретическими занятиями, а после курса лекций настала практика — только после 1 декабря начались практические занятия.

По окончании Международного факультета у нас будет два диплома: российского и европейского образца. Преимущество двух дипломов — это, конечно, трудоустройство: все наши соотечественники обязаны проходить аккредитацию в других странах, а имея иностранный диплом, ее проходить уже не нужно.

Мои родители тоже врачи. С детства из-за этого я был вовлечен в медицину и при поступлении был нацелен на контакт с больными в будущем. Однако, за эти полгода обучения в Университете, мои школьные доводы и мысли, конечно, по-

менялись. Сейчас мы, в частности, проходим морфологию — мне очень нравится этот предмет. Я уверен, мои взгляды еще изменятся в ходе обучения, поэтому сложно загадывать о направлении деятельности наперед — посмотрим, как будет. Пусть сейчас я только первокурсник, но уже планирую пойти в дальнейшем в аспирантуру. Скорее всего, это будет в России. Поскольку четвертый и пятый курс пройдет у нас в Италии, но на шестом мы возвращаемся в Москву, сами дипломы мы получаем уже в России. Аспирантуру, полагаю, буду проходить именно здесь, поскольку тут огромные ресурсы и клиники высокого уровня.

Если кто-то захочет поступить на Международный факультет, я бы хотел им сказать следующее: ни в коем случае нельзя бояться обучения. Деканат полностью идет навстречу, а у педагогов очень тесная связь со студентами. И небольшой совет: обязательно слушайте декана, Надежду Александровну Былову — она дает очень мудрые советы, которые помогают в учебе.



Студентка 2 курса Елизавета Агушева

Главное преимущество Международного факультета в том, что мы занимаемся не только по русским учебникам, но и по английским. Таким образом, мы можем читать современные научные работы в первоисточнике и, главное, можем адаптировать эту информацию к тому, что изучаем. Это открывает больше возможностей, учитывая, что не все переведено на русский язык.

Профессия врача востребована не только в наши дни: она была и будет нужна всегда. Поэтому я выбрала именно ее. Пока, правда, со специализацией не определилась — доучусь до ординатуры, тогда и решу. Но, поступая в наш Университет,

я знала, что здесь есть Международный факультет, и выбрала РНИМУ имени Н.И. Пирогова именно из-за него. Привлек, конечно, европейский диплом: с ним мне не придется подтверждать во многих зарубежных странах свою квалификацию врача, а в России, полагаю, будет проще трудоустроиться.

После поступления в вуз я один месяц проучилась на лечебном факультете, а на Международный перешла с октября. Признаться, довольно стрессовым было для меня самое первое занятие после перевода, потому что уровень английского языка у большинства моих однокурсников оказался очень высоким, намного выше моего, несмотря на то, что я училась в школе с его углубленным изучением. Но спустя какое-то время, я поняла, что переживать не из-за чего. Что касается терминов — большинство из них были на слуху, потому они быстро запоминались. В анатомии, наоборот, английский язык очень помогает, потому что латинский язык, на котором мы изучали медицинские термины, очень схож с английским вариантом.

На Международном факультете многие, в том числе и я, начинают изучать итальянский язык с нуля. Подготовка хорошая, очень много практики: к примеру, проводятся различные конкурсы исключительно на итальянском языке. Некоторые из моих однокурсников сделали акцент на его изучении и за год начали свободно говорить по-итальянски. Я, к примеру, уже владею базовыми навыками и могу изъясняться на некоторые темы.

Процесс обучения на Международном факультете проходит в маленькой группе — в этом есть свои плюсы и минусы. Например, на лечебном факультете, где я проучилась месяц на первом курсе, была возможность пересекаться с совершенно разными людьми на потоковых лекциях, а здесь занятия проходят исключительно в своей группе. Сейчас на нашем курсе чуть больше 20 человек. Но небольшая группа позволила Университету провести для нас выездное занятие в институте гена РАН, где мы на практике смогли изучить то, что проходили только в теории — при большом количестве участников такой визит был бы невозможен. Кроме того, общение с деканатом здесь теснее: небольшое количество студентов в группе позволяет преподавателям и сотрудникам больше сил, времени и внимания уделять каждому.

