



Университетская газета

1906 - 2017

Официальный сайт: rsmu.ru / @rnimu_2med (Instagram/rnimu_2med)

Голос РНИМУ (www.facebook.com/rnimupr)

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

№ 7 (2446) НОЯБРЬ 2017



Новое в медицине

Заменит ли
робототехника руки
хирурга?

стр. 4



Интервью с Л.С. Намазовой- Барановой

«Главное - любовь к
детям»

стр. 3



Pro et contra

Гомеопатия:
за и против

стр. 9

ОФИЦИАЛЬНО

Начало. Продолжение на стр. 2

Равнодушных нет: наши на ВФМС-2017

С 14 по 22 октября в Сочи прошел Всемирный фестиваль молодежи и студентов-2017, собравший тысячи талантливых и перспективных молодых людей со всего мира. Всю неделю работы фестиваля студенты РНИМУ имени Н.И. Пирогова активно принимали участие в его мероприятиях. Это вполне закономерно, ведь студент педиатрического факультета Павел Савчук и студентка лечебного факультета Мария Якунчикова – организаторы секции «Здоровье».

15 октября наши активисты - председатель Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», студент 6 курса РНИМУ им. Н.И. Пирогова Павел Савчук, руководитель Волонтерского движения нашего Университета Владислава Белякова (МФ 2016), которые являются заместителями директора Федерального центра поддержки добровольчества МЗ РФ и проректор по связям с общественностью и воспитательной работе Георгий Гивиевич Надарейшвили (ЛФ 2010) встретились с министром здравоохранения РФ Вероникой Игоревной Скворцовой (ПФ 83).

Встреча собрала команду движения «Волонтеры-медики» из 55 субъектов нашей страны.

«Вы успели за два года оказать помощь более 1,5 млн людей, и уже более 500 больниц и поликлиник работают при вашем участии. Вы являетесь примером для молодежи, которая обучается в других учебных заведениях: для инженеров, физиков и математиков. Вы - передовой отряд молодежного волонтерского движения», - отметила Вероника Игоревна в ходе встречи. Также министр подчеркнула, что добровольцы должны иметь преимущество при получении профильного медицинского образования: «Такие, как вы, прежде всего, достойны учиться в медицинских образовательных учреждениях. А среди тех, кто заканчивает медицинские вузы, та-

кие молодые врачи должны иметь преимущество при дальнейшей подготовке на узких специалистах».

Отметим, что в сентябре 2017 года по поручению В.И. Скворцовой на базе РНИМУ имени Н.И. Пирогова был создан Федеральный Центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья, который призван оказывать методическую и организационную поддержку медицинскому волонтерству по всей стране. Заместителями директора Центра стали Павел Савчук и Владислава Белякова. Инициативу волонтеров поддержал ректор РНИМУ имени Н.И. Пирогова, доктор биологических наук, академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов.

Центральным мероприятием секции «Здоровье» на третий день фестиваля стала дискуссия «Защитить самых слабых: советы взрослым от детского врача» с профессором Лейлой Сеймуровой Намазовой-Барановой академиком РАН, президентом Европейской педиатрической ассоциации (EPA/UNEPSA), главным внештатным специалистом аллергологом-иммунологом Минздрава России, председателем правления Российской академии педиатрии, заведующей кафедрой факультетской педиатрии N 1 ПФ РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Беседа затронула важные темы современной медицины. Модератором дискуссии стал Павел Савчук.



Заведующий кафедрой медицинских нанобиотехнологий медико-биологического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, выпускник нашего Университета, известный ученый, академик РАН Владимир Павлович Чехонин избран на пост вице-президента Российской Академии наук! Мы поздравляем коллегу с назначением на эту важную и ответственную должность! Уверены, что под руководством Владимира Павловича и при поддержке его единомышленников российская наука выйдет на новый уровень развития.

ШАГ В НАУКУ

Начало. Продолжение на стр. 2

Чему не учат в школе

С 6 по 8 октября наш Университет принял участие в ежегодном Всероссийском фестивале науки «Наука 0+»

Самые активные студенты представили наш Университет сразу на двух площадках – в ЦВК «Экспоцентр» и в РНИМУ имени Н.И. Пирогова. Целых три дня наши кружковцы делились с гостями премудростями медицины на центральной площадке Фестиваля.



Продолжение. Начало на стр. 1



Четвертый день фестиваля запомнился гостям открытой дискуссией «Медицина 2.0: из настоящего в будущее», в которой принял участие **Сергей Анатольевич Лукьянов**. В качестве спикеров также присутствовали руководитель Департамента перспективных исследований ВЮСАД **Александр Карабельский** и профессор регенеративной медицины Университетского колледжа Лондона **Александр Сейфальян**. В роли модератора выступил врач-терапевт, ведущий телеканала «Доктор» **Константин Иванов** (ЛФ 2006). Дискуссия затронула наиболее актуальные темы современной медицины и вызвала большой интерес аудитории.

Медицинскую тему продолжил мастер-класс «Больница будущего: лидерство, превосходство, инновации», на котором выступил министр здравоохранения Калининградской области **Александр Кравченко**, старший менеджер управления по медицинскому обслуживанию АНО "Оргкомитет "Сочи 2014" **Вячеслав Климович** и директор Центра экономики и управления в здравоохранении Московской школы управления «Сколково» **Юрий Крестинский**. Модерировал мероприятие врач-невролог, проректор по связям с общественностью и воспитательной работе нашего Университета Георгий Гивиевич Надарейшвили. В числе предметов обсуждения - новые вызовы в здравоохранении, диалог врачей и технологий, информатизация в медицине и другие актуальные вопросы.



19 октября в дебатах «Улучшение человека: биотехнологическое счастье или судный день?» принял участие проректор по научной работе нашего Университета, доктор биологических наук, профессор **Денис Владимирович Ребриков**.

Насыщенная программа фестиваля принесла незабываемые впечатления участникам, организаторам и гостям мероприятия.

ШАГ В НАУКУ

Продолжение. Начало на стр. 1

Дети и их родители охотно учились оказывать первую помощь, накладывать кожный шов, управлять эндоскопическими инструментами, измерять артериальное давление, пеленать малыша и многому другому. Наибольшей популярностью на этой площадке традиционно пользовались «наши главные медицинские хиты» - оказание первой помощи, проведение УЗИ и наложение гипсовой повязки. Наиболее полно познакомиться с профессией врача все желающие смогли в субботу, 7 октября, в нашем Университете. Открыл Фестиваль ректор, академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**:



- Сегодня у вас есть возможность познакомиться со своей будущей профессией. Хочу выразить надежду, что вам будет интересно, а мы со своей стороны надеемся увлечь вас одной из захватывающих областей знаний – изучением человеческого организма.

Необычную лекцию – синтез литературы, искусства и психиатрии: «Игры разума: от безумия к гениальности» прочитал доцент кафедры факультетской хирургии №1 **Тарас Вячеславович Нечай**, после чего открылись стенды СНК, где можно было попробовать себя в роли врача. В этот раз в Фестивале приняли участие 39 кружков!



Впервые в этом году все желающие смогли посетить музей топографической анатомии и оперативной хирургии, где заведующий учебной частью кафедры ТА и ОПХ, заместитель директора УЦИМТ **Александр Владимирович Гуцин** (ЛФ 2001) провел познавательную экскурсию, продемонстрировав возможности эндохирургии, а главное – современные технологии успешного овладения медицинскими знаниями. На стендах СНК дети и их родители в веселой и увлекательной форме смогли попробовать себя в роли докторов: учились читать рентгеновские снимки, проводить аускультацию, изготавливать модели зубов, оказывать первую помощь новорожденному и многому другому. Кружковцы легко находили контакт даже с самыми маленькими гостями и охотно делились своими знаниями.

Площадку Фестиваля в нашем Университете посетил огромное количество желающих поближе познакомиться с медициной, и каждый нашел здесь занятие по интересам. Надеемся, что ребята, которые так увлеченно осваивали простые медицинские навыки в рамках Всероссийского фестиваля науки «Наука 0+», в перспективе станут нашими студентами.

Отметим, что подобные фестивали проводятся в нашей стране с 2006 года – тогда организацию самого первого такого научного мероприятия взял на себя МГУ им. М.В. Ломоносова. Мировой опыт проведения фестивалей гораздо богаче: еще в 1831 году появилась Британская ассоциация продвижения науки (British Association for the Advancement of Science), благодаря которой в Англии стали проводиться публичные дискуссии, лекции, демонстрации опытов. С течением времени такие неформальные встречи ученых и любознательной публики стали называться «Фестивалями науки».



Постепенно такой способ популяризации научных знаний подхватила вся Европа, а затем США, Китай, Канада. Россия присоединилась к этому «движению» сравнительно поздно, но зато у нас фестивали науки стремительно завоевали популярность. Наш Университет принимает самое активное участие в проведении «Наука 0+» в течение последних трех лет.

Ольга Сластикова



ИНТЕРВЬЮ

Главное - любовь к детям

Ежегодно 16 октября отмечается профессиональный праздник врачей аллергологов-иммунологов. О своем пути в эту профессию рассказала в интервью «Университетской газете» основатель школы детских клинических аллергологов XXI века, заведующая кафедрой факультетской педиатрии ПФ, академик РАН, выпускница нашего Университета (ПФ 87) Лейла Сеймуровна Намазова-Баранова.



Вы выросли в семье научных сотрудников. Повлияло ли это на выбор вашего дальнейшего профессионального пути?

