



Университетская газета

1906 - 2017

Официальный сайт: rsmu.ru / [@pr_rnimu](https://www.instagram.com/pr_rnimu) (Instagram/pr_rnimu)

Голос РНИМУ (www.facebook.com/rnimupr)

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

№ 2 (2441) Апрель 2017



Династия Никифоровых

Как одна семья врачей
боролась с
инфекционными
болезнями

стр. 2-3



В.В. Длин - о детской нефрологии

Главное – опыт, любовь
к профессии и
маленьким пациентам

стр. 4



Химия и медицина

Открытия химии на
службе медицины

стр. 10-11

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Начало. Продолжение на стр.6

Достижения «Пироговки» - 2017

16 марта в нашем Университете состоялась традиционная XII Международная (XXI Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых учёных, собравшая десятки участников из ведущих отечественных и зарубежных медицинских вузов.



Открыл мероприятие ректор РНИМУ имени Н.И. Пирогова, академик **С.А. Лукьянов**:

- Научные конференции – необходимый для вас шаг в развитии. Наука требует высокой дисциплины ума и понимания сути экспериментов, умения доказать полученные результаты и представить их критическому взгляду коллег. Я уверен, что сегодня вы с этим справитесь!

Участников приветствовали почётные гости и члены оргкомитета.

Директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении **Т.В. Семёнова**.

-История конференции началась с 1980 года с разбора интересного клинического случая. Уже двадцать первый год подряд собираются сотни студентов и молодых учёных, которые своими работами и научными интересами определяют дальнейшее стратегическое развитие медицины. Ваш новый взгляд и объективное мнение позволяют выявить самые важные потребности в медицинской науке и практическом здравоохранении.

Я надеюсь, что сегодняшняя конференция станет памятной для всех: и для новичков, и для постоянных участников. Желаю вам удачи и побед!

Доктор медицинских наук, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения педиатрического факультета **Н.В. Полунина**:

-Путь в науку начинается со студенческой скамьи. Чем больше вы узнаете о разных медицинских специальностях, тем богаче будет ваш научный опыт. Полученные знания помогут вам не только в научной деятельности, но и во врачебной практике.

После добрых напутствий организаторов и жюри начались заседания 17 научных секций. Программа конференции получилась очень насыщенной, докладчики представили интересные научные работы, вызвавшие бурную дискуссию. Коллеги задали выступающим множество вопросов, а члены жюри поделились полезными рекомендациями.

Также участники смогли проявить себя в познавательном мастер-классе от компании «ИНВИТРО»: «Развитие технологии биопечати в России и в мире» (ведущий – старший научный сотрудник лаборатории биотехнологических исследований «3D Bioprinting Solutions» **П.А. Каралкин**).

Завершилась конференция награждением авторов лучших докладов



ОФИЦИАЛЬНО

Открытие аллеи академика РАН Виктора Сергеевича Савельева

17 марта на территории городской клинической больницы № 1 в рамках проекта Департамента здравоохранения города Москвы «Их именами названы московские больницы» состоялось открытие аллеи, названной в честь академика РАН **Виктора Сергеевича Савельева**.

На торжественной церемонии выступил ректор РНИМУ имени Н.И. Пирогова, академик **С.А. Лукьянов**. В своей речи он подчеркнул значительный вклад Виктора Сергеевича в историю достижений нашего Университета: «Это та школа, на которую мы опираемся, благодаря которой мы сегодня можем идти вперёд, готовя наших учеников».

Почтить память великого хирурга пришли его коллеги и ученики. Среди них – академики РАН **Б.Р. Гельфанд, Е.И. Гусев, М.А. Курцер, И.И. Затевахин, Г.Н. Голухов** и другие.

Присутствующих поздравил заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития **Леонид Михайлович Печников**: «Для меня очень важно, что это событие проходит при

участии супруги академика **Галины Михайловны Савельевой**. Виктор Сергеевич долгие годы посвятил работе в этой больнице, и я убеждён, что мы выбрали правильное место, чтобы увековечить имя этого великого человека».

В завершение церемонии главный врач городской клинической больницы № 1 им. Н. И. Пирогова **Алексей Викторович Свет** открыл мемориальный закладной камень.

Благодаря трудам академика **В.С. Савельева**, появились новые направления и перспективы развития отечественной хирургии. Он одним из первых начал изучать проблемы флебологии. Выдающийся хирург выдвинул теорию тромбообразования в венах с учетом изменений коагулолитической системы крови и локальных гемодинамических факторов. Ещё одно достижение Савельева – разработка и внедрение в клиническую практику оперативных и хирургических методов предотвращения легочной эмболии и новых диагностических и лечебных технологий лечения венозных трофических язв.



МЕДИЦИНСКИЕ ДИНАСТИИ

Династия Никифоровых

Заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженный врач России, профессор, доктор медицинских наук Владимир Владимирович Никифоров – врач-клиницист в третьем поколении.



Начало медицинской династии положил Николай Николаевич Никифоров (1886 – 1943), который много лет служил земским врачом в г. Кузнецке Пензенской губернии, был удостоен дворянского титула, прошел военным хирургом поля сражений Первой мировой войны. Его сын Владимир Николаевич Никифоров (1919 – 1990) был участником Великой Отечественной войны, служил при Ленинградском штабе партизанского движения до весны 1944 г., когда демобилизовался по ранению. Имел боевые награды: медали «За оборону Ленинграда» и «Партизану Отечественной Войны» 2-ой степени, позже был отмечен орденами «Трудового Красного Знамени» и «Октябрьской Революции». В 1944 г. молодой фронтовик поступил во Второй Московский государственный медицинский институт имени И.В. Сталина, а в 1949 г. с отличием его окончил. После этого была аспирантура кафедры инфекционных болезней (1949 – 1952), защита кандидатской диссертации, работа ассистентом кафедры (1952 – 1955). В 1955 г. В.Н. Никифоров был приглашен на работу в Тиранский медицинский институт (Албания) на должность заведующего кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии. За высокий профессионализм В.Н. Никифорову был вручен албанский «Орден Труда» 2-ой степени. Вернувшись из заграничной командировки с бесценным опытом работы в эпидемиологическом неблагополучном по сибирской язве регионе (что и стало темой его докторской диссертации), Владимир Николаевич стал заместителем директора по науке Института экспериментальной биологии и медицины СО АМН СССР (1958 – 1962), затем был заместителем главного врача ЦКБ 4-го Главного Управления при Минздраве СССР (1962 – 1971), где защитил докторскую диссертацию по клинике, диагностике и лечению кожной формы сибирской язве у человека; с 1971 г. по 1990 г. заведовал кафедрой инфекционных болезней Центрального Ордена Ленина Института Усовершенствования врачей (ныне – Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования). Широкая практика врача-клинициста давала В.Н.Никифорову как ученому богатый материал для исследовательской работы. В сфере его научных интересов входили проблемы патогенеза, клиники и лечения холеры, сибирской язве, чумы, ботулизма, токсоплазмоза, брюшного тифа и др. Всеобщее признание получили разработанные В.Н. Никифоровым принципы патогенетической

терапии больных холерой. Для исследования и лечения ботулизма профессором Никифоровым был создан противоботулинический научно-практический центр на базе кафедры инфекционных болезней, что позволило снизить показатели летальности при этом заболевании с 17 до 4 процентов. Личное участие В.Н. Никифорова на вспышках брюшного тифа в Узбекистане (1979), Дагестане (1987), Южной Осетии (1988) и др. позволило отработать специальные методы экстренной и интенсивной терапии, столь необходимые во время эпидемий. Не счесть командировок В.Н. Никифорова для оказания практической помощи в неблагоприятные по эпидситуациям страны – Афганистан, Вьетнам, Пакистан, Монголию, Кению и др. Член-корреспондент АМН СССР, отличник здравоохранения Владимир Николаевич Никифоров в течение многих лет и до конца жизни являлся Главным внештатным инфекционистом Минздрава РСФСР.

Следуя достойному примеру отца, в медицину пришел Владимир Владимирович Никифоров: в 1973 г. он поступил на лечебный факультет 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Будучи совсем юным, Володя принимал участие в экспедициях отца в места возникновения различных эпидемий, и это было лучшей профориентацией. В 1979 г. выпускник мединститута Владимир Никифоров получил красный диплом. Учеба продолжилась в клинической ординатуре кафедры инфекционных болезней. Далее последовала должность ассистента кафедры инфекционных болезней (1981 – 1983; 1986 – 1988), практика врача-инфекциониста городской клинической больницы им. С.П. Боткина (1983 – 1986), где начинающий клиницист прошел настоящее «боевое крещение», работа доцентом кафедры внутренних и инфекционных болезней факультета усовершенствования врачей 3-го Главного Управления при Минздраве СССР. В стенах родного мединститута Владимир Владимирович защитил кандидатскую (1982) и докторскую (1987) диссертации. С 1990 г. по 2014 г. профессор Никифоров заведовал кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации» ФМБА России; с сентября 2014 г. возглавил кафедру инфекционных болезней и эпидемиологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова. С 1989 г. В.В. Никифоров постоянно работает в направлении противодействия биотерроризму и оптимизации результатов профилактики и лечения экзотических и особо опасных инфекций: имеет опыт

лечения больных холерой, чумой, сибирской язвой, бешенством, мелиоидозом и пр. Неоднократно участвовал в организации и проведении противозидемических, профилактических, лечебных и санитарно-гигиенических мероприятий при ликвидации аварий на объектах биотехнологии, включая профилактику осложнений эпидобстановки на прилегающих территориях. В 2003 г. В.В. Никифорову присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». С 2014 г. Владимир Владимирович Никифоров является экспертом ООН от Российской Федерации по расследованию предполагаемого применения химического и биологического оружия в нарушение Женевского протокола 1925 года.