Что касается непосредственно занятий, то их структура немного иная. Конечно, зависит от предмета: анатомия или, к примеру, гистология по своему содержанию преподаются одинаково. Но, например, на парах по биологии на лечебном факультете мы изучали паразитологию и другие темы, в то время как на Международном факультете внимание акцентируется больше на клеточной теории, онкологии.

В целом, мне нравился и лечебный факультет, но я ничуть не жалею о том, что перешла. Тем, кто думает, поступать на Международный факультет, я хочу сказать только одно: **«Поступайте!»**



Миланский университет — партнер программы двойного диплома РНИМУ им. Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело»

СОБЫТИЯ

Задор, мороз и громкий смех — Татьянин день для всех!

25 января учащиеся РНИМУ имени Н.И. Пирогова весело отметили День студента. Наступившие холода не помешали получить хорошее настроение от праздника, к тому же, студентов согревали заряжающая музыка и забавы «Не упали в снег лицом». Три команды столкнулись в нешуточной борьбе, стараясь быть быстрее, громче и смекалистее соперников.

— Все участники поделены по определенному принципу секций: есть команда от спортклуба, от донорского движения и от волонтеров, — отметил председатель студенческого спортивного клуба «Эверест» **Иван Ермолаев**. — Конечно, участвуют и студенты, которые просто пришли на праздник.

Участники проявили не только свою физическую ловкость, но и продемонстрировали знания в истории Татьянинного дня на специальной викторине. Правильно ответившие на вопросы получали памятные сувениры от Университета.

— Мы ежегодно празднуем Татьянин день, но на улице решили его провести впервые, — рассказала **Татьяна Ростопшова**, начальник отдела по воспитательной работе с обучающимися и организации массовых мероприятий РНИМУ имени Н.И. Пирогова. — Основная изюминка — это шуточные соревнования, где специальная команда аниматоров подготовила самые различные задания для команд.

В мероприятии участвовали не только студенты, но и сотрудники нашего Университета.

Поздравляем всех обучающихся в РНИМУ имени Н.И. Пирогова с прошедшим праздником и желаем им успехов в учебе и получении новых знаний!



Ученый в будущем — награда в настоящем



— Расскажите о своем научном труде: как вы начали над ним работать и что он из себя представляет?

— С третьего курса я начал работать в лаборатории на базе Института высшей нервной деятельности и нейрофизиологии РАН (Ивндинф). Какое-то время занимался другой научной деятельностью, но затем мне сообщили, что проводится коллаборация с лабораторией стволовых клеток мозга Национального исследовательского центра (НИЦ) «Курчатовский институт», и предложили принять участие — я согласился.

Наш Университет выпускает не только высококвалифицированных врачей, но и тех, кто впоследствии становятся выдающимися учеными. Свои первые шаги к этому кто-то начинает делать, еще обучаясь в стенах вуза, и некоторые из них уже тогда получают награды. Так, студент 5 курса медико-биологического факультета **Иван Васильевич Смирнов** стал обладателем гранта и медали РАН в области физиологии за свою работу «Применение генетически кодируемых сенсоров в нейрофизиологии». Мы поздравили его с получением награды и расспросили о проделанной работе, ее важности, и об учебе в РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

С сотрудниками НИЦ, которые специализируются на разработке новых флуоресцентных белков и биосенсоров, мы начали работать над проектом, посвященном кальциевым сенсорам — это такие молекулы, которые изменяют интенсивность флуоресценции при изменении концентрации кальция. Эти белки позволяют непосредственно «заглянуть» в мозг и зарегистрировать активность отдельных групп нейронов. На данном этапе это самый передовой метод, который можно использовать для фундаментальных исследований в области физиологии, а так же для исследований фармацевтических препаратов. Такие проекты всегда делаются в группе. В своей команде я, наверное, был самым молодым: в основном, среди нас были люди, которые уже защитили кандидатскую или докторскую диссертацию, а из студентов — только паратройка человек, включая меня.

— Когда вы поняли, что хотите заниматься научной деятельностью? Расскажите об учебе в нашем Университете и почему выбрали его?