- Действительно, я росла в удивительной семье, которая предопределила мой дальнейший жизненный путь. Мои родители были научными сотрудниками в АН СССР: папа - радиоприемником, мама - историком. Их пример был для меня очень понятным и показательным: я знала, что, если много работать, хорошо учиться в школе и институте, можно поступить в аспирантуру, после чего защитить кандидатскую, а затем и докторскую диссертацию.

Почему ваш выбор остановился на 2-ом МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова?

- С 8 лет я стремилась воплотить мечту стать доктором. Педиатрический факультет был тогда только во 2-ом МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Путь в студенты был для меня непростым - поступить сразу после школы, несмотря на мою отличную успеваемость и хорошую подготовку, я не смогла. Однако тот год не прошел даром - я устроилась работать препаратором на кафедру иммунологии МБФ (заведующий - академик Рэм Викторович Петров), лаборатории которой только-только переехали в ЦНИЛ в Тропарево. В мои обязанности входило ухаживать за специально выведенными, генетически чистыми мышами в виварии, мыть пробирки, убирать помещения. Однако мне достаточно быстро стали разрешать принимать участие в экспериментах и учебном процессе. Иммунология увлекла меня с самого начала, оказав существенное влияние на дальнейший выбор специализации.

В те годы в институте был факультет общественных специальностей, и вы активно трудились журналистом и переводчиком. Помогли ли эти специальности в жизни и профессии?

- В годы моего студенчества этот факультет был очень популярен, и многие после основных занятий приходили «покорять» новые профессии. Меня заинтересовала возможность писать репортажи в институтскую газету «Советский медик», поэтому я с удовольствием осваивала профессию журналиста. Знания и навыки, полученные в тот период, очень пригодились мне, когда пришло время редактировать свои монографии и наш журнал «Педиатрическая фармакология».

Как вы находили время для отличной учебы и активной внеучебной деятельности?

- Ответ прост: вместо того, чтобы лениться и жалеть себя, надо составлять четкие планы. Я практически не провожу время у телевизора, потому что, сидя перед экраном, ты проживаешь чужую жизнь и незаметно теряешь свою. Я это поняла еще в детстве: прочитав «Сказку о потерянном времени» Евгения Шварца, решила, что таким глупым образом распоряжаться бесценным временем никогда не буду. Когда же у тебя есть четкий план действий, то начинаешь двигаться к цели, исполняя пункт за пунктом. Возможно, это кому-то покажется излишне скучным или предсказуемым, но зато планирование поможет эффективно распоряжаться своим временем и добиваться лучших результатов.

Расскажите о том, что повлияло на формирование ваших научных интересов в плане аллергологии?

- Я познакомилась с этим направлением только в ординатуре Института педиатрии РАМН. На старших курсах своей alma mater я занималась в СНК детской неврологии на кафедре академика Левона Оганесовича Бадаляна. Кружковая жизнь была интересной и насыщенной: мы не только готовили доклады и участвовали в конкурсах, но и вместе путешествовали по пироговским местам. На 6 курсе я посещала кружок детской эндокринологии на кафедре тогдашнего директора Института педиатрии РАМН, академика Митрофана Яковлевича Студеникина. Мне были по душе эти специальности, но окончательного выбора для себя на тот момент я не сделала, что очень расстраивало. Только придя уже в ординатуру в отделение детской аллергологии, я поняла, чем хочу заниматься. Меня привлекло замечательное ощущение того, что, приняв правильное решение и назначив терапию, быстро получаешь результат, видя, как буквально на глазах улучшается состояние ребенка. Иммунологией, которая является научной составляющей этого направления, я начала увлекаться еще со времени работы препаратором.

Если говорить о годах учебы, кого из преподавателей вы вспоминаете?

- Мне было невероятно интересно на каждой кафедре, и я старалась получить максимум знаний по всем предметам. С огромным удовольствием я занималась у Натальи Валентиновны Полуниной (кафедра социальной гигиены, сейчас - кафедра общественного здоровья и здравоохранения) и очень благодарна ей за все, чему она меня научила. С большим удовольствием вспоминаю все профильные кафедры педиатрического факультета и любимых педагогов: члена-корреспондента РАМН, ученого-гематолога Наталью Сергеевну Кисляк, академика РАМН Вячеслава Александровича Таболина и многих других. Своими учителями я могу назвать абсолютно каждого, кто у нас преподавал - всем им я очень благодар-

- Да, вы правы, определенные обязательства статус академика накладывает: всегда приходится помнить, что к тебе прикованы взгляды многих, поэтому нужно говорить, выглядеть и поступать так, как будто тебя постоянно рассматривают под увеличительным стеклом. Это позволяет постоянно доказывать не окружающим, а самой себе, что все поставленные задачи выполняешь наилучшим образом - на благо пациентам и их семьям. И дело вовсе не в статусе академика, а в том, что мы вместе с коллегами, соратниками и учениками работаем, чтобы мир вокруг нас стал чуточку лучше: врачи - ставили верные диагнозы и назначали правильное лечение, а дети - скорее выздоравливали, обретая надежду на счастливое будущее. Ради этого действительно хочется жить и работать.

Какие, на ваш взгляд, наиболее актуальные проблемы поставлены перед «детским здравоохранением» в XXI веке?

- Первая и главная, на мой взгляд, задача - сохранить придуманную и реализованную почти сто лет назад в СССР систему детского здравоохранения. В этой организационной модели заложено все самое лучшее, потому что она наиболее ориентирована на соблюдение прав пациента - ребенка.

На ваш взгляд, чем нынешние студенты отличаются от ваших сокурсников?

- По большому счету, нынешние студенты очень похожи на нас в юности: среди будущих медиков всегда есть представители разных типажей - сомневающиеся в правильности выбора; нытики, которым тяжело учиться; оптимисты и энтузиасты, мечтающие сделать этот мир лучше. В идеале, в медицину должны приходить только те, кто выбрал профессию по велению души.

Что бы вы посоветовали студентам в выборе специализации?

- Я рекомендую не торопиться - с первого курса невозможно точно знать, каким врачом хочешь быть. Обязательно старайтесь хорошо учиться и дополнительно заниматься в научных кружках. Пользуйтесь возможностью менять СНК. Приведу такой пример: мои родители в детстве каждые 1-2 года отдавали меня в новую спортивную секцию, так как считали, что это поможет гармоничному физическому развитию. Тот же принцип действует при выборе специальности: сначала нужно развиваться как гармоничная личность в медицине в целом и лишь потом сделать правильный выбор.

Какие качества личности необходимо воспитывать будущему педиатру?

Любовь к детям - главное качество педиатра. Дети неизменно чувствительны к тому, что в душе у доктора: тянутся к тем, кто их действительно любит, и напротив - не хотят идти к врачу, если он фальшивит. Педиатр должен быть терпимым - маленькие пациенты много плачут, кричат, капризничают,



Победители конкурса молодых ученых получают награду из рук Л.С. Намазовой-Барановой

на, ведь полученные в институте знания были необходимы для того, чтобы получить правильное и полное медицинское образование.

С какими трудностями вы столкнулись в первые годы работы врачом?

- Пожалуй, самое сложное - это бороться с устаревшими представлениями родителей пациентов, особенно это касается необоснованного назначения антибиотиков при вирусных инфекциях.

Женщин - академиков в нашей стране не так уж много. Какие обязательства (в том числе, и моральные) налагает на вас этот статус?

если же это раздражает - лучше в эту профессию не приходить. Очень важно, чтобы детский врач был хорошо подготовлен, ведь на нем лежит огромная ответственность за здоровье и даже будущее ребенка и всей его семьи. Таким образом, хорошая образованность, твердые знания и навыки - вот необходимые качества будущего педиатра. Кроме того, детскому доктору не обойтись без склонности узнавать новое, осваивать незнакомые горизонты..., а еще - непосредственности - ведь мы в большей степени дети, чем представители других специальностей, поэтому нам проще находить общий язык с нашими пациентами. Подчеркиваю, самое главное - это любовь к детям: именно она поможет сделать все возможное и невозможное во имя их здоровья!

Ольга Сластикова

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Робот - ассистированная система «da Vinci» и ее возможности

Об уникальной хирургической системе «Университетской газете» рассказал врач-онкоуролог ГКБ №31, член Европейской ассоциации урологов, преподаватель образовательного элективного курса робот – ассистированной хирургии для студентов МГУ имени М.В. Ломоносова Давид Михайлович Камалов.



Робот – ассистированная хирургическая система «da Vinci» — аппарат для проведения хирургических операций, который производится серийно компанией «Intuitive Surgical» в США. Сейчас его используют в нескольких сотнях клиник по всему миру.

Технология малоинвазивных вмешательств является на сегодняшний день самой совершенной в области эндоскопической хирургии, поэтому «da Vinci» можно считать прорывом в хирургическом лечении.

В России на сегодняшний день установлено и функционирует двадцать пять таких систем.

Система состоит из двух частей — консоли хирурга и консоли пациента. Сидя за консолью хирурга, врач управляет специальными джойстиком. Движения рук хирурга масштабируются, фильтруются и равномерно преобразуются в точные движения инструментов с системой «EndoWrist», которая создает 7 степеней свободы (больше, чем движение кисти руки) для движения инструментов, что позволяет хирургам добить-

ся наилучших результатов, сократить время операции, уменьшить травматизацию тканей, снизить риск кровотечения и возможных послеоперационных осложнений.

Одна из «рук» робота держит видеокамеру, передающую изображение оперируемого участка, тремя другими руками, как и камерой, поочередно управляет сам хирург.

Система «da Vinci» обладает уникальными эндоскопами и двухчиповыми камерами, позволяющими передавать изображения высокого разрешения (HD) в стерео 3D - формате.