Неужели врачам не бывает страшно? На этот вопрос Главный инфекционист Федерального Медико-биологического Агентства России (с 1990 и по настоящее время) профессор В.В. Никифоров дал свой нестандартный ответ: «Конечно бывает, особенно когда сталкиваешься с новой неизвестной болезнью. Страх нет только у дураков. Вот их-то инфекция и поражает в первую очередь. Инфекция является достойным, но предсказуемым в своем поведении противником, а протвозидемические меры хорошо разработаны и являются более или менее универсальными для всех основных групп инфекционных болезней (кишечные, воздушно-капельные и пр.). При вспышках какой-бы то ни было инфекции, от обычного гриппа и дизентерии до брюшного тифа и лихорадки Эбола, не следует впадать в крайности: относиться к вирусу пренебрежительно или, напротив, поддаваться панике. Принципиально важно, что инфекция в целом «не заинтересована» в гибели людей – с их смертью исчезает и сама инфекция. Она «умна» и стремится максимально распространиться, а для этого ей нужен живой человеческий материал. Собственно, именно благодаря этому человечество худо-бедно пережило и «моровую язву» и «черную смерть» прошлых веков. Вспыхнув в тяжелой форме, инфекция со временем постепенно становится менее «агрессивной». Но до этого возможны иногда довольно большие людские жертвы, которых мы и призваны не допускать или свести к минимуму. Эпидемий не следует бояться, им надо противостоять современными научными знаниями, четкой организацией противозидемических и лечебных мероприятий». И вот свежий пример – совсем недавно, летом 2016 г., В.В. Никифоров с коллегами принимал активное участие в ликвидации вспышки сибирской язве в Ямало-Ненецком Автономном Округе, за что получил благодарность Губернатора ЯНАО.

Если в работе Никифорова-инфекциониста главным оружием являются знания и опыт, то дома у официально зарегистрированного коллекционера Никифорова собран целый



арсенал настоящего уникального нарезного огнестрельного оружия периода Первой мировой и Великой Отечественной войн. Владимир Владимирович досконально знает характеристики и историю каждого своего экспоната, все винтовки и автоматы находятся в рабочем состоянии, хотя не используются по прямому назначению (В.В. Никифоров не любит охоты). Вот такое очень мужское хобби у известного врача!

Супружеский союз Владимира Владимировича и его жены Ирины Юрьевны стал плодотворным соединением двух медицинских династий – Никифоровых и Мельниковых. Юрий Леонидович Мельников (1922 – 1995), отец Ирины Юрьевны, фронтовик-разведчик, окончил в 1949 г. Ярославский медицинский институт. После 2-х лет работы судебно-медицинским экспертом в г. Щербаков (соврем. Рыбинск), обучался в аспирантуре 2-го МГМИ (1951 – 1954). Защитив кандидатскую диссертацию «Экспертные критерии для определения степени тяжести несмертельных повреждений при диагнозе сотрясение мозга», Ю.Л. Мельников стал заведующим кафедрой судебной медицины Витебского медицинского института (1955 – 1960). Следующий этап профессиональной деятель-

ности Юрия Леонидовича был надолго связан непосредственно с 2-м МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Здесь с 1960 г. Ю.Л. Мельников работал на должности доцента, в 1960 – 1963 гг. он – заместитель декана лечебного факультета, с 1963 г. по 1966 г. – декан вечернего факультета, в 1966 – 1972 гг. – проректор по учебной работе. В 1970 г. Юрий Леонидович защитил докторскую диссертацию и стал профессором кафедры судебной медицины 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Ю.Л. Мельников – автор первого отечественного атласа по судебной медицине. Его труды по проблеме давности наступления смерти способствовали созданию принципиально нового направления в изучении посмертных процессов с использованием биохимических и биофизических методов исследования. С 1978 г. Ю.Л. Мельников работал научным сотрудником НИИ судебной медицины Минздрава СССР. Имел правительственные награды: ордена Отечественной Войны 2-й степени и Знак Почета, боевые медали, а также золотую, серебряную и бронзовую медали ВДНХ. Его супруга, Людмила Ивановна Мельникова, выпускница 2-го МГМИ, более 25 лет посвятила работе в Академии медицинских наук СССР, в

НАША ИСТОРИЯ

Листая фотоальбом
Нашему Университету исполнилось 110 лет. За этими цифрами скрывается множество судеб студентов, которые здесь не только учились, но и дружили, любили. Историю наших студентов Серафимы Петровны Соборновой и Владимира Владимировича Эка, которые учились в нашем вузе почти 100 лет назад, рассказала их внучка Надежда Владимировна Эк.



С.П. Соборнова

Будущие студенты познакомились, когда готовились к вступительным экзаменам. Серафима Петровна приехала в Москву из Тулы. Она была очень серьезной девушкой. Родители Серафимы Петровны – знатные и уважаемые люди того времени. Отец, П.Ф. Соборнов, происходил родом из калужских купцов, а предки матери В. А. Грыловой – из бояр. Семья была обеспеченной – имела двухэтажный каменный дом, держала прислугу. Детей воспитывали в строгости – по религиозным убеждениям Соборновы и Грызовы были старообрядцами. Возможно, именно поэтому Серафима решила стать врачом – желание помогать ближнему было у нее в крови. Целеустремленная девушка, успешно окончив гимназию госпожи Жасмин, подала прошение на обучение на Московских высших женских курсах, основанных В.И. Герье, которые дали начало сразу нескольким вузам, среди которых и наш Университет. Задумка завершилась неудачей из-за революционных событий 1917 года. Однако Серафима не собиралась сдаваться: вернувшись в Тулу, она поступила на медицинские курсы Общества Красного Креста, параллельно работала в местной библиотеке и готовилась к экзаменам. В 1920 году Серафима вновь подает прошение и поступает в наш вуз, который в то время уже назывался 2 МГУ.

Владимир Эк (Кремлевский) – продолжатель известной династии врачей. Его отец, статский советник Владимир Эрнестович Эк, был выпускником Императорского Дерптского университета (Эстония), медицинский факультет которого признавался одним из лучших в Европе. В Москве имел собственную клинику, был уважаемым врачом: Владимир Эрнестович, одновременно находясь на государственной службе, занимался и частной врачебной практикой и, по словам современников, помнящих его, лечил «всю Москву», не отказывая и бедным слоям населения, которым оказывал помощь бесплатно. Он был спе-

циалистом по детским, женским и внутренним болезням, врачом-практиком с энциклопедическими медицинскими познаниями. Его сын, юный Владимир Владимирович Эк учился в Московской мужской гимназии им. М.В. Ломоносова – лучшим образовательном учреждении для мальчиков того времени. В 1918 году Владимир добровольцем отправился на фронт – шла Гражданская война – где служил братом милосердия в Третьем восточном санитарном отряде. К моменту поступления на медицинский факультет в 1923 году, он уже работал дезинструктором Фрунзенского района, выполняя поручения правительственного характера по проверке территорий города на санитарно-эпидемиологическую благонадежность.

Пути героев нашего рассказа пересеклись весной 1920 года на улице Маросейке. Серафима Петровна в белом шелковом платье готовилась к экзаменам: сидя на лавочке, листала странички книги. Владимир Владимирович, желая привлечь внимание девушки, светил ей в лицо и на странички учебника лучиками от карманного зеркала. Барышня взглянула на кавалера строго, нахмурила брови. Молодой человек засмеялся в ответ и, воскликнув, что ее глаза цвета незабудки ему теперь не забыть никогда, спрыгнул к ногам удивленной девушки с крыш своего дома. Так началась история их любви.

Первокурснице Серафиме нравилось учиться, но заболела ее мама – весь груз ответственности лег на юные хрупкие плечи, надо было решать финансовые затруднения. Серафима Петровна устроилась на работу в Родильный Дом им. Грауэрмана хирургической медсестрой. Обучение пришлось прервать. Через два года она вышла замуж за Владимира Эка. Лишь в 1925 году в возрасте 27 лет Серафима Петровна вернулась к своей мечте, заново поступила во 2-ой МГУ. Три года они учились вместе с Владимиром, оба совмещали работу с учебой.

Владимир Эк с 1923 по 1941 год (до объявления войны) работал в Центральном научно-исследовательском институте Министерства здравоохранения дезинструктором,



В.В. Эк

после окончания института стал младшим, а затем и старшим научным сотрудником. Научные статьи по бактериологии и гигиене его авторства и по сей день можно найти в библиотеках. С 1935 года он заведовал дезбюро и был старшим консультантом при научно-исследовательской лаборатории при Г.А.У. НКВД-СССР. С 1940 года он работал в Лечебно-санитарном управлении Кремля.

В 1931 году Серафима Петровна блестяще закончила медицинский факультет. Это было нелегко. В ее сохранившемся письме того времени мы читаем такие строки: «Как трудно три события в одну минуту пережить: разлад, безвременность и роды и вузовский диплом мне получить. Нет

том числе на должности ученого секретаря Отделения медико-биологических наук АМН СССР.

Не удивительно, что выросшая в медицинской семье дочь тоже решила стать врачом. Ирина Юрьевна в 1981 г. окончила 2-й МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Проходила клиническую ординатуру в Институте клинической психиатрии ВНИЦПЗ АМН СССР (1981 – 1983), где впоследствии работала научным сотрудником. В 1991 г. защитила кандидатскую диссертацию «Сидром острого истинного вербального галлюциноза при шизофрении (клинико-психопатологические особенности и вопросы прогноза)». Сегодня Ирина Юрьевна Никифорова – ученый секретарь диссертационного совета ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Сын и дочь Владимира Владимировича и Ирины Юрьевны выбрали свой жизненный путь и не стали продолжать медицинскую династию. Но когда у Никифоровых появятся внуки, есть большая вероятность, что генетический код приведет их в самую гуманную и благородную профессию врача.

А.В. Уланова



сын Володя Эк

и не будет в мире человека, который понял бы, как груз этот тяжел, как трудно справиться».

Получив диплом, Серафима Петровна начала работать санитарным врачом санотделения Единого диспансера №1 Фрунзенского района Москвы. Зарплата врачей на таких должностях позволяла молодым супругам не только обеспечивать свою семью и финансово помогать родителям, но и содержать домработниц с проживанием.

Благодаря трудолюбию и твердости характера, через некоторое время Серафима Петровна получила новую должность – уже в Госсаниспекции. Она долгое время трудилась врачом-госсаниспектором по обслуживанию общественного питания. Работа была очень ответственной – ей неоднократно приходилось контролировать качество питания делегатов на Всесоюзных и Всероссийских Съездах Советов в Кремле. Серафима Петровна была строга, и к ее проверкам относились очень серьезно. Ее труд неоднократно был отмечен грамотами и наградами.