— Признаться, я до середины 11 класса не знал, кем хочу быть. Я подавал документы в ряд университетов, в том числе и в РНИМУ. Причем, я хотел учиться на медико-биологическом факультете и указал в приоритетах биохимию. Буквально за день до завершения сроков формирования списков мне

позвонили и предложили перевестись на биофизику, о чем я ничуть не жалею. Хочется поблагодарить замечательных педагогов Университета: **Дмитрия Валерьевича Малахова**, доцента кафедры физики МБФ; профессора кафедры биохимии, **Сергея Александровича Машковского**; **Екатерину Юрьевну Макаренко**, доцента кафедры физиологии, которая как раз и посоветовала мне пойти в тот институт, где я занялся своей работой. Хочется упомянуть также сотрудников кафедр фармакологии и иммунологии, где преподают очень интересно.

Поскольку моя работа в лаборатории — внеучебная деятельность, сложно совмещать ее с занятиями в Университете. К сожалению, у нас не предусмотрена параллельная учеба и работа в лаборатории хотя бы на один-два дня в неделю: до второго полугодия шестого курса занятия проходят практически каждый день. У ребят, кто хочет заниматься наукой, существует проблема: многие лаборатории функционируют как раз в то время, когда в Университете проходят пары.

Часть ребят, с которыми я сейчас учусь, планируют идти в клинику — у биохимиков и кибернетиков тоже есть такая возможность. Те, кто действительно хочет учиться дальше и заниматься наукой, уже сейчас ведут исследования. Что касается меня, то я думаю поступать в аспирантуру и продолжать карьеру ученого.

НАШЕ ДОСТОЯНИЕ

Исцеление Человека

Научную библиотеку нашего Университета украшает смальтовая мозаика «Исцеление Человека» — самое большое в Европе мозаичное панно. Его площадь составляет более двух тысяч квадратных метров (четыре композиции, каждая по 12х44 квадратных метра). Эта работа Леонида Полищука и Светланы Щербининой является ценным объектом культурного наследия регионального значения. В следующем году мы будем отмечать 40 лет с момента открытия этой мозаики. Предлагаем вам вместе с нами вспомнить историю создания этого произведения искусства, являющегося одним из основных украшений РНИМУ имени Н.И. Пирогова.



Каждый день торопясь в Университет, мало кто замечает мозаичное панно, украшающее фасад Научной библиотеки, прячущееся за кронами деревьев. Еще меньше людей помнят о том, кто автор этого монументального труда. А тех, кто знает о диалоги «Исцеление Человека», можно пересчитать по пальцам.

1973 год. Принято решение вдоль улицы Островитянова построить крупный учебно-медицинский комплекс для 2-го Московского медицинского института имени Н.И. Пирогова. Большая группа архитекторов, инженеров и других специалистов, среди которых В. Фурсов, И. Мосешвили, Ю. Афанасьев, Е. Беспалова, Л. Малышева, Н. Осмер, Л. Полякова, В. Горайнов, С. Городницкая, Б. Кожевников, В. Могилевский, А. Сергеев и другие, начала работать над проектом учебного здания, способного вместить около 10 000 студентов, больницу на три тысячи коек, детскую больницу, научно-исследовательские подразделения. Учебный корпус от оживленной дороги по проекту должны были отделить свободная территория и библиотека, квадратная по форме. Над стеклянным первым этажом, предназначенным для вестибюля и служебных помещений, массивно возвышаются еще три



этажа. Второй и третий — книгохранилище, а четвертый — читальные залы. Четкие контуры квадрата, глухие стены — так ли должно выглядеть лицо одного из ведущих вузов страны?

На одном из совещаний архитектор Фурсов и ректор Второго Меда (с 1965 по 1984 гг.) академик РАН **Юрий Михайлович Лопухин** решают подключить к созданию библиотеки молодую пару художников: **Леонида Григорьевича Полищука** и **Светлану Ивановну Щербинину** — творческий тандем и счастливую семейную пару, которая всю свою жизнь доказывает окружающим, что способна управлять пространством, создавая невероятные произведения. Их скульптуры, мозаики и картины часто не принимаются критиками, но зрителей никогда не оставляют равнодушными! Именно им решили дове-

рить вдохнуть душу в классическую геометрию архитектуры.