Хирурги, находясь в комфортных условиях, получают идеальную картину операционного поля, в котором можно дифференцировать мельчайшие структуры человеческого организма, сосудисто - нервные волокна, что также повышает качество и результативность операции. Доступ к месту оперативного вмешательства выполняется через маленькие разрезы (от 5 до 12 мм).

«Da Vinci» применяется практически во всех медицинских областях. Наиболее эта система востребована в урологии, хирургии, гинекологии и кардиохирургии, а целесообразность ее применения возрастает в случае необходимости выполнения реконструктивно – пластических операций и операций по поводу онкологических заболеваний.

Сочетание идеальной визуализации, комфортного положения хирурга и возможность управления инструментами так, как не было возможно ранее на столь ограниченных и труднодоступных областях человеческого организма, несомненно, создает преимущества для пациента: снижение риска функциональных нарушений при операции на различных органах, сведение к минимуму вероятности занесения инфекции, травматических воздействий и кровопотери в ходе операций. Немаловажно, что время послеоперационного периода и возвращения пациента к нормальной жизни значительно сокращается.

Конечно же, использование робот-ассистированной системы не означает, что всю операцию делает железная машина. «Da Vinci» - прежде всего инструмент, который значительно увеличивает возможности хирургов и, следовательно, дает возможность помогать пациентам на пути к выздоровлению. Несомненно, робот - ассистированная хирургия будет развиваться дальше, и логичное направление развития будет в уменьшении размеров инструментов, а также в улучшении визуализации.

Современные технологии в хирургии: прорыв или шаг назад?

О том, всегда ли современные достижения хирургии – благо для врача и пациента, и как они меняют подход к лечению, рассуждает профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии РНИМУ им. Н.И. Пирогова Осман Абдрахманович Мынбаев.



В последние годы во многих областях медицины произошли значительные преобразования. Однако необходимо отметить, что это случилось в кратчайшие сроки, и поэтому возник диссонанс между фундаментальными научными знаниями и новыми технологиями, их пониманием и интерпретацией. Из-за этого далеко не всегда удается внедрить новые технологии в учебный процесс в полном объеме, обучить студентов и врачей и как следствие правильно применять их на практике. Особенно это касается хирургии. Современные средства диагностики дают хирургу возможность увидеть микроскопи-

ческие изменения в тканях и провести прецизионное хирургическое лечение.

Сегодня хирургические вмешательства могут быть выполнены без большого разреза, только одним миниатюрным проколом или через естественные отверстия в теле человека. У хирургов появилась возможность оперировать дистанционно, находясь в другом городе или даже на другом континенте, или с помощью робота-ассистента.

Когда мы видим такие неограниченные возможности современной хирургии, то возникает закономерный вопрос: могут ли хирурги быстро освоить новое оборудование и правильно использовать современные методы лечения?

Проблема заключается в том, что хирурги, которые работают с робототехникой, со временем уже не могут пользоваться менее технологичными методами и даже лапароскопом. В то же время врачи, оперирующие лапароскопом, постепенно теряют способность оперировать руками, а хирургам, оперирующим дедовскими методами, необходимо длительное время на освоение новых технологий. Одним словом, от любого хирурга требуется полная отдача сил, непрерывное обучение и постоянное участие в научно-практических образовательных мероприятиях, чтобы своевременно освоить новые методы.

Ко всему прочему, оформление многочисленных документов и историй болезни как в бумажном, так и электронном виде, отнимает много времени у хирургов. Иногда хирурги разговаривают с больными вскользь, не отрываясь от монитора компьютера, не выполняют самые простые необходимые объективные исследования и теряют так называемый доверительный контакт с больными.

Таким образом, мы получаем узких специалистов, владеющих определенными видами хирургических процедур, нацеленных только на поиск больных, которым предлагают метод лечения, выгодный частным клиникам и/или компаниям и, соответственно, самим врачам. При этом понятие «лечить больного целиком» уходит на задний план, что отражается на конечных результатах лечения. Известно, что благоприятный исход хирургических вмешательств часто требует доверия больного и авторитета хирурга, поэтому сейчас на международных площадках обсуждаются проблемы подготовки хирургов. Возникают даже, на первый взгляд, тривиальные вопросы: кто может стать хирургом; какими человеческими качествами должен обладать претендент? Однако глубина этого вопроса уходит корнями в зачатки самых первых университетов, когда были требования, касательно духовной чистоты для поступающих в эти учебные заведения (трактаты Сушруты и клятва Гиппократ).

Кроме того, обсуждаются вопросы оптимизации использования современных технических средств и совершенствования университетских программ обучения, в том числе последипломного. Это вызвано тем, что медицинские университеты оказались не готовы к резкому технологическому скачку технической базы хирургических клиник. Преподаватели не успевают подготовить новые учебники, где описываются современные средства, поэтому учебные материалы значительно отстают от материально-технических возможностей производителей медицинских инструментов.

На повестке дня также стоит необходимость разработки унифицированных международных критериев отбора хирургов и другие профессиональные вопросы. В связи с этим, в нашем Университете создается научный проект для разработки единой программы обучения студентов и практических врачей хирургическим дисциплинам.





1906 - 2017

Студенческая газета

Официальный сайт: [@rsmu_2med](http://rsmu.ru) (Instagram/rsmu_2med)
Голос РНИМУ (www.facebook.com/rnimupr)

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

№ 7 (2446) Ноябрь 2017

Этим летом многие студенты нашего Университета проходили практику за рубежом.

Они смогли сравнить системы здравоохранения и основы оказания медицинской помощи в клиниках других стран, узнать о новейших методах лечения и результатах научных исследований, принять участие в наблюдении, обследовании и ведении пациентов, приобрести навыки трактовки результатов исследований, присутствовать на операциях.

Помимо занятий в клиниках для студентов была организована культурная программа с посещением основных достопримечательностей.

Своими впечатлениями ребята будут делиться на страницах «Университетской газеты».

Гостеприимная Словения



С 26 июня по 21 июля 2017 года мне посчастливилось поехать на производственную практику в Университетскую клиническую больницу словенского города Марибор. Первые две недели практика проходила в отделении Emergency medicine. Отмечу, что эти отделения появились в больницах Словении не так давно. Emergency medicine напоминает приемное отделение российских больниц, однако здесь имеются операционные, поэтому возможно незамедлительное проведение несложных оперативных вмешательств, после которых пациент может получить необходимое лечение на дому. Я ассистировала на операциях по удалению вросшего ногтя, вскрытию и дренированию периаанального абсцесса, хирургической обработке ран различной локализации, удалении липом. Совместно с врачом я принимала первичных пациентов, проводила осмотр, расшифровывала рентгеновские снимки,



анализы, и, по возможности, общалась с пациентами, владеющими английским языком. Все медсестры, интерны и врачи были доброжелательны и отвечали на все наши вопросы.

В один из дней нам разрешили присутствовать на лапароскопической холецистэктомии. В UKC Maribor для операционных выделен отдельный этаж, где одновременно в разных помещениях проходят операции различного профиля.

Вторые две недели прошли в отделении эндокринологии. Как оказалось, пациентов с эндокринологической патологией в нем почти нет из-за того, что большинство из них не нуждается в госпитализации в стационар, поэтому большую часть коек занимают пациенты с патологией сердечно-сосудистой системы. Совместно с врачом я совершала ежедневный утренний обход пациентов, в ходе которого проводила осмотр, аускультацию, пальпацию. Два раза в неделю у врача, курирующего нашу практику, проходил прием амбулаторных больных с патологией эндокринной системы. Присутствуя на амбулаторных приемах, я проводила осмотр и аускультацию пациентов, а также расшифровку лабораторных анализов. После каждого пациента врач обсуждал с нами заболевание, его симптомы и проявления у конкретного пациента и методы лечения.



Во время нашего пребывания в Словении компанию нам составили студенты медицинского факультета университета Марибора, которые приезжали на практику в Москву. Они помогли нам по всем вопросам, рассказывали о медицинском образовании в Словении. Вместе мы съездили на экскурсию в столицу Словении Люблян и просто весело вместе провели время.

Хочется сказать, что практика в Мариборе была огромным опытом, ведь мы смогли изнутри оценить организацию словенской медицины, пообщаться с докторами, узнать что-то новое для себя. Выражаю огромную благодарность группе академической мобильности международного факультета нашего Университета за такую замечательную возможность.

*Альбина Бедретдинова,
студентка 5-ого курса
педиатрического факультета*

Лучше вуза в мире нет! «Пироговка»-Второй мед!



14 октября пироговцы под руководством Профсоюза студентов нашего Университета приняли участие в грандиозном шествии-карнавале в поддержку Всемирного фестиваля молодежи и студентов-2017. Парад, вобрав в себя традиции самых популярных карнавалов мира, стал символом объединения учащейся молодежи более чем из 150 стран. Кстати, в этот день вспоминали еще одну дату – 60 лет с момента проведения Фестиваля в Москве. Пасмурная и дождливая пого-



да только подзадорила будущих медиков: благодаря им, все участники и гости шествия выучили наши кричалки и запомнили веселых и неунывающих студентов из РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Рафаил Хузяхметов (3 курс, ПФ):

- Я очень люблю наш Университет, поэтому и решил достойно представить его на этом шествии.



Диана Якушева (1 курс МБФ (Фармация))

- У меня пока не было опыта участия в таких шествиях, и мне было интересно познакомиться с коллегами по учебе. Я очень рада, что я сегодня здесь, несмотря на дождь и плохую погоду.