Своего сына – юного Володю Эка, появившегося на свет в 1931 году, молодые родители воспитывали в традициях уважения к семейным ценностям. Порядок в доме был строгим: к примеру, вся семья садилась за сервированный по всем правилам этикета стол в одно и то же время дня – завтрака, обеда и ужина. Подавались блюда по старинным семейным рецептам... Все представители столичной медицинской интеллигенции в то время тесно общались, причем круг их интересов не ограничивался только врачебным искусством. Они вместе посещали концерты, театры, устраивали музыкальные вечера у себя дома. Однажды там выступал сам Федор Шалапин.

Все эти исторические свидетельства не только рассказывают о жизни одной семьи, которая была тесно связана с нашим Университетом. Мы можем узнать о трудностях, которые переживали наши сограждане в этот период и восхищаться твердостью духа молодых докторов, которые, найдя свое призвание, хранили ему верность всю жизнь.

О. М. Сластикова, Н.В. Эк

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Профессия, меняющая жизнь

Неонатолог – первый врач в жизни малыша, ведущий его от рождения до 28-дневного возраста. Человек, выбравший эту медицинскую специальность, должен быть не только профессионалом, но и любить маленьких пациентов и уметь находить подход к ним и их родителям.

О своём выборе профессии, ежедневной работе и развитии неонатологии «Университетской газете» рассказала заведующая кафедрой неонатологии факультета дополнительного профессионального образования, профессор Марина Васильевна Дегтярёва.

Почему вы выбрали именно эту врачебную специальность?

Я выбрала именно неонатологию, потому что это одна из наиболее динамично развивающихся медицинских специальностей на сегодняшний день. Стремительный прогресс неонатологии основывается на развитии фундаментальных наук и позволяет в течение нескольких лет находить решения жизненных проблем, кардинально улучшать методы профилактики, диагностики и лечения перинатальной патологии, сохранять не только жизни маленьких пациентов, но и достойное качество жизни тем, кого раньше считали безнадежными. Поэтому врачу-неонатологу не суждено в своей профессиональной жизни испытать скуку. Он «обречен» учиться и овладевать новейшими знаниями, навыками и компетенциями пожизненно, независимо от возраста и стажа работы.



Кроме того, неонатологии присущ ни с чем не сравнимый вкус безграничного счастья и ликования врача, спасшего ребенка жизнь, – чувство, ради которого стоит жить.

И.В. Обухова

Какие научные открытия в вашей области вы считаете самыми важными?

Одним из самых важных научных открытий в области неонатологии и перинатальной медицины я считаю открытие феномена внутриутробного программирования болезней взрослых людей. За последние двадцать лет было убедительно доказано, что условия внутриутробного развития плода в организме матери определяют здоровье человека в течение всей его последующей жизни, а каждый килограмм массы тела, недополученный внутриутробно из-за недостаточного питания, преждевременных родов и других причин, увеличивает риск раннего развития артериальной гипертензии, хронической почечной недостаточности, метаболического синдрома и приводит к сокращению продолжительности жизни.

Какие личные качества для врача самые главные?

Самыми главными качествами для врача-неонатолога я считаю кристальную честность и предельную ответственность перед собой, маленьким пациентом и его семьей, любовь, сострадание и уважение прав ребенка и его законных представителей, способность врача к критическому всестороннему анализу клинической ситуации и быстрому выбору оптимальных решений, способность к постоянному обучению и развитию. Врачу-неонатологу необходимы физическая и психологическая выносливость, коммуникабельность, умение работать в команде и соблюдать профессиональную этику, а также творческие способности.

Что бы вы хотели пожелать своим коллегам?

Своим дорогим и уважаемым коллегам я от всей души желаю любви, радости, гармонии, тепла и света в душе, в доме и на работе, блистательных творческих успехов, благополучия и, конечно же, здоровья!

И.В. Обухова

ПРИЗВАНИЕ - ДЕТСКАЯ НЕФРОЛОГИЯ



лю должность детского нефролога, и главный врач больницы предложила мне пройти обучение: сначала в институте педиатрии РАМН, а затем в РМАПО. Потребовалось также получить повышение квалификации на базе Московском научно-исследовательском институте педиатрии и детской хирургии (ныне – НИКИ педиатрии им. Ю.Е. Вельтищева), где я работаю с 1986 года. Моим учителем была одна из основательниц современной российской школы детских нефрологов – профессор **Майя Сергеевна Игнатова**. Наши лучшие доктора – академик **Ю.Е. Вельтищев**, профессора **М.П. Матвеев**, **В.И. Наумова**, **М.С. Игнатова** стояли у истоков развития детской нефрологии не только в нашей стране, но и во всем мире.

На ваш взгляд, изменились ли причины возникновения патологии почек у детей в наше время, учитывая воздействие множества неблагоприятных факторов (экология и т.д.)?

Большинство заболеваний нашего профиля было известно и 30, и 50, и 100 лет назад с той лишь разницей, что их зачастую не умели правильно диагностировать и лечить. Особенно это касается детей с генетическими патологиями, которые поступают в отделение наследственных и приобретенных заболеваний почек, которым я руковожу с 2007 года. В настоящее время эти заболевания стали гораздо быстрее выявлять на местах – в клиниках регионального значения и сразу направлять таких детей к нам, потому что им требуется сложное генетическое и биохимическое обследование. В нашем отделении довольно много пациентов с гломерулонефритами неясного генеза, которые нуждаются в специфическом лечении с использованием индивидуальной иммуносупрессивной терапии.

А вот больных инфекциями мочевой системы и пиелонефритами значительно уменьшилось. Большинство этих пациентов удается обследовать и вести амбулаторно.

Какие достижения в области нефрологии, по вашему мнению, наиболее значимые?

Во-первых, разрабатываются инновационные лекарственные препараты. Благодаря этому, ранее некурабельные наши пациенты могут получать лечение, что существенно увеличивает срок и качество их жизни. Министерство здравоохранения РФ позволяет нам получать необходимые препараты от компаний-производителей для конкретных пациентов, благодаря чему удается эффективно лечить детей со сложными наследственными патологиями. Ежегодно появляются 1-2 инновационных препарата, применяемых при заболеваниях, которые еще лет 10 назад лечить было нельзя.

Во-вторых, значительно улучшилось понимание патогенеза наследственных болезней, что позволяет назначить правильное лечение, в том числе, и оперативное. Например, у нас есть дети с хронической почечной недостаточностью, связанной с оксалозом. В основе этого заболевания лежит нарушение ферментных систем печени. В этом случае проблему нельзя решить только с помощью заме-

ны почки: чтобы устранить причину патологии, требуется пересадить еще и печень. После такой комплексной трансплантации дети становятся практически здоровыми.

На базе НИКИ педиатрии занимаются наши студенты, ординаторы. Какой опыт требуется приобрести молодым докторам, чтобы получить старт в профессию?

– Тот, кто хочет стать нефрологом, должен научиться работать со специализированной литературой, а также получить опыт ведения пациентов с разной нефрологической патологией. Наши специалисты проводят занятия и читают лекции по детской нефрологии. Но гораздо важнее самостоятельно, под контролем заведующей отделением и наших докторов начать вести пациента, например, с гломерулонефритом, чтобы применить полученные на лекциях знания на практике. Ординаторы часто делают доклады о пациентах на наших еженедельных научно-практических конференциях. Для молодых это хорошая школа: ординатор, погружаясь в тот или иной клинический случай, становится специалистом в этом направлении. Для подготовки доклада о дифференциальном диагнозе своего пациента с редкой и сложной патологией, он изучает литературу, подбирает вопросы к обсуждению. Аудитория внимательно относится к докладам, а специалисты разных профилей могут дать свои рекомендации относительно конкретного пациента. Хочу отметить, что нам приходят очень грамотные, хорошие выпускники и студенты РНИМУ – будущие нефрологи. Они активно перенимают опыт, изучают разные клинические случаи у постели больного. После 2-3 месяцев такой практики, они вполне могут самостоятельно справиться с ведением пациентов.

Каждый медик следит за инновациями в своей профессиональной области. Как будущему врачу научиться правильно работать с литературой?

В первую очередь, нужно читать научные статьи, тезисы – выделять из материала суть, а затем искать фундаментальные работы этих авторов. В списке обязательной литературы должны быть статьи зарубежных медиков. Чтобы успешно работать в этом направлении, не обязательно в совершенстве знать язык – для понимания сути исследования вполне хватает знаний, полученных в университете.

С 2012 года вы являетесь президентом МОО «Творческое объединение детских нефрологов». Какой вклад привносит эта профессиональная медицинская ассоциация в подготовку будущих специалистов-нефрологов?

Эта организация существует с 1986 года и на сегодняшний день объединяет более 400 врачей из всех регионов РФ и СНГ. Мы выпускаем много монографий, руководств для врачей по детской нефрологии, организуем конференции и конгрессы. В 2013 г. МОО «ТОДН» организовало Международную школу по детской нефрологии в Москве. Все это помогает докторам ориентироваться в современных методах лечения и диагностики, а значит – более эффективно лечить пациентов.

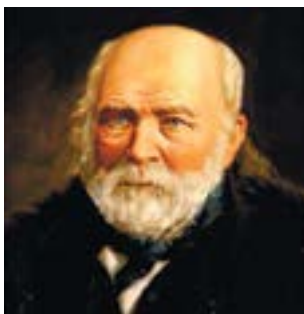
Ольга Сластикова



1906 - 2017

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

№ 2 (2441) Апрель 2017



Пироговка - 2017

Свои доклады представили десятки участников

стр. 1, 6



Творцы красоты

Они дарят людям молодость и счастье

стр. 7



Минздрав предупреждал

Эти ребята знают о смехе всё

стр. 6

Полное раскрытие талантов и способностей



17 марта в РНИМУ имени Н.И. Пирогова состоялась I Всероссийская студенческая олимпиада по акушерству и гинекологии им. Л.С. Персианинова.