1975–1979 гг. Об этом времени сам Леонид Григорьевич вспоминает как о самых тяжелых, но в то же время и самых прекрасных годах: «Он оказался умницей, этот Фурсов! Поверив в нас, он закрыл в панельной коробке библиотеки ненужные окна, выровнял поверхность стен в интерьере — словом, дал нам карт-бланш! С упоением мы принялись за эскизы. Одна за другой рождаются композиции. Прекрасные композиции. И... ничего!»

Идея, разрывающая душу, никак не может найти способа воплощения. Без малого полтора года Леонид и Светлана бьются над проектом, создавая и отвергая свои же варианты. Финальное решение Леонид Григорьевич называет озарением, так как до сих пор не понимает, как оно к ним с женой пришло. Но, как оказалось, тяжелые испытания не ограничились творческими муками. Заседанию Художественного совета композиционное решение Полищука и Щербининой показалось чуть ли не кощунством: они решили сделать акцент на углы библиотеки, наплевав на многовековую традицию. Несмотря на возмущение коллег по художественному цеху, Юрий Михайлович Лопухин поддержал пару, выделив их работу среди других соискателей. Так макеты начали воплощаться в жизнь.

10 октября 1979 года. Торжественная церемония открытия Научной библиотеки. Возле каждой из четырех стен здания разрезают красные ленты, приглашая всех гостей окунуться в живописную композицию, в которую превратилась глухая призма. Не подчиняясь ее граням, ломая жесткие углы, мы видим бесконечную историю солдата Александра Серегина. Именно так Леонид и Светлана назвали своего героя, вобравшего в себя образ всех и каждого. Четыре угла — четыре аллегорические композиции, показывающие «Рождение», «Надежду», «Исцеление» и «Спасение». Именно благодаря этой мозаике относительно небольшое здание начинает играть ключевую роль в пространственной композиции всего институтского комплекса.

Но на этом долгожданном признании работа Леонида Полищука и Светланы Щербининой во Втором Медицинском

не закончилась. Еще девять лет своей жизни они посвятили созданию грандиозного панно «Консилиум великих врачей», украшающего солнечную галерею нашего Университета. Так 15-ти летний труд художников воплотился в невероятную диалогию «Исцеление Человека»: солдат с фасадов библиотеки взывает к лучшим специалистам медицины, а они в свою очередь дарят ему и всем страждущим надежду и долгожданное исцеление.

30 июля 1992 года. Смальтовая мозаика на Научной библиотеке РГМУ имени Н.И. Пирогова становится объектом особо ценного культурного наследия регионального значения. До этого ею могли восхищаться сотрудники и студенты, местные жители, случайные прохожие. Теперь же «Исцеление Человека» можно увидеть во многих изданиях для туристов и гостей столицы. Такая высокая оценка — лучшая награда для художников, отдавших не только годы своей жизни работе, но и частичку души.

2018 год. Леонид Григорьевич Полищук через год отметит свое 90-летие. В середине 2017 года ушла из жизни Светлана Ивановна Щербинина. За долгие годы своего творчества художники оставили яркий след в архитектуре, скульптуре и живописи. Их работы украшают здания во многих городах России и стран бывшего СССР. О них рассказывают на занятиях в художественных школах, как об одном из ярких примеров творческой свободы в монументальном искусстве, о людях, с честью отстоявших свою точку зрения, идею. Репродукции их картин, фотографии их скульптур и мозаик с восторгом изучают во всем мире. И только у нас, сотрудников и студентов Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова, есть возможность каждый день лицезреть главный труд жизни этой талантливой пары.

Искусство неотделимо от эпохи. Именно поэтому и «Консилиум великих врачей» и «Исцеление Человека» навсегда останутся в истории как наиболее впечатляющие примеры синтеза архитектуры и живописи. В черед бесконечных дел и забот уделите минуту на то, чтобы остановиться и еще раз увидеть их — Александра Серегина и величайших докторов.