Мария Прохорова (1 курс, ЛФ)

- Такие мероприятия объединяют: сегодня мы вместе с новыми друзьями поддерживаем родной Университет!
Спасибо всем, кто был в этот день с нами!

СЛОВО ЧИТАТЕЛЯМ

Твой личный «дом с привидениями»

В своей статье я хотела бы рассказать о таком патологическом проявлении страха, как фобии.



Чувство страха сопровождает человечество на протяжении всего его существования. Оно присуще каждому: все мы чего-то боимся, а социум и привитые нам с детства моральные ценности определяют эти страхи. Страх несет в себе как положительные, так и негативные функции. Он является важным элементом чувства самосохранения, может побудить к активным действиям, к познанию себя, к решению внутренних конфликтов, а может оказывать тормозящее действие на человека, парализовать его, лишая воли, рациональности и мотивации.

Фобии - симптом, который проявляется в возникновении неконтролируемого патологического страха при определенных обстоятельствах. Немецкий психолог Фриц Риман определял свои причины страха для каждого типа личности. Депрессивные личности активно стремятся к поиску доверительных отношений, любви. Наибольший страх у таких людей - одиночество, изоляция от межличностного взаимодействия, потеря близких. Прямой противоположностью депрессивного типа личности является шизоидный тип. Люди с данным типом личности четко отграничивают свое личное пространство и с большой неприязнью относятся к попыткам его нарушить. Это дало плодородную почву для возникновения страха близких отношений. Для истерических личностей наибольшей ценностью является свобода, возможность перемен, познания нового и неизведанного. Они не признают правил и традиций, которые угнетают их и ограничивают столь важное чувство свободы. Отсюда проистекают страхи рутины, необходимости делать чего-либо, обязанностей, потери свободы. Для личностей навязчивого типа сверхценностью является стабильность, которой они стараются добиться любой ценой. Чувство панического страха вызывает у них

каждое напоминание о том, что мир хрупок и изменив, а безграничный контроль невозможен.

Говоря о фобиях, необходимо показать разницу между ними и обычными страхами. Страх - инстинктивная реакция защиты, которая спровоцирована реальной или предполагаемой угрозой, данное чувство проходит после отступления опасности. Фобии же иррациональны и неконтролируемы, они характеризуются как боязнь определенных ситуаций, которые опасности не представляют, а вот серьезные изменения в привычное течение жизни человека - привносят. К примеру, если у человека фобия лифтов, то он будет избегать поездок даже в высотных зданиях, более того, от самого слова «лифт» его будет бросать в дрожь. Фобии чаще возникают у жителей мегаполисов - этому способствуют СМИ и быстрый ритм жизни, воздействуя на неустойчивую психику.

DSM-IV разделяет все фобии по трем категориям: агорафобия, социофобия и специфические фобии.

Агарофобия - навязчивый страх открытого пространства, открытых дверей и большого скопления людей, боязнь выходить из дома.

Социофобия - иррациональный страх нахождения в обществе, внимания со стороны, боязнь заниматься какими-либо делами, требующими общественного внимания. Развивается данная фобия в раннем возрасте, чаще в подростковом, и встречается почти во всех исследуемых культурных средах. Некоторые исследователи предполагают, что социофобия преобладает в западных обществах. Интересным фактом является то, что в некоторых обществах страх перед социальными ситуациями принято относить к характеристике конкретной личности, а не к патологии, как таковой. Кроме того, при

исследовании данной фобии было выявлено, что она более распространена среди людей с низким уровнем дохода, а также среди безработных.

Специфические фобии

В данную группу входят фобии определенных, весьма специфических ситуаций, например, страх употреблять в пищу некоторые продукты питания, боязнь некоторых природных явлений и т.д. Встречаются очень неожиданные страхи, когда человек боится обычных вещей. Расскажу о некоторых из них.

Антофобия - многие из нас - а девушки особенно - любят цветы: их нежную и хрупкую красоту, чудесный аромат... А вот люди с антофобией их панически боятся.

Андротиколобомассофобия - боязнь мужских ушей. Весьма необычно, правда?

Гиппотомонстросесквипедалиофобия - боязнь длинных слов. От названия своего страха такие люди впали бы в панику. Парадокс, не правда ли?

Номофобия - достаточно актуальная фобия в наш век электронных гаджетов и интернета. Даная фобия является боязнью остаться без мобильного и связи.

Аллиумофобия - это фобией мог бы страдать Дракула, братья Сальваторе и прочие вампиры. Как вы, наверное, догадались - это страх чеснока.

Анатидаефобия - все помнят забавную утку Дональда Дака. А вот людям с анатидаефобией он таковым не кажется, даже напротив - вызывает опасение. Впрочем, как и все остальные утки. Такие люди уверены: чем бы они ни занимались, одна из этих пернатых ведет за ними пристальное наблюдение. Они спят - утка смотрит, принимают пищу - утка все видит; работают, проводят время с друзьями, родными - утка бдительности не теряет.

Коулрофобия - это страх клоунов. Данная фобия является одной из самых распространенных. Выбеленное лицо, красный нос и губы, яркий парик... Действительно, что-то жутковатое в клоунах есть.



Гнозиофобия - боязнь получения новых знаний. Думаю, что шутка: «Я не ленивый, у меня гнозиофобия» будет к месту.

Страх не должен руководить жизнью человека. Как же справиться с фобиями? Самостоятельно избавиться от фобии практически невозможно, поэтому самым верным решением будет обратиться за квалифицированной помощью специалиста, а именно к врачу психиатру-психотерапевту.

Анастасия Наумова, ПСФ, 4 курс

Знать врага в лицо: основные страхи студентов-медиков

Доцент кафедры общей психологии и педагогики психолого-социального факультета, сертифицированный специалист по карьерному коучингу Елена Игоревна Серпионова поделилась результатами своего исследования.

- Еще в прошлом учебном году я запустила открытый онлайн опрос для студентов «На пути к профессии врача». Будущим медикам было предложено сформулировать свои персональные риски и опасения в работе в медицине на текущий момент. В опросе принял участие 51 человек - результаты подсчитывались от количества полученных ответов. К примеру, можно было дать не один ответ, а перечислить 5 своих страхов. Все это учитывалось, а затем была подсчитана общая сумма «опасений», которые затем распределялись по категориям, и только после этого вычислялись проценты.

Такое исследование позволяет выявить слепые зоны в текущем психологическом состоянии студентов, а преподавателям - направить в эту область свое внимание.

Итак, давайте познакомимся с результатами:

- Страх ответственности за жизнь пациента и опасение с ней не справиться - 26,3%
- Опасения, связанные с личными качествами, интеллектуальными ресурсами (не хватит «мозгов», внимательности и т.д., чтобы стать врачом) - 16,6%
- Страх нападения пациента и заражения от пациента - 13,8%
- Ошибиться в диагнозе и навредить опасаются 12,5% опрошенных



- Опасения в области трудностей коммуникации с пациентами и страх эмоционального выгорания - 9,7%
- Заявили, что никаких страхов, опасений и рисков не переживают или не думают об этом - 5%
- Низкая зарплата беспокоит только 5%

- Опасения, что работа будет отнимать время или мешать личной и семейной жизни - 4%
- Не доучиться бояться 2,7%
- Страхи, связанные с юридическими рисками профессии и проблемами с прокуратурой отметили 2,7%
- Страх не найти работу - 2,7%

Как видите, страх ответственности «победил» все остальное. Это экзистенциальный вопрос ответственности врача за жизнь пациента, неопределенность позиции студента к вопросу жизни и смерти. Вопрос ответственности может быть рассмотрен на различных предметах: философия, экзистенциальная психология, этика. Думаю, будет полезным также общение студентов с практикующими докторами, которые могут поделиться своим опытом, в частности, переживания смерти пациента. Надеюсь, кому-то из ребят повезет, и он встретит доктора-наставника, который сможет найти время для ответов не только на профессиональные вопросы, но и уделить внимание его психологическим дилеммам.

На данный момент осмысление материала не завершено и исследование продолжается.

С полным текстом исследования можно ознакомиться в официальной группе нашего Университета в Вконтакте в разделе «Документы».

В П Е Р В Ы Е

АККРЕДИТАЦИЯ – 2017: ПЕРВЫЙ ОПЫТ

Летом 2017 года выпускники всех медицинских вузов страны впервые проходили аккредитацию специалистов и получали свидетельство о первичной аккредитации, дающее право осуществлять медицинскую деятельность в качестве участкового врача-терапевта (врача-педиатра). Об организации самой аккредитации, оснащении каждого ее этапа и о процессе ее проведения непосредственно в нашем Университете рассказали руководитель Центра аккредитации РНИМУ имени Н.И. Пирогова Павел Алексеевич Лопанчук, председатель Экспертной комиссии, заведующий кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета, Директор клиники поликлинической терапии Сеченовского университета, заслуженный деятель науки РФ, профессор Михаил Алексеевич Осадчук и сами участники.

Павел Алексеевич Лопанчук (ПФ 2006), руководитель Центра аккредитации РНИМУ им. Н.И. Пирогова:

- Действительно, процедура первичной аккредитации специалистов в полном объеме была проведена в этом году. Однако самыми первыми были выпускники стоматологического и фармацевтического факультетов, которые еще в 2016 г. были допущены до прохождения этой процедуры. После ее завершения были сразу начаты работы по организации специализированного аккредитационного центра: составлен проект, определено техническое оснащение, согласно требованиям Минздрава, подготовлен перечень необходимого симуляционного оборудования, выбрано место размещения и начаты строительные-монтажные работы.