Показать свои знания и навыки приехала 31 команда из медицинских вузов Москвы, а также Казани, Новосибирска, Грозного, Нижнего Новгорода и других городов России. Участников тепло приветствовали члены оргкомитета.

Ректор РНИМУ, академик **С.А. Лукьянов**:

– Приятно видеть, как уровень и масштаб нашей олимпиады растёт с каждым годом. Сначала она была внутривузовской, потом Московской, и, наконец, стала Всероссийской. Отмечу, что сегодня на конкурсах вы будете пользоваться новейшим

оборудованием, с которым сейчас работают в клиниках. Желаю вам интересного насыщенного дня и удачи на конкурсах!

Декан лечебного факультета **А.С. Дворников**:

– Я вспоминаю слова моего учителя, академика **Ю. К. Скрипкина**: «Убеди себя, убеди окружающих, убеди весь мир». Я считаю, что сегодня вам предоставляется отличная возможность продемонстрировать свои знания и навыки. Пусть победит сильнейший. Только вперёд!

Декан педиатрического факультета **Л.И. Ильенко**:



с большим энтузиазмом принялись выполнять задания, а их мастерство оценивало строгое, но справедливое жюри.

На олимпиаде участники смогли не только раскрыть свой научный потенциал, но и проявить творческие способности в конкурсе «Визитка». Каждая команда подготовила весёлый и оригинальный видеоролик-рассказ о себе. Зрители увидели шуточные миниатюры, песни и трогательные рассказы о том, что побудило команду выбрать именно эту медицинскую специальность. Бурные аплодисменты и одобрительные возгласы в зале стали лучшим доказательством безграничной фантазии ребят.

Завершилась олимпиада награждением лучших команд и вручением памятных призов. Участники отметили высокий уровень организации, интересные испытания и тёплую атмосферу. Мы надеемся, что в следующем году наш Университет примет ещё больше команд

И.В. Обухова

ПЕРВЫЕ ШАГИ В НАУКЕ

Продолжение. Начало на стр.5

Поздравляем студентов и молодых учёных нашего Университета, занявших призовые места на Пироговской конференции!



Секция «Акушерство и гинекология»

Устный доклад (студенческая работа)

1 место: Тумасян Е.А., Хамзин И.З., Степанян Э.С.

Устный доклад (студенческая работа)

2 место: Селиверстова О.М.

Устный доклад (студенческая работа)

3 место: Дулаева А.О., Спиридонов Д.С.

Постерный доклад:

Сизова Н.М.

Приз зрительских симпатий: Шишкина Д.И., Суркова Э.С.

Секция «Анестезиология и реаниматология»

Устный доклад (студенческая работа) 1 место:

Кондаков И.С.

Устный доклад (студенческая работа) 2 место:

Диков А.В.

Молодой ученый:

Делендик А.А.

Секция «Биологические науки»

Устный доклад (студенческая работа)

1 место: Спарбер П.А.

Устный доклад (студенческая работа)

2 место: Елкин Д.С., Говердовская Н.В., Миннегалиева А.Э.,

Абрамов П.М.

Устный доклад (студенческая работа)

3 место: Бычков И.Н.

Молодой ученый: Осьмак Г.Ж.

Секция «Болезни сердечно-сосудистой системы, диагностика, терапия»

1 место, устный доклад, студенты: Карданова К.Б., Нармания И.Т.

II место, устный доклад, студенты: Итляшева Б.Н., Бала-ян Н.М., Захарова С.П., Лисицына К.Н.

III место, устный доклад, студенты: Струтынский В.А.

Молодые ученые: Аршинова М.А., Коробкова С.В.

Постерные доклады: Зайцева Е.Н., Замотаева М.Н., Коно-рев В.В., Миндрова К.И., Сульдин А.М., Пижамова В.В.

Секция «Внутренние болезни»

Устный доклад (студенческая работа)

2 место: Русакова М.В., Другова Е.А.

Устный доклад (студенческая работа)

3 место: Данченко М.М., Леймер В.Н.

Секция «Детская хирургия»

Устный доклад (студенческая работа)

2 место: Медведева А.О.

Устный доклад (студенческая работа)

3 место: Ушаков М.С.

Молодые ученые: Ратников С.А.

Постер: Стрижова Д.Н., Львов Н.В.

Секция «Заболевания головы и шеи»

Офтальмология:

Устный доклад, студенты:

I место: Новиков А.Д.

II место: Михайлова Р.Ш., Хамнагдаева Н.В.

Постерный доклад:

I место: Глизница П.В., Тебина Е.П.

Устный доклад, молодые ученые:

II место: Мовсисян А.Б., Бавва Н.Г.

Оториноларингология:

Устный доклад, студенты:

I место: Радциг А.Н.

Устный доклад, молодые ученые:

I место: Хаулина Е.В.

Секция «Медико-биологические науки»

Устные доклады, студенты:

1. Сахаров В. В.

2. Аноприева Т. А., Смирнова А.Д.

Секция «Медико-профилактическое дело и гуманитарные науки»

Постеры: Волошун П. В.

Секция «Медицинская психология»

Устный доклад, студенты:

I место: Мампория Я. М.

II место: Горбачева А. В.

III место: Завадская М. В.

III место: Федулова Е. А.

Постерный доклад:

I место: Бычкова В. Н.

Устный доклад, молодые ученые:

I место: Комолов Д. А.

Секция «Медицинская реабилитация и спортивная медицина»



1 место - Шалаева Е., Сабурова Е.С.

2 место- Пулиш А.В., Милокост О.

3 место- Милокост О., Пулиш А.В.

Секция «Нервные болезни, нейрохирургия и нейро-биология, реабилитация»

И.В. Обухова

СМЕХУ-ВРЕМЯ!

А Минздрав предупреждал...

Здравствуй, дорогой друг! Если ты обратил на эти строки свой взор, значит, мы тебя поймали. Теперь ты никуда не денешься, ты на крючке. Спрашиваешь, кто мы такие? К тебе обращается команда КВН твоего вуза: «Сборная РНИМУ имени Н.И. Пирогова». Возможно, ты об этом даже не знал, но теперь ты от нас никуда не денешься! Ты попался.

КВН в РНИМУ живёт довольно долго, но только в последнее время в команду вливается свежая кровь. Амбициозные и целеустремлённые ребята – студенты разных факультетов объединяются - хотя нет, они буквально живут одной идеей: получить всемирную известность. В КВНе мы исключительно из-за этого. Но мы рады начать с того, что будем отстаивать гордое имя нашего вуза на международ-ной арене юмора и сатиры. С кем только не приходилось сражаться нашей юной дружине! Среди поверженных на-шим искромётным юмором – бледнолицые из других вузов, гости с Востока, гордые горцы и многие, многие другие. И после каждой игры мы выходим к зрителю с гордо подняты-ми головами! Такой результат достигается, благодаря нашей сплоченности и, конечно, нашему харизматичному, краси-вому, статному, а главное - скромному капитану команды, который пожелал остаться инкогнито.

Впишите себя в историю - войдите в структуру КВНа в РНИ-МУ! Вы можете стать участником, болельщиком или просто



Специально ко Дню смеха мы публикуем обращение нашей команды КВН!

сочувствующим - главное, чтобы глаза горели, аки пламя огня Олимпиады-80 или, на худой конец, как у Циклопа из "Людей-Х". Посещайте наши выступления, любите КВН, любите нас. Кстати, ближайшая игра состоится **21 апреля в ММЦ «Планета КВН»**. До встречи!

С любовью, ваша сборная РНИМУ.

1 апреля отмечается День смеха или, как его еще называют, День дурака. В этот праздник принято дарить друг другу веселое настроение, приветствуются розыгрыши и шутки. Наверное, каждый хоть однажды про-сыпался с нарисованными зубной пастой усами на лице, угощался соленым чаем, усаживался на стул с кнопкой. Любят разыграть народ и крупные компании. К примеру, музыкальные журналисты 1 апреля известили своих чи-тателей о том, что Apple покупает Beatles. Шутка была столь удачной, что привлекает внимание почитателей обоих «команд» до сих пор. А самый первый массовый пер-воапрельский розыгрыш состоялся в столице в 1703 году. По улицам ходили елашатаи и приглашали народ на «не-слыханное представление». Зритель валом валал на спек-такль. Нетерпение публики нарастало. Когда занавес распахнулся, все увидели озерное полотнище с надпи-сью: «Первый апрель — никому не верь!» Так закончилось обещанное представление.

ГОВОРЯТ СТУДЕНТЫ



Два в одном

Раздвоение личности или диссоциативное расстройство идентичности – психическое заболевание, которое выражает-ся в наличии у человека двух и более личностей одновремен-но, которые в определенные моменты начинают замещать друг друга. Каждая из таких личностей имеет свой пол, воз-раст, темперамент, они могут отличаться даже по националь-

ности. Пока активна одна личность, другая или же другие, на-ходятся как бы в «спящем режиме» и не могут вспомнить о том, что происходило.

Лица молодого возраста составляют большую часть пациен-тов с данным диагнозом, причем чаще всего он встречается у женщин. Диссоциативное расстройство идентичности являет-ся достаточно редким заболеванием – оно встречается всего у 5% пациентов с психическим отклонениями.

КЕМ БЫТЬ?

Творцы красоты

Одна из наиболее востребованных и высокооплачиваемых врачебных специализаций – пластическая хи-рургия, эстетическая медицина, косметология. Доктора этого про-филя несут особую миссию – да-рить людям молодость и счастье, а миру – красоту.

Чтобы овладеть этой профессией, требуется не только внушительный багаж знаний и навыков, но и высокое раз-витие эстетического восприятия. В наши дни специали-сты такого профиля очень востребованы. Появился даже термин «эстетическая медицина» - направление, которое включает знания о коррекции внешности человека с по-мощью врачебных методик.

В нашем Университете будущие косметологи снача-ла должны получить базовый врачебный диплом, затем пройти ординатуру по дерматовенерологии, после чего можно поступить на курсы первичной переподготовки на кафедру пластической и реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий РНИМУ. Желающие стать пластическими хирургами после окончания Универ-ситета могут поступить в ординатуру кафедры или же сна-чала освоить специализацию по хирургии. Как показывает практика, такая подготовка дает будущим творцам красо-ты возможность более успешно сдать вступительные ис-пытания. Кстати сказать, конкурс на эту специализацию довольно высокий.