ОСТАТЬСЯ В ВЕЧНОСТИ

5 января 2018 года на 68-м году жизни после тяжелой болезни скончалась заведующая кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета РНИМУ имени Н.И.Пирогова, заслуженный врач Российской Федерации, выпускница нашего Университета профессор Ирина Ивановна Чукаева. Ирина Ивановна руководила Университетской клиникой общей врачебной практики РНИМУ им. Н.И. Пирогова на базе ГКБ № 13, была председателем Московского отделения Российского медицинского общества артериальной гипертонии и членом президиума Московского кардиологического общества. В Университетской клинике Ирина Ивановна Чукаева вела непрерывную консультативную работу, организовывала утренние врачебные конференции и клинические разборы, выступала инициатором внедрения новых методов лечения в клиническую практику. Ее деятельность была направлена на повышение уровня здоровья населения нашей страны и развитие позитивного сотрудничества врача и пациента. Более 10 лет Ирина Ивановна вела медицинские программы на Центральном телевидении, пропагандируя здоровый образ жизни и повышая доверие к врачу.

Об Ирине Ивановне вспоминают ее коллеги и ученики.



Декан педиатрического факультета, профессор Лидия Ивановна Ильенко:

Я знакома с Ириной Ивановной еще со времен ординатуры и аспирантуры. Уже тогда она была известна как талантливый человек, молодой ученый. Когда в нашем Университете появился Московский факультет, одной из центральных кафедр там, конечно, была кафедра поликлинической терапии, руководила которой Ирина Ивановна. В рекордный срок, буквально за два года, она написала учебник по поликлинической терапии, по которому учились все медицинские вузы нашей страны. И.И. Чукаева была преподавателем, которого студенты не просто любили — они ее буквально боготворили. Я глубоко убеждена, что только мотивация и интерес к предмету делает из студента врача. Увлеченность той или иной дисциплиной приходит только через личность преподавателя. Ирина Ивановна была таким человеком — харизматичным, на которого хотелось равняться. Она была не только очень красивой, но и обаятельной женщиной, с ней хотелось общаться. И.И. Чукаева умела говорить с людьми — этим качеством она обязана не только родителям, воспитавшим ее, но и учителям из 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова, где прошли ее студенческие годы. Как заведующая кафедрой Ирина Ивановна была очень организованной. Много времени она уделяла работе со студентами. Ирина Ивановна первая в нашей стране начала устраивать интерактивные опросы на своих лекциях: помню, какое завораживающее действие оказывали на аудиторию передовые методы обучения в те годы. Хочется отметить ее работу на телевидении. В отличие от многих ведущих для Ирины Ивановны самым главным человеком в студии был приглашенный гость. Она делала все, чтобы грамотно подать его зрителям и раскрыть проблему, которой была посвящена передача. Отдавая дань своему родному Университету, Ирина Ивановна часто приглашала и наших сотрудников — замечательных врачей и ученых, чтобы поговорить на актуальные для зрителя темы.

Память о красивой женщине, замечательном педагоге, талантливом ученом, одаренном человеке навсегда останется в наших сердцах.

Профессор кафедры поликлинической терапии лечебного факультета Вера Николаевна Ларина:

Ирина Ивановна была и останется человеком необыкновенных достоинств для всех нас. Великолепный педагог и наставник, замечательный врач и ученый, прекрасный организатор, чуткий и интеллигентный человек, красивая и элегантная женщина.

От Ирины Ивановны исходила уверенность и поддержка во всех делах и начинаниях. Ирина Ивановна всегда шла

в ногу со временем, была целеустремленной, постоянно себя совершенствовала и, безусловно, являлась примером для подражания.

Мне посчастливилось работать вместе с Ириной Ивановной чуть больше двух лет. В обычной жизни это незначительный период времени, но благодаря стремлению к творчеству и бесконечному энтузиазму Ирины Ивановны в такой небольшой срок удалось вместить огромный объем работы. Результатом нашего труда стали новые лекции, семинары и образовательные программы, симпозиумы и доклады, множество созданных и опубликованных научных работ и учебно-методических пособий.

Уникальные организаторские способности, трудолюбие и неистощимая энергия Ирины Ивановны позволили коллективу кафедры за относительно короткий период времени подготовить «Справочник врача терапевта поликлиники» и учебник «Поликлиническая терапия», содержащие материалы по практической организации работы врача-терапевта в амбулаторно-поликлинических условиях на современном этапе.

Учебник стал настольной книгой не только студентов всех медицинских вузов России, но и ординаторов, аспирантов, врачей, проходящих переподготовку. Учебник по достоинству оценен профессиональным сообществом и стал лауреатом IV книжной премии «Золотой фонд–2017» в номинации «Открытие года» Издательства «КноРус».