Огромная работа в этой части подготовки проводилась под руководством проректора по эксплуатации зданий **Плотникова Александра Ивановича**. Благодаря совместной работе проректора по учебной работе **Коробко Андрея Ивановича**, директора УЦИМТ **Иванова Александра Анатольевича**, деканов факультетов **Ильенко Лидии Ивановны**, **Дворникова Антона Сергеевича**, **Хелминской Натальи Михайловны**, **Шимановского Николая Львовича**. От нашего Университета была выделена группа экспертов, принявших непосредственное участие в разработке, создании, оценке и экспертизе единой федеральной базы оценочных средств для первичной аккредитации. На базе УЦИМТ были организованы консультативные занятия, на которых студенты могли ознакомиться с порядком прохождения процедуры, пройти аудиторные тестирования и практические занятия с симуляционными пациентами. Для работы в качестве экспертов по соответствующим специальностям для проведения оценки выпускников были привлечены более 100 специалистов из практического звена здравоохранения, некоммерческих профессиональных организаций и других медицинских вузов. Сама процедура аккредитации состояла из 3-х этапов: тестирования, оценки практических навыков, решения ситуационных задач. Для прохождения процедуры были поданы более 900 заявок. Самым сложным стал этап оценки практических навыков, как для сдающих, так и для экспертов. Во время прохождения этапа испытуемые оказывались в качестве врача, которому представлена свобода действия. Последовательно требовалось выполнить 5 практических навыков в 5 комнатах. Эксперты наблюдали за происходящим через полупрозрачное стекло и могли общаться с отвечающим через гарнитуру только по заранее прописанной в паспорте станции легенде.

Несмотря на сложность организации и достаточно высокую стоимость оборудования, хочется отметить, что подобный формат проведения экзамена позволяет оценить способность будущих врачей к принятию самостоятельных взвешенных решений, позволяет практически полностью исключить субъективизм в отношении сдающего, кроме того в формате тренинга незаменима возможность дебрифинга – разбора и анализа выполнения практического задания с просмотром видеозаписи с разных камер и замечания и экспертов».

Безусловно, процедура аккредитации будет совершенствоваться. Прежде всего, оценочная база должна наполняться разнообразными практическими ситуациями и задачами. Необходимо провести переоценку используемых заданий с целью исправления смысловых и технических ошибок. И главное: нужно уже с 1-го курса напоминать будущим докторам о необходимости работы самостоятельно, в условиях, приближенных к профессиональным.

Михаил Алексеевич Осадчук, председатель Экспертной комиссии, заведующий кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета, Директор клиники поликлинической терапии Сеченовского университета, заслуженный деятель науки РФ, профессор:

- В 2017 году выпускники медицинских вузов после успешной сдачи аккредитации приступают к самостоятельной работе в первичном звене здравоохранения, минуя интернатуру. Это накладывает огромную ответственность на педагогический состав вуза при подготовке студентов к работе в условиях реформирования и переноса центра тяжести с госпитального на амбулаторно-поликлиническое звено здравоохранения. Аккредитация на лечебном факультете продемонстрировала высокую подготовку его выпускников. Подавляющее число врачей успешно преодолели все три этапа оценки знаний будущего специалиста. Успешная работа аккредитационной комиссии базировалась не только на хороших знаниях выпускников, но и высоком уровне технической подготовки персонала центра аккредитации и его постоянного взаимодействия с Минздравом России. Спокойная рабочая обстановка, доброжелательность и высокий профессионализм членов комиссии, возможность задать и получить исчерпывающий ответ на любые, возникающие в ходе аккредитации вопросы со стороны работников центра, деканов и проректора по учебной работе, дали возможность свести к минимуму и оперативно решать малейшие конфликтные ситуации, связанные с оценкой знаний отдельных выпускников.

Екатерина Жигарева (ЛФ, 2017), ординатор первого года обучения ФГБУ НМИЦ ПМ Минздрава России по специальности «Кардиология»:

- Аккредитация, о которой так много говорилось на протяжении всего учебного года, в июне 2017 г. стала обязательной процедурой для начинающих врачей. Особенно нас волновало то, что возможность поступления в ординатуру теперь напрямую зависела от результатов ее прохождения.

Первый этап – тестирование. Тесты, мне казалось, я выучила досконально, т. к. постоянно тренировалась и день ото дня шла к наилучшему результату. Однако сказались волнение, и пару вопросов было решено неверно (поняв это постфактум, я практически точно могла предугадать свой результат).

Второй этап – отработка практических навыков. Практика оттачивалась до мелочей, однако на деле руки тряслись перед введением иглы в вену, но это от усталости после компрессии при выполнении СЛР. А с манекенами старалась разговаривать, как с настоящими пациентами.

Третий этап – собеседование. По списку я была 12-я, но получив свои 3 задачи и определившись с их решением, я отправилась одна из первых в кабинет комиссии. По лицам экспертов казалось, что оценивать станут очень строго и придирчиво, но это только первое впечатление. Обстановка была доброжелательная, со мной общались как с врачом и коллегой.



Михаил Алехин (ПФ, 2017), ординатор первого года обучения кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры РНИМУ имени Н.И. Пирогова

- Наш выпуск педиатров 2017 года оказался «пионерским» – мы первыми прошли аккредитацию специалистов. Позади уже были экзамены за шестой курс, государственные экзамены и даже выпускной вечер, но предстояло самое главное – показать полученные знания и навыки независимым экспертам и подтвердить свое право работать участковым врачом. «Всякое начало трудно», – говорили древние. Вот и для меня самым сложным оказался первый этап – тестирование. Труден был не сам тест, а ожидание его результата, который стал известен только при поступлении в ординатуру. Большим плюсом в подготовке к первому этапу аккредитации считаю предоставленную нам возможность писать пробные тесты online неограниченное количество раз. На этапе практических навыков (5 станций подряд с отведенными 10 минутами на каждую) от волнения озвучивал абсолютно все свои действия, переживая, что мелкие манипуляции эксперты могут не заметить на видеокамере. К последнему этапу аккредитации подошел уже закаленный, и ситуационные задачи, казалось, решались сами собой. Желаю следующим выпускникам очень ответственно готовиться к аккредитации в течение всего года, и тогда она пройдет у всех максимально успешно.

А.В. Уланова



СЛОВО ЧИТАТЕЛЯМ

Дорого, но престижно



Если вы решите узнать, в какой стране больше всего медицинских династий, то обнаружите, что одним из лидеров в этой области является Япония. Именно здесь большинство будущих студентов медицинских факультетов готовы пойти по стопам родителей. Такая преемственность вызвана не только престижем и уважением общества к медикам. Немалую роль играет и финансовый вопрос: плата за обучение в медицинских вузах в два с половиной раза выше, чем в технических, и в три с половиной раза, чем в гуманитарных, поэтому позволить себе обучение зачастую могут только дети врачей.

Для иностранных студентов стоимость обучения составляет от 6 до 10 тысяч долларов в год.

Поступление

Если во многих европейских странах для поступления на медицинский факультет необходимо сдать вступительные тесты или просто записаться, то в Японии все гораздо сложнее.

Иностранные студенты обязательно сдают вступительные экзамены и тест на знание японского языка.

Интересно, что при поступлении им необходимо не только предоставить аттестат о законченном среднем образовании, но и отучиться год в вузе на родине. «Лишний» год объясняется тем, что японская система среднего образования включает в себя 12 классов.

У местного населения битва за место в университете разворачивается уже с начальной школы. Сначала будущему абитуриенту необходимо сдать экзамены в среднюю и высшую школу, а потом аналог нашего ЕГЭ – централизованный экзамен. Удивительно, но результат 90 баллов из ста на нем считается посредственным и лишает возможности поступить во многие государственные вузы.

Когда нельзя вылечить...

10 октября отмечался Всемирный день хосписов и паллиативной помощи. В нашей стране проблема паллиативной медицины до сих пор стоит остро, хотя ситуация постепенно меняется к лучшему: появляются хосписы, в том числе и детские, создаются службы помощи на дому. Однако само отношение общества к некурабельным пациентам напрямую складывается из особенностей российского менталитета – о смерти у нас говорить не принято. Об этической стороне вопроса паллиативной помощи мы побеседовали со старшим преподавателем кафедры биоэтики нашего Университета Львом Бруновичем Ляушем.

- С чем связано не всегда позитивное отношение обычных людей к хосписам?

- На мой взгляд, зачастую это связано иногда с суеверным страхом – «как бы чего не вышло». Кроме того, негативно влияет отсутствие знаний о реальном состоянии дел в паллиативной медицине.

Молодые врачи не особенно стремятся работать в хосписе – как вы считаете, почему? Как правильно готовить персонал для хосписа?

- Это связано с тем, что медики учат излечивать болезнь, а пациенты хосписа неизлечимы – таким образом, доктор не видит результата своей деятельности. Молодому врачу-выпускнику неестественно и чужда в силу физиологического и психологического возраста сама мысль о смерти. Далеко не все понимают, что общение с пациентами хосписа в процессе лечения обогащает и самих медиков. Одна из основательниц хосписного движения в России Вера Васильевна Миллионщикова отмечала, что глубокий характер общения с пациентами,

Учеба

Большую часть времени будущие врачи проводят в университетских клиниках. Здесь они курируют пациентов, осваивают медицинские манипуляции, разбирают клинические случаи. Лекции также читаются в клинике, обычно их тематику определяет профессор, курирующий работу отделения. Не менее важны для будущих медиков клинические разборы. На них об особенностях заболевания пациента им рассказывает не только куратор отделения, но и врачи смежных специальностей совместно со специалистами диагностической службы.