Поскольку эта область медицины интенсивно развива-ется, врачи регулярно проходят курсы повышения квали-фикации, тренинги по освоению новых методик лечения. Организуются такие курсы и в нашем Учебном центре инновационных медицинских технологий - здесь врачи могут получить уникальный опыт и отработать все необ-ходимые навыки. Растущая популярность курсов вполне оправдана: поскольку большинство корректирующих ма-нипуляций осуществляются на лице пациента, доктор не имеет права допустить ошибку. Образовательные мето-дики для специалистов этого направления постоянно со-вершенствуются. К примеру, на кафедре пластической и реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий РНИМУ в сотрудничестве с Государственным музеем изобразительного искусства им. А.С. Пушкина в прошлом году стартовал интересный пилотный проект, инициатором которого выступила главный пластический хирург Минздрава, заведующая кафедрой **Н.Е. Мантуро-ва**. Ординаторам было предложено почувствовать себя в роли художника: овладеть навыками рисунка, умением правильно передавать форму и положение предмета в



Крайняя степень неуравновешенности, потеря связи с ре-альным миром, провалы в памяти, бессонница, головные боли – данные симптомы неумолимо преследуют пациентов с расщеплением личности. У таких пациентов наблюдается резкое переключение настроения – бурная радость сменяет-ся глубочайшей тоской.

Наиболее частой причиной возникновения такого расстрой-ства является сильная психическая травма, крупное потрясе-ние, случившееся в детском возрасте. Создание дополнитель-ных личностей является «спасательным жилетом», помогает абстрагироваться от преследования негативных эмоций, тяну-щих на дно.

На эту проблему существует множество разных взглядов. Например, служители церкви считают, что причина данного заболевания - одержимость нечистой силой.

Для избавления от неё в различных религиях народов мира существуют специальные обряды. В Средние века не было мягких мер воздействия, больного «лечил» очищающий огонь святой инквизиции.

Спиритуалисты считают, что человек с расщеплением лично-сти является неким вместилищем для душ умерших.

Процесс лечения такого психического заболевания сложен и долг, для этого требуется комплексный подход, включа-ющий и медикаментозное лечение, и даже клинический гипноз. При этом врачу не следует забывать о том, что дис-социативное расстройство идентичности – заболевание от-носительно мало изученное, мероприятия, которые предпри-нимаются для лечения, должны быть строго индивидуальны, так как благоприятные и эффективные меры воздействия на одного пациента могут быть бессильны или даже губительны для психики другого.

Анастасия Наумова,
3 курс, психолого-социальный факультет

Хвалева Анна (1 курс)

- Я нахожу красоту в природе. Мое любимое время года – осень, и я могу бесконечно любоваться разноцветными листьями

Дмитриева Мария (1 курс)

- Красота в моем понимании заключается в гармонии. Я всегда обращаю внимание на оригинальные архитектур-ные решения – гуляя по московским улицам, особенно, в центре города, порой находишь настоящие шедевры.

Бесятова Надежда (1 курс)

- На мой взгляд, красивый человек обязательно яркий, харизматичный. В нем есть изюминка. Я тоже люблю при-роду, и самое красивое время года для меня – лето, когда больше всего сочных красок.

Ширяева Анастасия (1 курс)

- А мне вспоминается сказочный образ истинной русской красавицы с длинной косой, запечатленный в картинах наших художников. Красота человека раскрывается изну-три: это его лучшие душевные качества – доброта, искрен-ность, нежность.

Мы от души поздравляем наших читателей с Днем красо-ты! Пусть ваш взгляд выхватывает из серых будней что-то яркое, оригинальное – то, что подарит вам радость!

А КАК У НИХ?

Учёба студентов-медиков в Германии: союз свободы и традиций



В этом номере мы расскажем, как учатся будущие медики в Германии. Традиции высшего образования в этой стране имеют давнюю историю – первый университет был основан в 1386 году в городе Гейдельберг.

На сегодняшний день медицинские факультеты есть во всех ведущих университетах Германии. Примечательно, что для поступления абитуриенту необходимо не только иметь высокий средний балл в школьном дипломе, но и успешно сдать вступительные экзамены.

Зачисление в вузы происходит два раза в год: весной и осенью.

Студенческая жизнь

Средний срок учёбы в медицинских вузах — 6 лет и более. Это вызвано не только сложностью обучения и большим объёмом дисциплин, но и тем, что привычное нам расписание экзаменов отсутствует: студент может сдавать их тогда, когда почувствует, что готов. Поэтому разница в возрасте у студентов одного потока может быть существенной.

Кроме того, студенты в этой европейской стране имеют льготы на питание, проезд в общественном транспорте. Поэтому

для многих растянуть учёбу просто... выгодно. Но и здесь есть ограничение – максимальный срок обучения в вузе – 10 лет.

Учебный процесс

Учёба в медицинском вузе Германии включает в себя один доклинический и три клинических этапа.

На доклиническом этапе студенты изучают теоретические дисциплины - физику, химию, биологию, медицинскую терминологию, физиологию, биохимию, анатомию, гистологию и медицинскую психологию. Кроме того, они посещают практические занятия и учатся оказывать первую помощь.

Первый и второй клинические этапы посвящены естественнонаучным и клиническим дисциплинам по общей патологии и методам врачебного и лабораторного обследования больного – например, общей патологии, иммунологии, клинической химии и гематологии. Также учащиеся знакомятся с общим клиническим обследованием, которое включает в себя основные сведения по терапии, хирургии, дерматологии, офтальмологии, оториноларингологии, неврологии и педиатрии. На втором клиническом этапе обучения студент отрабатывает практические навыки у постели больного, алгоритм постановки диагноза и разработку плана лечения. В списке дисциплин - фармакология, акушерство и гинекология, психиатрия, экстренная медицина. На третьем клиническом этапе студенты в течение 48 недель проходят практику в университетской клинике или в одной из больниц под руководством курирующего врача. В этот период происходит отработка знаний и умений, полученных в течение всего периода обучения, применительно к каждому клиническому случаю, участие в медицинских конференциях, а также дежурство на «Скорой помощи».

Экзамены

По учебному плану для каждого этапа обучения существует определённое число семинарских и практических занятий, которые необходимо посещать. Требования к зачётам и экзаменам студенты узнают перед началом занятий по каждому предмету.

Стипендии

В большинстве случаев стипендия в Германии назначается с третьего курса, однако выплачивает её не вуз, а специальные фонды.

И.В. Обухова

А ВЫ ЗНАЛИ?

Интересные факты из жизни Фёдора Григорьевича Углова



На втором курсе после поездки в Ленинград будущий хирург тяжело заболел: перенёс брюшной и сыпной тиф с осложнениями и сепсис. Молодого человека спасла однокурсница, Вера Михайловна Трофимова, взявшая его к себе на попечение. Впоследствии она стала его женой.

После начала Великой Отечественной войны Углов работал начальником хирургического отделения одного из госпиталей Ленинграда. Позже он признавался, что пережил блокаду благодаря тому, что в течение месяца замещал директора госпиталя, в обязанности которого входило снятие проб с еды для больных на кухне.

Одна из знаменитых рекомендаций Фёдора Углова звучит следующим образом: «Делай добро. Зло, к сожалению, само получится».

На протяжении всей жизни выдающийся хирург пропагандировал трезвость, предлагал ввести запрет на продажи алкогольной и табачной продукции в СССР. Также Углов был бессменным председателем Союза борьбы за народную трезвость, основанного в конце 1988 года.

Одну из последних операций выполнил накануне столетнего столетия в присутствии представителей Книги рекордов Гиннеса, осуществлявших её видеозапись.

КАЛЕЙДОСКОП СОБЫТИЙ



Гордимся достижениями коллег!

14 марта в Российской государственной библиотеке состоялась церемония награждения лауреатов национальной премии «Лучшие книги и издательства 2016 года». В числе победителей – наш сотрудник, помощник проректора по лечебной работе и специалист по связям с общественностью, автор рубрики «Медицинские династии» «Университетской газеты» **Ангела Владимировна Уланова**. Она получила награду в номинации «Поэзия» как редактор-составитель, автор статей и публикатор 7-й и 8-й книг антологии «Поэзия Московского университета от Ломоносова и до...». Лауреату вручили диплом и медаль «Лучшие книги года» с надписью по-латыни «Aequo Jove» («Равный Юпитеру»), т. е. достигший невероятной высоты).

Премия, учреждённая Русским биографическим институтом совместно с «Литературной газетой», Российской государственной библиотекой и культурно-просветительским центром «Орден», присуждается по ряду номинаций. В номинации «Медицина» за книгу «Детская кардиохирургия. Руководство для врача» премию получили **Л.А. Бокерия** и **К.В. Шаталов**.

Новые горизонты

10 марта ректор РНИМУ имени Н.И. Пирогова **С. А. Лукьянов** встретился с ректором университета Оиты (Япония) **Сейго Китано**.

На встрече, которая проходила в посольстве Японии в Москве, также присутствовали декан международного факультета нашего Университета **Н.А. Былова** и директор Учебного центра инновационных медицинских технологий **А.А. Иванов**. В ходе встречи обсуждались вопросы сотрудничества между нашими вузами, а в конце было подписано соответствующее соглашение.



Медицинское образование глазами студента»

14 марта в нашем Университете прошёл круглый стол «Россия и Япония. Медицинское образование глазами студента». В нём приняли участие студенты и профессора Университета Цукубы, а также студенты РНИМУ, которые выступили с презентациями своих факультетов. Ребята рассказали о студенческой и общественной жизни Университета, а также о работе и структуре факультетов. Открыл мероприятие проректор по научной работе **Д.В.Ребриков**. По окончании круглого стола все студенты получили сертификаты, а гостям из Цукубы вручили памятные подарки от нашего Университета.

После мероприятия представители делегации Цукубы ознакомились с работой Учебного центра инновационных медицинских технологий.



Свидание с музыкой

14 марта для всех желающих распахнула свои двери музыкальная гостиная.