Особо хочется отметить внимательное отношение Ирины Ивановны к молодым докторам, аспирантам, ординаторам, интернам. Она старалась заинтересовать их новыми идеями, направить практическую и научную деятельность в нужное перспективное русло. Ирина Ивановна была человеком чрезвычайно любознательным и с широкой душой. Она всегда делилась своими знаниями и опытом.

Я благодарна судьбе за интересную работу с Ириной Ивановной. К сожалению, не все задуманное Ириной Ивановной нам удалось осуществить. Но я уверена, что коллектив кафедры не остановится на достигнутом и успешно воплотит в жизнь намеченные идеи и проекты.

Профессор кафедры поликлинической терапии лечебного факультета Наталья Васильевна Орлова:

Ирина Ивановна рассказывала, что на ее выбор профессии повлиял фильм «Неоконченная повесть» с Элиной Быстрицкой, сыгравшей участкового терапевта. Ирина Ивановна была врачом от Бога, ее консультации, в которых она никогда никому не отказывала, дарили людям здоровье и надежду. Ирина Ивановна говорила, что ежедневные телефонные звонки с просьбой помочь должны вызывать чувство счастья и гордо-

сти за свою профессию. Ирина Ивановна во всех областях, без сомнения, была звездным человеком — знаменитая телеведущая, большой ученый, заслуженный врач Российской Федерации. Главным делом жизни Ирины Ивановны Чукаевой стало создание кафедры поликлинической терапии. Цель заключалась в том, чтобы готовить участковых врачей для московского здравоохранения, а затем и для всей России. Ирина Ивановна отдавала все свои силы, огромный талант организатора и преподавателя на то, чтобы выходящие с кафедры врачи, которых она называла «элитой нации», обладали самыми передовыми знаниями и при этом сохраняли чувство любви и сострадания к своим пациентам. Лекция о роли врача первичного звена в здравоохранении, которой Ирина Ивановна открывала обучающий цикл на кафедре, всегда завершалась овациями студентов.

Учениками Ирины Ивановны Чукаевой считают себя не только выпускники РНИМУ имени Н. И. Пирогова, но и доктора по всей России, так как Ирина Ивановна вела огромную просветительскую деятельность среди врачей всех регионов страны. Знакомясь с Ириной Ивановной, люди влюблялись в нее раз и навсегда, отдавая должное ее обаянию, уму и таланту.

Ирина Ивановна была удивительным человеком, рядом с ней учились не только студенты и аспиранты, но все сотрудники кафедры. Ее отличали необыкновенная интуиция в научной и практической деятельности, огромный талант руководителя, умение выстраивать отношения с любым человеком и вдохновить всех на осуществление своих идей. Она гордилась своим коллективом и при подведении очередных итогов подчеркивала, что все достижения кафедры — это совместный труд, результат творческих усилий и таланта каждого сотрудника. Сегодня оправдать ее доверие к каждому сотруднику кафедры — означает реализовать ее планы, идеи, которых было очень много, и не опускать планку одной из ведущих кафедр Университета.

Профессор кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета Геннадий Ефимович Гендлин:

Умерла Ирина Ивановна Чукаева. Молодая и красивая женщина заведующая кафедрой поликлинической терапии РНИМУ им. Н.И.Пирогова. Она была членом Российского кардиологического общества и членом президиума Российского медицинского общества артериальной гипертонии, исполнительным директором Центра профессиональной поддержки врачей первичного звена, работала в комиссии по поддержке семьи, детей и материнства Общественной палаты Российской Федерации, общественного совета Департамента здравоохранения города Москвы, городской аттестационной комиссии по кардиологии.

Ирина Ивановна участвовала в большинстве научных конференций и сама организовывала много семинаров и симпозиумов. Возглавляя любое мероприятие, она готовила и вела его, предвеляя каждое сообщение каким-нибудь историческим или научным фактом. Ирина Ивановна превращала такие события в научные спектакли, которые не оставляли равнодушными слушателей и выступавших. Ею была создана программа «Студия «Здоровье» на каналах «Россия» и ОТР, в которой она была также и ведущей. Эта программа коренным образом отличалась от медицинских «ток-шоу», которые мы видим на других каналах: минимум рекламы, приглашались ведущие специалисты, способные «на пальцах» разъяснить телезрителям сложные научные и практические аспекты любой темы.