Отдельно стоит сказать о системе кураторства. Каждому студенту освоиться в клинике помогает куратор – резидент или врач. Такая система позволяет набраться опыта у старших коллег и быстро включиться в работу отделения.

С 4 курса студенты в клинике работают в команде по 4-5 человек. Это помогает легче усваивать материал.

Кроме практики в университетских клиниках будущие врачи могут работать и в региональных клиниках от двух до четырех недель.

После 4 курса студенты сдают общий экзамен и в случае успешного прохождения переходят на пятый. Всего обучение на медицинском факультете длится 6 лет.

Интересные факты

- На первом курсе студентов обучают основам диалога, чтобы они правильно общались с пациентами.
- Будущие доктора активно помогают инвалидам и пожилым людям в социальных учреждениях.
- Соотношение студентов и студенток на медицинских факультетах колеблется от 3:1 до 20:1.



находящимися на грани жизни и смерти, существенно влияет на мировоззрение врачей и медсестер. На мой взгляд, чтобы молодые врачи шли работать в паллиативную медицину, уже с первых курсов обучения необходимо организовывать посещение хосписа, проводить там летнюю практику, предлагать студентам участвовать в волонтерских программах лучших хосписов. Таким образом, наблюдая особую атмосферу заботы и любви, царящую в настоящих хосписах, будущим врачам удастся победить страх перед учреждениями паллиативной помощи.

Учеба в Японии: ожидания и реальность

Лев Маневич, студент шестого курса ЛФ нашего Университета, полгода учился в университете Цукубы.

- Все началось с весны 2016-го: мне выпал шанс поехать на стажировку в страну восходящего солнца. Преодолев конкурс и TOEFL, наша команда из пяти человек направилась навстречу манящей неизвестности. Нас встретил профессор Хисикава из отдела по международным связям и помог адаптироваться в новой среде. Так я оказался в городе Цукуба в 50-ти км от Токио – «силиконовой долине» Японии.

Студенты мало отличаются от студентов всего мира: они веселые, любят и умеют отдыхать. Мне легко было с ними общаться. Тем не менее заметны национальные особенности – поражал гиперответственный подход к обучению, трудолюбие, уважительное отношение к преподавателям и врачам.



Университетская больница специализируется на редких патологиях и онкологии. Пациенты поступают чаще всего по направлению из других лечебных учреждений. Перед поездкой необходимо выбрать определенное количество отделений и записать их по приоритету. Обычно студент проходит практику в двух отделениях в течение месяца. Вас знакомят с докторами отделения и далее вы следуете графику и распорядку. Рабочий день длится с 8 утра до 5 вечера. Советую выбирать отделения хирургических специальностей, потому что терапевтические – строго базируются на принципе прямого контакта с пациентом – опросе и сборе анамнеза, что возможно лишь в том случае, если вы знаете японский язык. А в хирургическом – вы будете посещать операционные, иметь возможность наблюдать за ходом операции (как у операционного стола, так и на больших экранах с помощью камеры), иногда ассистировать врачам.

И студенты, и врачи стараются вам помочь, ответить на вопросы, чему-то обучить.

Япония откроется вам не сразу. Город Цукуба с жильем, больницей, магазинчиками, кафе, студентами и врачами оставит теплые и необычные воспоминания. Если у вас появилось свободное время для путешествий, самый лучший выбор для знакомства с современной Японией – Токио. Серые монолитные здания, пестрящие цветной рекламой на солнце и освещенные магическим неоновым ночью; люди, такие эмоционально разные и стильно одетые; транспорт, современный, сложный для понимания в первое время и такой удобный потом. С другой стороны, здесь нашлось место и для старых построек, отображающих традиционную Японию и культуру Востока. В погоне за историей вы можете посетить регион Кансай с такими городами, как Киото и Нара.

Мне посчастливилось совершить восхождение на вершину горы Фудзи (3776 метров!) – святое место для каждого японца. Подъем сопровождался ураганным ветром, ливнем и густым туманом. Со мной был студент из Таиланда и студентка из Австралии – преодоленные испытания сделали нас друзьями.

Хочу сказать, что нет ничего невозможного для того, чтобы отправиться на стажировку. Группа академической мобильности нашего Университета предоставляет уникальную возможность для всех старшекурсников, кто хорошо учится и владеет английским языком, посетить Японию. Стоит только захотеть.

ПРАЗДНИК ПРОФЕССИЙ

Инсульт: вернуть пациента к жизни и не допустить осложнений

29 октября во всем мире отмечается День борьбы с инсультом. Наш Университет совместно с другими научными центрами и клиниками проводит большую работу по диагностике, профилактике и лечению инсульта, а также восстановлению после болезни. О том, как проходит реабилитация пациента, перенесшего инсульт, нам рассказали председатель Союза реабилитологов России, заведующая отделом медицинской и социальной реабилитации инсульта НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта, заведующая кафедрой медицинской реабилитации нашего Университета, профессор Галина Евгеньевна Иванова и помощник Председателя, старший научный сотрудник, доцент Андрей Юрьевич Суворов.

**Этапы реабилитации**

Медицинская реабилитация пациентов осуществляется в три этапа.

Работа с пациентом начинается в первые 12-48 часов с момента поступления в стационар. Определяется реабилитационный потенциал и принимается решение, как будет проходить его дальнейшее восстановление.

У пациентов с выраженными нарушениями и зависимых от посторонней помощи поддерживается достигнутый или имеющийся уровень функций.

На втором этапе находятся пациенты, которым необходима помощь для осуществления самообслуживания, круглосуточное наблюдение и интенсивные методы лечения.

Третий этап проходят пациенты с положительным прогнозом восстановления функций.

Реабилитация проводится мультидисциплинарными бригадами, куда входят реаниматолог, невролог, врач по лечебной

физикультуре, врач-физиотерапевт; нейропсихолог, клинический психолог, логопед, инструктор-методист по лечебной физикультуре, медицинские сестры и другие специалисты.

Мнение эксперта:

Виктор Маркович Шкловский,
научный руководитель Центра патологии речи и нейрореабилитации, академик РАО, профессор:



- У пациентов, страдающих очаговым поражением головного мозга вследствие инсульта, зачастую утрачивается функция речи. Именно эта высшая когнитивная функция делает человека человеком. Лишившись речи, пациент становится инвалидом, и это самое страшное, что может произойти. Перенесший инсульт живет в другом мире: он утрачивает элементарные навыки и понятия. Однако, такому пациенту можно помочь. Важно соблюсти ряд условий: максимально рано начать мероприятия по реабилитации, проводить их интенсивно довольно длительное время без перерыва, оказывать пациенту комплексную помощь. Мы разработали концепцию нейрореабилитации больных с последствиями инсульта, в основе которой лежит комплексная высокотехнологичная междисциплинарная помощь на разных этапах заболевания. Кстати, в свое время в сотрудничестве с РНИМУ имени Н.И. Пирогова мы создали службу по подготовке медицинских нейропсихологов – специалистов, которые необходимы для успешной нейрореабилитации больных с тяжелыми последствиями инсульта.

Направления реабилитации

Физическая реабилитация включает в себя постуральную коррекцию, техники, повышающие толерантность пациента к нагрузкам, рефлекторные техники лечебной физкультуры. Широко применяются аппараты и тренажеры для проведения механотерапии, в том числе и роботизированной, а также технологии с биологической обратной связью и виртуальной реальностью.

Логопедическая реабилитация отвечает за коррекцию нарушений глотания, восстановление речевой функции.

Эрготерапевтическая реабилитация корректирует физические или психические нарушения путем выбора деятельно-

сти, позволяющей пациенту достичь максимального для него качества жизни.

Медикаментозная реабилитация использует современные лекарственные препараты и продолжает вторичную профилактику и симптоматическое лечение осложнений и сопутствующих заболеваний.

Важность психологической реабилитации

Пациент с церебральным инсультом – всегда тяжелый пациент. Речь идет не только о физическом состоянии. Достаточно скоро пациент и члены его семьи осознают то, что инсульт не пройдет за один день, требуется длительная терапия и уход, меняется привычная жизнь. Это приводит к возникновению депрессии, сложностям в отношениях и снижении мотивации к восстановлению. Именно поэтому психологическая реабилитация у пациента с церебральным инсультом так важна.

Предотвращение осложнений

Пациент должен быть максимально обследован, а ведущие его врачи должны обладать хорошим опытом и высокой квалификацией.



Для снижения риска повторного инсульта необходимо вести здоровый образ жизни и проводить вторичную профилактику в зависимости от патогенетического варианта уже случившегося инсульта.

Pro et contra

Гомеопатия - один из самых известных видов альтернативной медицины, вокруг эффективности которого в последнее время идет много споров. 14 октября традиционно отмечается День гомеопатии и по этому поводу мы подготовили блиц-интервью уважаемых ученых, отражающих разные точки зрения. Чье мнение поддерживаете вы?