Встреча с классической музыкой состоялась, благодаря организаторам: декану педиатрического факультета, профессору **Л.И. Ильенко**, ее заместителю **Т.А. Кожановой**, а также талантливым студентам и нашим маэстро: И. Коверному, А. Катичеву, которые принимали активное участие в концертной программе.

Всемирный день почки в РДКБ

9 марта в Российской детской клинической больнице отметили Всемирный день почки (World Kidney Day). В рамках этого дня состоялась V научно-практическая конференция с международным участием «Болезни почек и ожирение».

Конференция традиционно проводится под эгидой Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова и Департамента здравоохранения города Москвы, при содействии Международного и Европейского обществ педиатров-нефрологов, Российской детской клинической больницы и Общества родителей детей с хронической болезнью почек, Творческого объединения детских нефрологов России. С приветственными словами к участникам обратились члены организационного комитета:

- Необходимо помнить, что всё начинается с детства. Поэтому самое важное в профилактике болезней почек и ожирения – вести здоровый образ жизни, правильно питаться и много двигаться, - напомнил главный внештатный нефролог России **Е.М. Шилов**.

-Нефрология – одна из самых объединяющих медицинских специальностей, об этом говорит многолетнее сотрудничество нефрологов и педиатров. Детская нефрология сейчас интенсивно развивается, немалую роль в этом играет материально-техническое оснащение. На сегодняшний день в Москве достигнуто высокое качество оказания нефрологической помощи, как стационарной, так санаторно-курортного лечения. Все дети обеспечиваются необходимыми лекарствами, - отметил главный внештатный нефролог Москвы **И.М. Османов**.

С докладами выступили ведущие российские и зарубежные специалисты в области педиатрической нефрологии. В числе обсуждаемых тем – профилактика и лечение ожирения и хронической болезни почек, поражения почек при эндокринной

патологии, нефрогенной артериальной гипертензии и другие актуальные вопросы детской нефрологии.

В рамках конференции состоялось награждение победителей в номинациях «Хрустальная почка» и «Почетный член творческого объединения детских нефрологов». Активное участие в организации Всемирного дня почки принимали сотрудники нашего Университета: проректор по связям с общественностью и воспитательной работе **М.В. Лалабекова**, заведующая кафедры педиатрии лечебного факультета **С.С. Паунова**, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии им. академика В.А. Таболина **П.В. Шумилов** и профессор кафедры госпитальной педиатрии им. академика В.А. Таболина **Э.К. Петросян**.



Песня победителей

Хор РНИМУ под управлением **Татьяны Росташовой** стал лауреатом в номинации «Академический вокал (хор)» XII Всероссийского фестиваля искусств студентов-медиков и медицинских работников с международным участием, кото-

рый проходил с **29 марта по 1 апреля** в Рязани. Отметим, что нынешний фестиваль приурочен к Году экологии и XIX Всемирному фестивалю молодежи и студентов.

Вокальное мастерство и обаяние конкурсантов поразили жюри, а зрители встретили их выступление бурными аплодисментами. С гордостью можем сказать, что это не первая победа нашего хора на конкурсах студенческого творчества.

ЗАПОМИНАЛКИ

Области иннервации вегетативной нервной системы.



Миндалины в полости рта (лимфатическая система)

Блокада по Вишневскому

Знать по Вишневскому блокаду Обязательно вам надо.
Профессор выставит «отлично»,
Коль позади грудино-ключично-сосцевидной,
Иглой чуть вверх – почти до корня.
И как писал когда-то Горнер:
– Не будет боли, горьких слёз,
Когда получишь
Энофthalm, Миоз, и Птоз!

Шесть миндалин в стенках глотки,
Как контрольные посты
Ставят вредностям отметки
В пищу, что съедаешь ты.
Пара трубных, пара небных
И одна язычная,
Плюс Tonsilla pharyngea-
Вот кольцо отличное.
И название готово-
То колечко Пирогова (-Вальдейера)

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Химия и медицина: союз на благо здоровья



Химия – фундаментальная наука, включающая большой ряд дисциплин. С ней мы в той или иной форме сталкиваемся каждый день, а сколько веществ и формул приходится изучать будущим медикам!

Кафедра химии лечебного факультета нашего Университета преподаёт этот предмет студентам всех факультетов, за исключением психолого-социального. Больше всех повезло студентам фармацевтического факультета, ведь для них с этого года в нашем Университете читается новая химическая дисциплина, разработанная кафедрой химии лечебного факультета, - медицинская химия.



О новых достижениях химии и своей работе в Университете рассказал заведующий кафедрой, руководитель научно-образовательного центра кафедры химии и научно-исследовательской лаборатории «Исследования и синтеза биологически активных веществ», профессор **Вадим Витальевич Негребецкий**.

Какие достижения последних лет в области химии вы считаете наиболее полезными для медицины?

Химию, наряду с медициной, можно считать одной из наиболее консервативных наук. Большинство современных открытий в ней, так или иначе, базируются на более ранних. Это означает, что и важность новейших достижений в химии в полной мере раскроется с течением времени. Действительно, даже Нобелевские премии присуждаются по прошествии определенного срока после открытия научного факта.

Должен сразу сказать, что здесь и далее я использовал исключительно материал моих коллег по сообществу профессоров РАН, в котором я являюсь руководителем одной из рабочих групп. Вот лишь два примера. В последние годы ученые активно пытаются найти новые методы борьбы с целым рядом серьезных заболеваний, среди которых есть и онкологические. В частности, используя «рецепты», которые предлагает нам природа. Подобный подход выгодно отличается от

химиотерапии или радиотерапии, так как природные биологически активные вещества зачастую не обладают сильными побочными эффектами при схожей эффективности их применения. Так, совсем недавно ученые МФТИ (Долгопрудный) обнаружили в обычных петрушке и укропе вещества, которые могут послужить основой для создания эффективных лекарственных средств при лечении злокачественных новообразований, на которые обычная химиотерапия не действует.

Еще одно перспективное направление современной медицинской химии – это разработка новых препаратов для неинвазивного изучения радиационного воздействия на нервно-психологическое состояние человека. Здесь речь идет, в первую очередь, о так называемых радиофармпрепаратах – соединениях, молекулы которых содержат радиоактивные нуклиды, излучение которых может быть применено либо в диагностических, либо в терапевтических целях. В МГУ им. М.В. Ломоносова активно изучаются радионуклиды, пригодные для использования в позитронной эмиссионной томографии (ПЭТ) – одним из методов молекулярной визуализации. Он позволяет производить диагностику разнообразных заболеваний, в том числе онкологических, кардиологических и нейродегенеративных.

За последние 50 лет периодическая таблица Менделеева пополнилась 17 новыми элементами. Они где-то применяются?

Действительно, только в 2016 году российскими, американскими и японскими учеными открыты 4 новых химических элемента. Все они были синтезированы искусственно. В природе, как правило, присутствуют химические элементы с атомным номером не выше 92 (уран). Элементы с количеством протонов от 93 до 100 можно получить в реакторах, выше 100 – на ускорителях частиц. Ранее, в 2011 г. были открыты 2 новых элемента. Что касается их практического применения, то тут должен разочаровать...

Наряду с присутствием химии как науке здоровым консерватизмом, она отличается и фундаментальной направленностью. Современные прикладные достижения химии стали возможными, благодаря открытиям, совершенным многие десятилетия тому назад. Поэтому этап, о котором вы говорите, по земным меркам можно считать младенчеством. За такой короткий срок говорить о практическом применении этих открытий в известной степени наивно.

Могу подтвердить этот тезис несколькими фактами. В 1972 году Генри Кавендиш впервые выделил азот – четвертый по

рые могут стать основой для принципиально нового топлива, намного более эффективного, чем традиционные. А значит, масса ракетного «бензобака» намного уменьшится, а полезного груза – увеличится. Идея такого «чудо-топлива» на основе азота впервые высказана почти 20 лет назад американским ученым Кристианом Мейо. Речь идет о так называемом полимерном азоте, у которого могут быть практически бесконечные цепочки атомов. Помимо всего прочего, уникальность такого азота состоит в заключенной в нем огромной энергии, которая, по разным оценкам, может быть в 10 раз больше, чем в гексогене, и в 13 раз больше, чем в тринитротолуоле. При ее выделении полимерный азот переходит в обычное газообразное состояние с двухатомными молекулами. То есть такое топливо будет экологически чистым. Однако для того, чтобы его получить, требуется колоссальное давление – более 1 миллиона атмосфер, а удержать это вещество при обычном давлении можно только при очень низких температурах. Другими словами, такой азот крайне нетехнологичен.

Российские ученые показали, если в чистый азот ввести атомы металла, то давление полимеризации азота можно снизить примерно в 8 раз. А значит, технология получения этого уникального вещества может стать реальностью уже в недалеком будущем. Кстати, оно уже описано, правда, пока с помощью компьютерного моделирования на мощном суперкомпьютере.

Ну и наконец, жидкие кристаллы – технологическое достижение, лежащее в основе современных электронных дисплеев. Отмечу, что впервые их стали изучать еще в 1888 году. То, что когда-то казалось странной мутной жидкостью, теперь – основа плоских дисплеев переносных устройств, которые светятся во всех странах мира.

Могут ли новейшие открытия в химии изменить экологическую ситуацию?

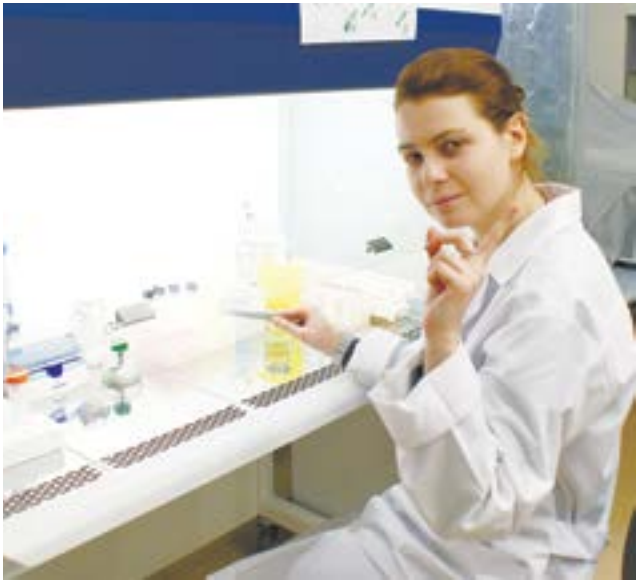
Да. Безусловно, открытия в области химии могут изменить экологическую ситуацию, причем, как в сторону ее дальнейшего ухудшения, так и в позитивную сторону. То, что с первой задачей химия справляется, к сожалению, успешно, никого убеждать не нужно. Я так понимаю, речь идет об изменении экологической обстановки в лучшую сторону.