Мы были дружны с Ириной Ивановной. То же самое, наверное, могут сказать и многие мои коллеги. Ирина Ивановна привлекала своей человеческой и внешней красотой. Она никогда ни о ком не говорила плохо, ни с кем не дружила «против кого-то». В ее коллективе всегда была ровная и доброжелательная атмосфера. Ирина Ивановна всегда с увлечением рассказывала о своей научной молодежи, очень любила устраивать научные студенческие и межкафедральные молодежные конференции.

Ирина Ивановна Чукаева была светлым человеком. Ее смерть оказалась неожиданной для многих из нас. Ирина Ивановна всегда будет в нашем сердце. Пусть земля ей будет пухом.

НАША ИСТОРИЯ

САМБО

За более чем полувековую историю секции самбо в РНИМУ имени Н.И. Пирогова сотрудники вуза помогли многим студентам стать мастерами и кандидатами в мастера спорта, призерами и победителями крупных международных соревнований. Преподаватели Университета рассказали, как в наши дни обстоят дела с самбо у студентов-медиков и как зарождалось отделение в нашем вузе.



Константин Викторович Троянов, руководитель секции самбо в РНИМУ имени Н.И. Пирогова, доцент кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры:

Основная часть студентов, кто приходит к нам сейчас на самбо, ранее чем-то занимались: они представляют, что это тяжелый труд, без которого движения вперед быть не может. Поэтому, когда ребята проходят «курс молодого бойца» — то есть падение и акробатика, — тогда они уже вливаются в общую массу и берут ответственность на себя, осознавая, что если ты хочешь результата в этой сфере — ты его достигнешь. Но если не хочешь — мы уже заставить не сможем.

Люди приходят самые разные, начиная с первого курса: бывают здоровенькие, но ничего не умеющие, бывают хиленькие, которые что-то умеют. Студенты и тренируются, и выступают на соревнованиях, и учатся в Университете — все успевают. В этом плане есть, с кого брать пример.

Каждый год в апреле в вузе проходят внутренние соревнования — это своего рода подведение итогов. Также мы соревнуемся в Московских студенческих спортивных играх по борьбе самбо — это ежегодное событие, студенты РНИМУ имени Н.И. Пирогова участвуют в них и часто занимают призовые места. Кроме того, наши учащиеся сами для себя, для выполнения нормативов и получения спортивных разрядов ездят на «открытые ковры» — соревнования, организованные Федерацией самбо.

На борьбу в нашем Университете приходят не только парни, но и девушки: чаще всего они обладают особым характером, «пацанки», как говорят. Когда они нацелены на результат, то часто многого добиваются. К примеру, мы развивали сумо — японские единоборства — и за четыре года успели подготовить с нуля трех мастеров спорта и трех чемпионов Европы. Если девчонки берутся за дело ответственно, то результат у них всегда немного лучше, чем у ребят. Но и не стоит забывать, что это серьезный труд и тяжелое дело — не все девушки, приходя, это понимают.

В отделение единоборств периодически приходят заниматься сотрудники, иногда и выпускники, даже иностранцы, окончившие вуз — мы всегда всех рады видеть. В прошлом году двое наших студентов стали чемпионами по соревнованиям по массовому разряду, двое заняли второе место и еще двое завоевали бронзу. Останавливаться на этом, конечно, не думаем: в этом году обязательно будем выступать, скоро уже начнем подготовку к различным соревнованиям.

Александр Павлович Эттингер, основатель отделения самбо во Втором медицинском университете, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом экспериментальной хирургии Научно-исследовательского института фундаментальных и прикладных биомедицинских исследований РНИМУ имени Н.И. Пирогова:

Я поступил во Второй медицинский институт в 1964 году. Приехал из города Рига, где вся моя жизнь была связана с борьбой самбо — им я занимался с 14 до 42 лет. Когда я поступил во Второй МОЛГМИ, было просто необходимо продолжать ежедневные тренировки. Тогда в институте им. Н.И. Пирогова самбо не преподавали вовсе, была только классическая борьба. Мне пришлось переквалифицироваться, какое-то время я выступал в «классике».