Никита Николаевич Хромов-Борисов Член комиссии РАН по борьбе со лженаукой и фальсификацией научных исследований, кандидат биологических наук, доцент Первого СпбГМУ им. академика И.П. Павлова	Алексей Борисович Глазунов Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики лечебного факультета нашего Университета
«Школьное и вузовское образование должно быть таким, чтобы каждый человек твердо «стоял на ногах» - знал основы естествознания, тогда его нельзя будет обмануть. К сожалению, на данный момент образования такого уровня у наших граждан нет. Даже врачи пугаются, когда им говоришь, например, о числе Авогадро. И напрасно. Потому что, обладая минимальными знаниями биохимии, можно вполне логично опровергнуть теорию гомеопатов о разведениях вещества».	«Классическая гомеопатия как метод лечения предполагает использование в терапевтических целях высоких разведений вещества, вызывающего у здоровых людей симптомы, подобные симптомам заболевания. Современные исследования показали, что в высоких разведениях появляются качественно новые свойства, отсутствующие в исходном веществе».
«Рядовые медики не ведут статистику, поэтому достоверно не известно, сколько пациентов выздоровело от гомеопатического лечения, а сколько – умерло. Да, некоторые практикующие врачи утверждают, что гомеопатия эффективна. Но посмотрите, что они лечат «сахарными шариками»? Насморк, который даже без всякого лечения проходит за неделю за счет мощной иммунной системы человека. Что касается психосоматических заболеваний, то они практически всегда излечиваются за счет эффекта плацебо».	«Проведенное во Франции когортное исследование назначений врачами общей практики обычных и гомеопатических препаратов (EPI3 Study) продемонстрировало эффективность назначения гомеопатических средств при тревожно-депрессивных расстройствах, нарушениях сна; был показан анальгетический эффект при ревматических заболеваниях. Релиз-активные препараты используются при лечении вирусных заболеваний, функциональных расстройств ЖКТ, неврологических расстройствах».
«Гомеопаты могут беседовать на приеме с пациентом по полтора часа, назначая свои лекарства по совершенно непонятным соображениям: к примеру, если пациент флегматик и при этом - шатен – ему назначают одно средство, а если брюнет-холерик – другое. Это своего рода психологическое нагнетание, внушение, рассчитанное на каждого конкретного клиента гомеопата. При этом, мы не против гомеопатии как таковой – пусть эти средства продают, но закономерно: если нет доказательств эффективности препарата – он не должен появляться на прилавках аптек в государственных лечебных учреждениях».	«Классическая гомеопатия – настоящее искусство врачевания. Достижение терапевтического эффекта возможно лишь при скрупулезном обследовании пациента, изучении большого количества его фенотипических особенностей и правильной оценки симптомов заболевания, с тем чтобы назначить гомеопатический препарат больным с высокой индивидуальной чувствительностью к нему. Но такая индивидуальная, пациент-ориентированная гомеопатическая терапия с трудом может быть интегрирована в современную систему доказательной медицины, хотя некоторые производители гомеопатических средств проводят исследования своих препаратов по традиционным канонам».

КАЛЕЙДОСКОП СОБЫТИЙ

Аргентина

#world_rnimu



13 октября в РНИМУ имени Н.И. Пирогова с деловым визитом прибыл ректор университета Фавалоро (Аргентина) **Факундо Манес**. В ходе встречи с ректором нашего Университета, академиком РАН **Сергеем Анатольевичем Лукьяновым** обсуждались вопросы и перспективы взаимодействия между вузами, после чего было подписано соответствующее соглашение. Также на встрече присутствовали проректор по научной работе **Денис Владимирович Ребриков**, проректор по связям с общественностью и воспитательной работе **Георгий Гивиевич Надарейшвили** (ЛФ 2010), декан международного факультета **Надежда Александровна Былова** (ЛФ 2003), руководитель группы академической мобильности **Яна Олеговна Григорьева**, а также представители посольства Аргентинской Республики в России - второй секретарь посольства **Гастон Фьельи** и помощник начальника торгово-экономического отдела **Кристина Шарыкина**.

После встречи господин Манес выступил с лекцией на английском языке для студентов и сотрудников Университета «Нейронаука, гражданское общество и государственная политика».

Австрия



13 октября к нам в Университет приехал **Гаральд Мори** с лекцией-докладом «Психоонкология в сочетании с экзистенциальным анализом». **Гаральд Мори** (Harald Mori, DM) - психотерапевт, логотерапевт, президент Венской медицинской ассоциации Виктора Франкла, член IPOС (Международное психоонкологическое общество). Ученый делился опытом из собственной практики, воспоминаниями о своем учителе Викторе Франкле, активно отвечал на вопросы студентов и преподавателей, пришедших на встречу.

Лекция-доклад **Гаральда Мори** была организована психолого-социальным факультетом нашего Университета и была посвящена IX Всероссийскому съезду онкопсихологов.

#волонтер_РНИМУ

Волонтерский центр нашего Университета как всегда активно проводит осенние дни, увлекая в свои программы людей всех возрастов. Так в октябре прошли сразу два мастер-класса. Первый – в рамках проекта «Не пройди мимо». Наши ребята рассказали юным пациентам пансионата РДКБ и их родителям о первой помощи, научили накладывать повязки.

Второй мастер-класс прошел в рамках проекта "Дети на страже здоровья взрослых". Студенты нашего Университета провели интерактив для учащихся 10 медицинского класса школы 2065. Школьники быстро решали клинические задачи и правильно отвечали на вопросы викторины. На таких занятиях ребята получают много знаний, полезных не только будущим студентам медицинского вуза, но и каждому человеку.



Япония

28 и 29 сентября РНИМУ имени Н.И. Пирогова посетила делегация из университета Оиты (Япония).

Гости познакомились с работой нашего Учебного центра инновационных медицинских технологий (УЦИМТ). В рамках обмена опытом японские коллеги рассказали об эндоскопических скринингах на выявление раннего рака желудка, в том числе недифференцированного типа. Также были показаны презентации «Текущее состояние рака желудка и гастрита в Японии» и «Желудочно-эндоскопическая субмукозальная диссекция в России: трудности, опасности, осложнения - их профилактика и лечение».

В ходе встречи директор УЦИМТ **Алексей Анатольевич Иванов** (ЛФ 2002) продемонстрировал гостям возможности Центра в новой экспериментальной операционной, где с помощью современного оборудования проводятся эндоскопические, лапароскопические и другие операции.



#донор_РНИМУ

С 9 по 13 октября в рамках Второго молодежного донорского марафона «Достучаться до сердец» состоялась традиционная осенняя Неделя донора.

Дружная команда организаторов донорского движения нашего Университета встречала желающих сдать кровь радостной музыкой и доброжелательным отношением на всех этапах пути к кроводаче. За пять дней работы кровь сдали 690 доноров, хотя изъявили желание - 1036 человек. Всего было собрано более 310 литров крови.

После сдачи крови доноров ожидали памятные подарки от нашего Донорского движения и Московского ресурсного центра по донорству крови - браслеты, значки, браслеты-флешки, кружки и многое другое.



5 и 6 октября в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова прошел IV Всероссийский молодежный образовательный форум «Спешите делать добро!», в котором приняло активное участие Донорское движение РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Для участников были организованы мастер-классы и командные игры, направленные на межвузовское взаимодействие обучающихся медицинских и фармацевтических вузов.

Организаторы донорского движения **Екатерина Романенко** и **Гульнара Насирдинова** успешно представили проект «Добро у нас в крови». Жюри оценило всестороннюю деятельность в сфере донорства крови в стенах нашего Университета и за его пределами, массовость проводимых нами акций и ежегодно растущее число доноров среди наших сотрудников и студентов. Были отмечены уникальные события и акции, такие как Донорский флеш-моб, Донорский квест и «Kell(+)-Бригада». По результатам конкурса проектов наше Донорское движение заняло I место.



КНР

29 сентября в наш Университет прибыла делегация Китайской Народной Республики, которую возглавил президент компании BGI Genomics **Ван Цзянь** (Wang Jian).

Иностранных коллег встречал ректор нашего Университета, академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**, проректор по научной работе **Денис Владимирович Ребриков**, декан международного факультета **Надежда Александровна Былова** (ЛФ 2003), руководитель группы академической мобильности **Яна Олеговна Григорьева**, начальник отдела охраны интеллектуальной собственности и коммерциализации результатов интеллектуальной деятельности **Екатерина Владимировна Широкова**.

Основной темой встречи стало обсуждение перспективного сотрудничества. По завершении официальной части члены делегации КНР посетили Учебный центр инновационных медицинских технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова.



КАЛЕЙДОСКОП СОБЫТИЙ

#абитуриент2018

21 октября наш Университет открыл свои двери для потенциальных абитуриентов. На этот раз познакомиться со своей будущей alma mater пришли школьники разных классов вместе с родителями. День открытых дверей прошел в новом для Университета формате: в рекреации у А1 и в галерее у панно каждый факультет представил свои стенды, где деканы и их заместители ответили на все интересующие посетителей вопросы. Получив информацию из первых рук, гости собрались в аудитории №1, где выступили ректор, академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**, ответственный секретарь приемной комиссии **Надежда Александровна Былова** (ЛФ 2003), а также начальник управления довузовской подготовки **Анна Дмитриевна Дьяконова**. Надеемся, этот день открытых дверей стал первым шагом в медицину для всех, кто мечтает связать с ней свою профессиональную жизнь



#наш_кластер



#моя_профессия

14 октября на базе кафедры хирургии и эндоскопии ФДПО нашего Университета в ГКБ им. В.М. Буянова состоялся внутривузовский этап XXVII Московской (Всероссийской) студенческой олимпиады по хирургии им. М.И. Перельмана. Десять команд из СНК РНИМУ имени Н.И. Пирогова показывали свое умение накладывать различные виды швов и вязать хирургические узлы. Участников ждали сложные, но и интересные конкурсы – «Сосудистый шов», «Кишечный шов», «Микрохирургический шов», «Десмургия», «Кожный шов», «Сухожильный шов», «Эндохирургия» и «Вязание хирургического узла».

Конкурсанты и члены жюри отметили не только высокий уровень подготовки мероприятия, но его теплую и дружескую атмосферу, помогавшую участникам справиться с самыми сложными задачами.