Современное направление химических исследований, цель которых – добиться, чтобы химические технологии отвечали постоянно возрастающим экологическим требованиям и стандартам, носит название «зеленая химия». Есть разные способы сделать химические производства более экологически чистыми: можно снижать количество побочных продуктов или снизить токсичность реагентов и продуктов синтеза, можно работать над уменьшением нежелательных выбросов в окружающую среду, а можно делать фокус на снижении энергозатрат. Действительно, получение сложных органических субстанций – многоэтапный процесс, в котором растворители многократно используются, как на стадиях химических превращений, так и на стадиях выделения и очистки веществ. Если удастся найти способ синтезировать сложные органические субстанции без использования растворителей, производство станет более «зеленым». Кроме того, оно будет потреблять меньше электроэнергии на очистку и регенерацию растворителей.

Эта задача уже сейчас близка к решению. Совсем недавно группа российских химиков из МГУ им. М.В. Ломоносова и ИНХС РАН смогла разработать реакции, катализируемые комплексами палладия и золота без использования органических растворителей, из-за которых химическое производство, в том числе лекарств, оказывается таким неэкологичным. В будущем, возможно, не таком уж и отдаленном, эти разработки позволят сделать фармацевтику и производство материалов для органической электроники более «зелеными».

Одно из направлений вашей работы – создание новых биологически активных соединений. Как это происходит?

Создание новых биологически активных соединений, действительно, только одно из направлений работы отдела. Помимо этого мы проводим фундаментальные исследования в самых разных областях: в сфере наших научных



интересов лежат гипервалентные элементоорганические соединения элементов 14 группы Периодической таблицы в необычных координационных состояниях – кстати, за эти исследования сотрудниками отдела и кафедры получены две Государственные премии – производные биофлавоноидов, антимикробные препараты для фотодинамической терапии и др. Проводимые в настоящее время исследования поддержаны четырьмя грантами Российского фонда фундаментальных исследований.

Для того чтобы «создать» новое биологически активное соединение, необходимо удачное сочетание целого ряда факторов, среди которых высококвалифицированные инициативные сотрудники, обеспечение подразделения необходимым оборудованием, расходными материалами и пр. Нам повезло – все это удалось аккумулировать в одном отделе. Слабое место университетской науки по сравнению с академической – это рассредоточение как человеческих, так и материальных ресурсов по разным кафедрам и отделам. Нам удалось этот недостаток превратить в достоинство, сконцентрировав на базе отдела медицинской химии и токсикологии специалистов в разных областях, необходимых для успешного функционирования отдела: химиков-органиков, биофизиков, биохимиков, фармакологов, фармацевтов, и, конечно же, медиков. Тем самым удалось создать своеобразную «технологическую линейку», обладающую высокой мобильностью и способностью достраивать недостающие звенья за счет привлечения к работе необходимых специалистов, причем не только из других подразделений нашего Университета, но и других университетов и институтов.

Чтобы не быть голословным попробую разобрать, очень схематично, как работает рассмотренная выше «линейка» на примере разработки и создания лекарственного препарата VRF_11 – нейрометаботропного препарата пирролидинового ряда для лечения инсульта. Как обычно, все началось с постановки задачи.

Инсульт – широко распространенное заболевание, отсюда следует и актуальность создания новых эффективных и безопасных средств, обладающих нейрометаботропным и нейротропным действием, которые способны защитить клетки головного мозга от дегенеративных поражений, возникающих при инсультах и восстановить и/или улучшить обменные (энергетические) процессы, протекающие в головном мозге. Далее следуют исследования in silico (компьютерные, QSAR методы), их цель – установить наиболее перспективные молекулы или группы молекул для решения поставленной задачи. Здесь важно иметь в виду и технические, в первую очередь – синтетические, возможности лаборатории. Ведь смоделировать можно все, что угодно. В случае VRF_11 нами была выбрана родоначальная молекула фенотропила – эффективного ноотропа, не лишнегого, впрочем, некоторых недостатков, органичивающих область его применения. Причина проста: в 70-х годах прошлого века фенотропил был впервые синтезирован в РНИМУ им. Н. И. Пирогова (тогда 2-го



МОЛГМИ) научным коллективом под руководством профессора **Юрия Ивановича Баукова**. Приоритет в создании этого вещества ученых нашего Университета был признан в 2008 г. присуждением трем сотрудникам кафедры и лаборатории (**Ю.И. Бауков**, с.н.с. **Е.П. Крамарова**, г.н.с. **А.Г. Шипов**) премии «ВИРА» за «первые проведенные синтез и разработку промышленного метода получения фенотропила». В непростые 90-е годы профессор Бауков сумел сохранить коллектив сотрудников и его потенциал.

Вернемся к нашей сегодняшней разработке – VRF_11. После того, как структура потенциально физиологически активного соединения определена, химии разрабатывают стратегию синтеза целевого продукта. Выбор всегда идет в пользу наименее затратной и с минимальным количеством стадий. Приходится учитывать много факторов, среди которых – наличие необходимого специального оборудования, доступность химических реактивов, растворителей и других расходных материалов, экспериментальный задел и т.д. После решения технических вопросов начинается собственно синтез целевых продуктов на каждой стадии, выделение, очистка, установление и подтверждение структуры с использованием физико-химических методов анализа. Для этого наш отдел обладает современной приборной базой: высокоэффективные хроматографы, масс-спектрометр, инфракрасный спектро-

метр с Фурье-преобразованием и пр. Ну и, наконец, наработка вещества в количестве, достаточном для проведения доклинических (биологических) испытаний. Еще раз подчеркну, что это очень примитивная схема, всегда лежащая в основе любого осмысленного эксперимента по созданию вещества, которое в будущем может оказаться перспективным лекарственным препаратом. Последний этап – собственно доклинические исследования.

На что важно обращать внимание при доклинических испытаниях новых биологически активных соединений?

В первую очередь – на вид запланированных исследований: научная работа или доклинические испытания (ДКИ) с целью регистрации в будущем препарата в Минздраве. В обоих случаях при работе с лабораторными тест-системами требуется разрешение комиссии по контролю за содержанием и использованием лабораторных животных. Требования к постановке и проведению эксперимента в случае научных исследований можно «условно» считать менее жесткими по сравнению с ДКИ. Далее следует выбор тест-систем. Клеточные линии и/или первичные культуры используются на первых этапах для определения цитотоксичности вещества, изучается его эффективность на целевых моделях различных заболеваний, выясняется механизм действия вещества (пожалуй, самый долгий и трудоемкий этап). Далее следуют исследования на лабораторных животных.

Череда счастливых стечений обстоятельств привела к тому, что рядом с отделом, буквально через стенку, соседствует виварий, в котором содержатся SPF- животные. SPF-животные – это животные, которые не несут в себе специфическую патогенную микрофлору. Это означает, что у этих животных нет скрытых хронических заболеваний, которые могут делать незаметным положительный эффект от применения лекарственного вещества, а также маскировать неблагоприятные эффекты. Помимо всего прочего во время проведения ДКИ необходимо очень внимательно подходить к изучению специфической активности вещества, ведь неправильно выбранный тест может скрыть огромное количество очень важной в будущем информации для изучения действия вещества при проведении клинических исследований.

В конце хотел бы отметить начало качественного нового этапа развития ДКИ в РНИМУ. Администрация сделала ставку на внедрение в Университете методов надеждающей лабораторной практики или, возможно некоторым более привычно, – GLP. Реализация этой задачи возложена на хорошо известного профессионала – **Аркадия Николаевича Мурашева**. Уже заложена предварительная база для аккредитации в формате GLP – создана комиссия, которая оперативно решает все вопросы, связанные с благополучием лабораторных тест-систем при проведении ДКИ, служба контроля качества ДКИ, провизорская служба. Конечно, впереди еще много не решенных задач, но я и мои коллеги уверены, что справимся с ними.

И.В. Обухова

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ

«Талантливый человек талантлив во всем» — знакомая всем фраза. Правильность ее неоднократно подтверждалась самой жизнью. Большое счастье и настоящая удача, когда жизнь тебе дарит возможность общаться с таким человеком, как **Игорь Петрович Левчук**.

С юных лет выбор его профессиональной деятельности был связан с медициной. Поступив после школы в Медицинское училище и успешно закончив его, он был призван на военную службу в ряды Советской армии.

Пребывание на военной службе в качестве фельдшера укрепило его желание стать военным медиком. Став студентом Военно-медицинской Академии им. С.М. Кирова, он успешно ее заканчивает в 1974 году по специальности «авиационный врач». С этого времени начинается профессиональная деятельность в должности начальника медицинского пункта Отдельного батальона аэродромно-технического обеспечения (1974г.) и начальника медицинской службы истребительного авиационного полка (1975-1980г.).

Новый этап в жизни Игоря Петровича начинается с дальнейшего повышения профессионального уровня на факультете руководящего медицинского состава Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (1980-1982гг.) Он прошел путь от преподавателя военной кафедры 2-го Московского медицинского института до заведующего кафедрой военной и экстремальной медицины РГМУ.

Идея организации кафедры медицины катастроф принадлежала Игорю Петровичу Левчуку. Благодаря его упорству, знаниям и поддержке коллег идея воплотилась в жизнь - в 2003 году впервые в России на базе нашего Университета была создана кафедра медицины катастроф.