Через год мы переехали в общежитие Алексеевского студгородка возле ВДНХ — там недалеко был небольшой Дом культуры, внутри которого находилась комната примерно в 50 м². Она была не совсем оборудована для занятий, но ковер был, энтузиазм тоже, и именно там мы начали регулярные тренировки.

У меня не было специального образования, только собственный опыт и пример моего первого тренера, замечатель-

ного наставника Леонида Сергеевича Прохоренко. Несмотря на это, студенты разных курсов проявили большой интерес к занятиям, получали от этого видимое удовольствие, занимались с самоотдачей. Трое за время учебы в институте выросли до уровня кандидатов в мастера спорта. Спорт помог всем без исключения лучше организовать себя, получить заряд уверенности в своих силах и жизнестойкость. Сейчас, уйму лет спустя, встречая бывших учеников, ныне сотрудников РНИМУ, уважаемых врачей, убеждаешься, что силы и время были потрачены не напрасно.

Раньше было легче, чем теперь, потому что был настоящий студенческий любительский спорт, представители которого и получали профессии, и одновременно достигали немалых высот на ковре. Кроме того, в студенческой среде занятия спортом были престижны и модны, а смотреть соревнования любителей, особенно юниоров и юношей, всегда интереснее, чем профессионалов.

С окончанием института тренерскую работу мне пришлось оставить. Но дело не остановилось: появились дипломированные тренеры — Михаил Житловский, Евгений Царик, Ренат Лайшев, Евгений Гаткин, Игорь Куринной. Команда нашего вуза стала заметной среди студенческого самбо Москвы. В последние годы это направление в РНИМУ имени Н.И. Пирогова возглавляет мастер спорта международного класса Константин Викторович Троянов. Он не только сохраняет все традиции и представления о том, каким самбо должно быть, но и воспитывает в учениках дух борьбы как стиль жизни. Он обладает редкими качествами хорошего детского тренера, что очень важно и для воспитания студентов.

В наши дни интерес к самбо, к сожалению, не столь выражен, как и вообще к спорту в молодежной среде. Для восстановления нужно сделать его снова популярным. Самбо — это единственный по-настоящему отечественный вид спорта и без преувеличения самый интеллектуальный: здесь большое количество кандидатов и докторов наук, профессоров. Это прекрасный способ для будущего врача позиционировать себя в жизни и профессии, приобрести уверенность в себе, завоевать уважение коллег, а также выработать многие замечательные качества характера.



ОТДЕЛ КАДРОВ

РЕКТОРАТ ФГБОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ ОБЪЯВЛЯЕТ ВЫБОРЫ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ:

Педиатрический факультет:

Госпитальной терапии 0,5 ст.

Факультет дополнительного профессионального образования:

Педиатрии с инфекционными болезнями у детей 1,0 ст.

Реабилитологии и физиотерапии 0,5 ст.

Рентгенорадиологии 0,25 ст.

Заявления об участии в выборах на замещение должности заведующего кафедрой принимаются в отделе кадров
Адрес: 117997 г. Москва ул. Островитянова д.1
Справки по телефону (495) 434-30-33
Объявление размещено на официальном сайте РНИМУ им. Н.И. Пирогова www.rsmu.ru. Ректор С.А. Лукьянов.

Газета Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета имени Н. И. Пирогова «Университетская Газета». Выходит с 1932 года.
Учредитель и Издатель: ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
Главный редактор: Г.Г. Надарейшвили
Над номером работали: А.С. Синева, О.М. Сластикова, И.В. Обухова, М.С. Гусева, Ю.А. Утегенов, А.В. Уланова, Е.А. Богданова, М.М. Захарова

Адрес редакции и издателя: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
E-mail: pr-rnimu@yandex.ru

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Материалы принимаются к публикации без выплаты авторских гонораров. Рукописи не возвращаются и не рецензируются. При перепечатке ссылка на «Университетскую Газету» обязательна.
Газета распространяется бесплатно.

Отпечатано в типографии ООО "Ковчег", г. Воронеж. Подписано в печать 9 февраля 2018 г. Тираж 999 экз. Выход в свет 19 февраля 2018 г. ©РНИМУ им. Н.И. Пирогова