После подведения итогов к командам обратился один из членов жюри олимпиады, руководитель СНК общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ, доцент **Илья Вениаминович Счастливец** (ЛФ 95):

- Поздравляю всех участников с праздником! Я вел один конкурс, однако у меня была возможность посмотреть и другие этапы. Вы замечательно работали и хорошо подготовились, поэтому выбирать победителей было очень непросто. Эта победа – важный этап в вашем профессиональном становлении.

С заключительной речью выступил почетный член жюри

олимпиады, профессор кафедры факультетской хирургии №1 ЛФ **Виктор Евгеньевич Васильев** (ЛФ 80):

- В нашем Университете всегда уделяли огромное внимание практической подготовке студентов, - отметил он. – Она всегда соответствовала требованиям времени. Сейчас олимпиада поднялась на новый уровень: на ней вы можете познакомиться с современными достижениями медицины. Я поздравляю всех участников и желаю им сохранять традиции нашего Университета и быть лучшими во всех сферах медицины!

Виктор Евгеньевич также поблагодарил заведующего кафедрой хирургии и эндоскопии ФДПО, руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, профессора **Алексея Ивановича Хрипуна** (ЛФ 83), одного из ведущих организаторов внутривузовского этапа олимпиады, доцента **Гульмиру Балтабековну Махуову** и главного врача ГКБ им. В.М. Буянова, доцента **Александра Викторовича Саликова** за высокий уровень проведения мероприятия.

Своими впечатлениями с «Университетской газетой» поделилась студентка пятого курса лечебного факультета **Елизавета Авраменко**, чья команда стала первой на конкурсе «Микрохирургический шов»:

- Это моя третья олимпиада. Обычно я участвовала в конкурсе «Сосудистый шов», но в этом году заинтересовалась микрохирургическими швами. Хочу отметить, что конкурсы всегда интересные, а организация мероприятия очень хорошая. Олимпиада меня радует, потому что это новый опыт.

Команды, занявшие призовые места, получили сертификаты и медали.

14 октября в стенах нашего Университета прошла первая межкластерная игра «Что? Где? Когда?».

В ней приняли участие команды из Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко, Ярославского государственного медицинского университета и Тамбовского государственного университета им. Г.Р. Державина. Ребятам предстояло ответить на вопросы в «Своей игре», угадать все кадры из фильмов в «Азбуке кино», решить «Головоломки» и побороться за главный приз - сову в «Что? Где? Когда?».

Звание киноманов подтвердила команда «Кактузы» (ВГМУ им. Н.И. Бурденко) в игре «Азбука кино». Лучшими в «Головоломках» стала команда «Всемирное равно» (ВГМУ им. Н.И. Бурденко).

Своя игра:

1 место - Всем все равно ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

2 место - Мед FM ЯГМУ

3 место - ЛС РНИМУ им. Н.И. Пирогова и Кактузы ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Что? Где? Когда?

1 место - Интервал SQdo РНИМУ им. Н.И. Пирогова

2 место - Всем все равно ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

3 место - Мед FM ЯГМУ

Надеемся, такие встречи станут доброй традицией нашего студенческого братства!

#OWRO_RNIMU



19 октября в нашем Университете состоялся долгожданный концерт «Знакомьтесь, я первокурсник», организованный отделом по воспитательной работе с обучающимися при поддержке деканата педиатрического факультета.

Еще до начала мероприятия самую большую аудиторию нашего Университета заполнили зрители, среди которых были студенты всех факультетов. Артисты оправдали ожидания зала, продемонстрировав свои таланты – оказывается, наши первокурсники отлично поют и танцуют, играют на музыкальных инструментах, декламируют стихи! Оригинальные концертные номера, веселые песни и остроумные шутки ведущих были заслуженно вознаграждены аплодисментами.

Ведущие представили ребятам старост потоков первого курса, вручив им значки «Староста РНИМУ», а также талисман – символический ключ знаний с зачетной книжкой.

В завершение концерта к первокурсникам обратились ректор нашего Университета, академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов** и декан педиатрического факультета, профессор **Лидия Ивановна Ильенко** (ПФ 74). Они пожелали ребятам успешной учебы и яркой студенческой жизни.

На этом сюрпризы не закончились: в фойе «шеф-повара» всех факультетов угощали всех гостей самой настоящей студенческой кашей.

Ждем наших талантливых первокурсников на традиционном концерте «Таланты РНИМУ»! Следите за информацией!



#профсоюз_РНИМУ



На первый слет, организованный Профсоюзом студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова и туристическим клубом нашего Университета «Турист РНИМУ», собрались как новички, так и заядлые путешественники. Здесь, на берегу реки Москвы, неподалеку от деревни Васильевское, ребята учились разбивать лагерь, разжигать костер, готовить походный ужин. Ждал туристов и экстремальный отдых: после обучения вязания различных видов узлов, каждый смог испытать себя на крутых спусках и подъемах.

Вечер дружная компания провела у костра – общались, пели песни под гитару. Именно в таких походах рождается истинный командный дух, появляются друзья, воспитывается сила воли. Мы благодарим организаторов первого слета и всех участников! Будем рады видеть в нашей команде тех, в ком живет страсть к путешествиям!

Следите за новостями!

СПОРТ



Баскетбол (женская сборная)
РНИМУ – МФТИ – 49:46



Футбол (мужская сборная)
РНИМУ – Сеченовский университет – 4:1



Волейбол (женская сборная)
РНИМУ – РАНХиГС – 3:1

Чемпионат мира 2017 по гребле

В начале осени в Венеции (Италия) прошел Чемпионат мира 2017 по гребле на лодках дракон. На нем блестяще показал себя **Сергей Григорьевич Диденко** – мастер спорта международного класса по гребле, сотрудник нашего Университета.

Сезон 2017 года по гребле на байдарках и каноэ спортсмен закрыл сразу 9 медалями! Так на Чемпионате России на гребном канале в «Купаве» Сергей Григорьевич стал двукратным Чемпионом России, взяв 2 золотые медали на дистанциях 200 и 2000 метров. Эти победы обеспечили ему место в составе сборной, защищающую честь страны на Чемпионате Мира. Наши спортсмены привезли из Венеции 3 золотые, 3 серебряные и 1 бронзовую медали, став лучшими на дистанциях 2000, 500 и 200 метров.

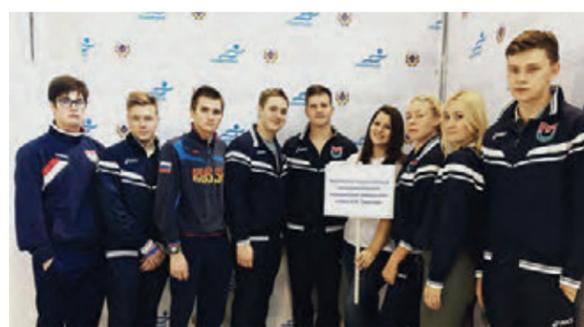
Сергей Григорьевич работает в управлении контрактной службы отдела закупок РНИМУ им. Н.И. Пирогова ведущим инженером. Греблей он начал заниматься более 30 лет назад. За эти годы он успел не раз подтвердить свое мастерство на соревнованиях различного уровня, защищая честь родного города, команды и страны.



ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ В НОЯБРЕ! ЖЕЛАЕМ УСПЕХОВ В РАБОТЕ, КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ!



Чемпионат по плаванию



День рождения «White Jackets»!

Свой второй день рождения команда встретила в стенах родного Университета. Болельщики и гости праздника познакомились с талисманом команды – котом Жакетиком, попробовали свои силы в ударе по воротам, поучаствовали в розыгрыше сувениров от любимой команды. Желаем нашим хоккеистам удачного сезона и новых побед!



С 12 по 13 октября в Рязанском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова прошёл ежегодный Всероссийский чемпионат по плаванию среди студентов медицинских и фармацевтических вузов России.

Валерия Волынская: 1 место (на дистанции 800 м вольным стилем), 2 место (400 м вольным стилем) и 3 место (50 м вольным стилем).

Наталья Пронина: 2 место (комплексное плавание 100 м).

Денис Васюков: 2 место (200 м на спине), 3 мест (50 м на спине) и 3 место (100 м на спине).

Путь единства



7 октября в Москве в парке «Сокольники» состоялась Всероссийская гонка ГТО «Путь Единства», посвященная Дню воинской славы — Дню народного Единства. Наши ребята преодолели маршрут по пересеченной местности протяженностью около 6 км, оборудованный 22 препятствиями. Несмотря на дождь, холод и грязь, наши спортсмены пришли к финишу и получили заслуженные награды, защитив честь Университета.

Настольный теннис



В спорткомплексе РНИМУ прошел внутривузовский этап турнира Ассоциации студенческих спортивных клубов России по настольному теннису.

I место - Ширин Алиева
II место – Лилит Мекиян
III место - Александра Нагсулава

I место - Леонид Титкин
II место - Рамиль Хусяинов
III место - Дмитрий Синев

ОТДЕЛ КАДРОВ

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

Факультета подготовки кадров высшей квалификации

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации 1,0 ст.

Проведение выборов на замещение должности декана факультета состоится на ученом совете университета 29.01.2018 г. 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.

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:
Г.Г. Надарейшвили

Над номером работали:
Е.А. Бакадорова, А.С. Синева,
О.М. Сластикова, И.В. Обухова, М.С. Гусева,
А.В. Уланова

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 31 октября 2017 г. Тираж 999 экз. Выход в свет 10 ноября 2017 г.
© Газета Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им. Н.И. Пирогова «Университетская Газета»