Игорь Петрович умело и настойчиво передает свой опыт и знания студентам. Пользуясь большим и заслуженным авторитетом у сотрудников кафедры и руководства Университета, он находит время и силы для активной научной и общественной деятельности. Принимая активное участие в исследованиях, посвященных вопросам медицинского обеспечения боевых действий ВВС, постоянно занимаясь вопросами учебно-методической подготовки преподавателей кафедры, разрабатывая вопросы медицинской реабилитации, заведующий нашей кафедрой в числе первых приступил к созданию новой концеп-



В апреле 2017 года отметит 70 летний юбилей Игорь Петрович Левчук – заведующий кафедрой медицины катастроф РНИМУ им. Н.И. Пирогова

ции преподавания медицины катастроф в медицинских вузах. Эта грань - неотъемлемая часть жизни Игоря Петровича. Студенты, начинающие преподаватели и уже опытные педагоги не только нашего Университета, но и других медицинских вузов нашей страны расширяют свой кругозор на основе методических материалов по организации медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, изучают медицину катастроф по книге, написанной под руководством профессора Игоря Петровича Левчука. Его лекции служат неисчерпаемым источником профессиональной информации не только для начинающих, но и для опытных преподавателей. Их всегда отличает хорошая иллюстративность, содержательность и ясность. Внедренные Игорем Петровичем в учебный процесс инновационные проекты дают свои плоды – повышение успеваемости студентов. Принимая активное участие в жизни Университета - являясь членом ученого Совета, а также председателем Совета ветеранов, Игорь Петрович продолжает активную работу по совершенствованию учебного процесса, организации деятельности возглавляемой им кафедры медицины катастроф. Упорный и плодотворный труд, научная и общественная деятельность, авторитет в коллективе Университета заслуженно получили высокую оценку: Игорь Петрович – профессор, обладатель множества наград, включая орден Почета и многочисленные медали. Он автор и соавтор более 60 научных работ, ряда методических разработок и пособий для студентов и врачей. Врожденная интеллигентность, широчайшая эрудиция, жизнерадостность и блестящие организаторские способности делают авторитет Игоря Петровича неоспоримым.

Всем нам, сотрудникам кафедры, повезло работать в коллективе, где основой сотрудничества служит полное доверие. Атмосфера на кафедре медицины катастроф – это атмосфера взаимопонимания, поддержки, взаимовыручки и коллективизма. Игорю Петровичу удалось создавать творческий коллектив, который решает очень серьезные организационные вопросы, касающиеся учебного процесса.

В преддверии Дня рождения желаем Вам, уважаемый Игорь Петрович, крепкого здоровья, счастья, благополучия, осуществления всех намеченных планов и замыслов.

Коллектив кафедры медицины катастроф.

СПОРТ

Гордимся успехами самбистов!



Наши спортсмены достойно выступили на открытом первенстве МАИ по самбо. В абсолютной весовой категории высшую ступень пьедестала почета занял **Юрдраго Мане** (1.4.54 гр.), а второе место по праву досталось **Дмитрию Семичеву** (1.3.12 гр.)

Удачно для наших самбистов прошел и 3-й турнир среди студентов, посвященный памяти Г.К. Шульца по борьбе самбо в МГТУ им. Н.Э. Баумана. Спортсмен **Феликс Пилюян** (2.1.12 гр.) занял первое место в весовой категории до 74 кг.

Поздравляем наших самбистов и желаем им дальнейших побед!

21 апреля в РНИМУ состоится открытое первенство РНИМУ им. Н.И. Пирогова по борьбе самбо! Приглашаются к участию все желающие спортсмены. Следите за информацией на официальном сайте Университета.



ФЕСТИВАЛЬ СПОРТА

С 9 по 11 марта в Рязани проходил II этап Всероссийского фестиваля спорта студентов «Физкультура и спорт — вторая профессия врача». На нём достойно выступили волейболисты и пловцы нашего Университета.

Мужская волейбольная сборная РНИМУ в четвертый раз подряд завоевала золотые медали второго этапа фестиваля спорта в ЦФО, обыграв в финальном матче команду хозяев турнира из РязГМУ.

Победу в первой партии наши спортсмены смогли вырвать в самом конце, второй и третий сет прошли в более спокойном ритме. Волейболистам соперника было нечего противопоставить слаженной командной игре сборной РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

После блестящего выступления в Рязани наша мужская сборная поборется за звание чемпионов России среди медицинских и фармацевтических вузов в финале фестиваля спорта, который пройдет с **22 по 27 апреля** в Казани.

Женская сборная в упорной борьбе все же уступила в полуфинальной встрече спортсменкам из РязГМУ со счетом 0:2. Но команда не упала духом и смогла в четырех партиях обыграть волейболисток из КГМУ в матче за бронзовые медали чемпионата!



Турнир по настольному теннису

10 марта в спортивном комплексе РНИМУ имени Н.И. Пирогова состоялся турнир по настольному теннису.

В соревнованиях принимали участие студенты и преподаватели нашего вуза. Турнир прошёл в напряженной борьбе, но несмотря на это, обстановка была дружественной и позитивной. Ребята показали хорошую технику, поэтому неудивительно, что уровень всех игр был высоким.

По итогам соревнований среди мужчин места распределились следующим образом:

- 1 место - Дмитрий Синев**
- 2 место - Илья Вилков**
- 3 место - Армен Авакян**

Чемпионкой турнира по настольному теннису среди женщин стала **Ширин Алиева**, серебряную медаль завоевала **Ксения Ковтонюк**, а бронза досталась **Диане Масалимовой**.



До середины первой партии команды шли вровень, однако концовка осталась за столичными волейболистками. Вторая партия шла уже под диктовку нашей сборной, но спортсменки из Курска смогли выйти вперед и победить во втором сете. В третьей и четвертой партиях волейболисткам РНИМУ имени Н.И. Пирогова снова улыбнулась удача. Итоговый счет - 3:1 в пользу РНИМУ!

Не менее успешным и захватывающим было выступление наших пловцов. Участники команды выступали на дистанциях: 50 м — вольный стиль, 100 м — вольный стиль, эстафета 4 x 50 м (смешанная, комбинированная) и эстафета 4 x 50 м (смешанная, вольный стиль).

В эстафете 4 x 50 м (смешанная, вольный стиль) команда заняла первое место, а в комбинированной эстафете — четвертое.

Наши студенты показали хорошие результаты и в личном зачете: **Валерия Волынская** завоевала первое место на дистанции 50 метров вольным стилем и второе место на дистанции 100 метров вольным стилем, а **Денис Васюков** занял второе место на дистанции 50 метров вольным стилем.

Таким образом, наша сборная завоевала третье место в общекомандном зачете, набрав 237 очков.



Каждый участник получил памятную грамоту и заряд положительных эмоций.

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ, ЖЕЛАЕМ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ, ХОРОШЕГО НАСТРОЕНИЯ И УСПЕХОВ В ТРУДЕ!
ПУСТЬ ВАША РАБОТА ЕЖЕДНЕВНО РАДУЕТ ВАС, ПРИДАЕТ СИЛ И ВДОХНОВЛЯЕТ НА НОВЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ



В МАРТЕ

Гендлина Геннадия Ефимовича, профессора кафедры госпитальной терапии №2 ЛФ

Доброхотову Юлию Эдуардовну, заведующую кафедрой акушерства и гинекологии ЛФ

Ионова Андрея Львовича, профессора кафедры детской хирургии ПФ

ОТДЕЛ КАДРОВ

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

Педиатрический факультет:

Акушерства и гинекологии 0,5 ст.

Травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии 1,0 ст

Заявления об участии в выборах на замещение должности заведующего кафедрой принимаются в отделе кадров. Заявления об участии в выборах на замещение должности декана факультета принимаются в отделе кадров в течение одного месяца со дня опубликования объявления. Адрес: 117997 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.

Киселеву Нину Михайловну, профессора кафедры фармакологии ПФ

Подопригору Геннадия Игнатьевича, профессора кафедры микробиологии и вирусологии ПФ

Рогаткина Сергея Олеговича, профессора кафедры неонатологии ФДПО

Рыбакову Елену Геннадьевну, профессора кафедры офтальмологии имени академика А.П.Нестерова ЛФ

Рылову Наталью Вадимовну, заместителя декана педиатрического факультета

Смирнова Алексея Николаевича, профессора кафедры детской хирургии ПФ

Смирнова Владимира Васильевича, профессора кафедры педиатрии ЛФ

Соколова Алексея Анатольевича, профессора кафедры общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ

В АПРЕЛЕ

Швецова Эдуарда Владимировича, профессора кафедры анатомии ЛФ

Фатхудинова Тимура Хайсамудиновича, профессора кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии ЛФ

Давыдова Вадима Вячеславовича, профессора кафедры

биохимии и молекулярной биологии ЛФ

Микаелян Нину Погосовну, профессора кафедры биохимии и молекулярной биологии ЛФ

Лаптева Владислава Витальевича, профессора кафедры госпитальной хирургии №1 ЛФ

Михалева Александра Ивановича, профессора кафедры госпитальной хирургии №2 ЛФ

Бронштейна Александра Маркусовича, профессора кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ЛФ

Левчука Игоря Петровича, заведующего кафедрой медицины катастроф ЛФ

Барчукова Валерия Гавриловича, профессора кафедры медицины катастроф ЛФ

Авакяна Гагика Норайровича, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФ

Гехт Аллу Борисовну, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФ

Казакова Алексея Юрьевича, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФ

Чуканову Елену Игоревну, профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФ

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

Редакция: Главный редактор: М.В. Лалабекова
Выпускающий редактор: Е.А. Бакадорова

Дизайн, вёрстка:
Отдел по связям с общественностью РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Адрес редакции:
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
E-mail: oso@rsmu.ru
Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Редакция не предоставляет справочной информации.

Ответственность за достоверность информации в рекламных материалах несут рекламодатели. Рукописи не возвращаются и не рецензируются.

Материалы принимаются к публикации без выплаты авторских гонораров.

Перепечатка материалов, опубликованных в «Университетской газете», допускается только с разрешения авторов, издателя и с письменного разрешения редакции. При перепечатке ссылка на «Университетскую Газету» обязательна.

Газета распространяется бесплатно.
Отпечатано в типографии ООО «ТПС». Подписано в печать 30 марта 2017 г. Тираж 999 экз. Выход в свет 6 апреля 2017 г

© Газета Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им. Н.И. Пирогова «Университетская Газета»

