Университетская газета

1906–2018

Официальный сайт: **rsmu.ru**
@rnimu_2med rnimupirogov rnimu2med

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

№ 7 (2454) ОКТЯБРЬ 2018

Медицинский календарь

Главный инфекционист ФМБА России о вирусах и бактериях

стр. **3**

Ассоциация выпускников

Антон Сергеевич Дворников о своей учебе во Втором меде

стр. **8**

Возрождение Конаково

Студенты Университета о познавательной и вдохновляющей поездке

стр. **14**

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Второй мед в рейтинге THE!

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова признан одним из лучших вузов нашей страны, по версии рейтинга британского журнала «Times Higher Education». Ежегодно издание публикует список ведущих высших учебных заведений всего мира. В этом году в него вошли 35 российских вузов, в том числе и 2-й мед.

Всего в рейтинг «World University Rankings 2019» попали 1250 образовательных учреждений из 86 стран. Каждый вуз оценивался по следующим направлениям: преподавание, научные исследования, цитирование, коммерциализация технологий и международные отношения. РНИМУ им. Н.И. Пирогова подтвердил статус единственного национального исследовательского университета среди медицинских вузов России, продемонстрировав первенство в направлениях «исследования», «цитирование» и «преподавание». Эти показатели выводят РНИМУ им. Н.И. Пирогова на первое место среди медицинских вузов нашей страны.

Рейтинг журнала «Times Higher Education» — один из наиболее авторитетных и влиятельных в мире, который ранжирует высшие учебные заведения разных стран. Он объективно оценивает работу, проводимую в учебном заведении, поэтому в него входят исключительно лучшие образовательные учреждения планеты. Исследовательская команда экспертов «World University Rankings» работает максимально открыто: данные и методология рейтинга находятся в свободном доступе для сторонних внешних проверок.

Поздравляем весь профессорско-преподавательский состав, сотрудников, студентов, ординаторов и аспирантов Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова с международным признанием и высокой оценкой работы!

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Новый главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков

В конце августа министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Игоревна Скворцова утвердила новый состав главных внештатных специалистов Минздрава России, в который вошла заведующая кафедрой гигиены педиатрического факультета и ученый секретарь Ученого совета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, доктор медицинских наук, доцент Ольга Юрьевна Милушкина!

Ольга Юрьевна по праву пользуется высоким авторитетом и уважением среди коллег. Она является автором 180 научных и учебно-методических публикаций в отечественных и зарубежных медицинских изданиях, соавтором 12 монографий. Принимала участие в исследованиях и является соавтором Федерального протокола оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных учреждениях, СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», свидетельства о государственной регистрации базы данных № 2015620356 «Нормативы физического развития детей и подростков 6–18 лет: показатели уровня биологического развития, региональные модифицированные шкалы регрессии массы тела по длине тела, нормативы функциональных показателей», много выступает с докладами на национальных и международных конгрессах, съездах, конференциях, читает курс лекций по дисциплине «Гигиена», проводит практические занятия для студентов нашего Университета. Она член проблемной комиссии Научного совета РАН по гигиене и охране здоровья детей и подростков, член президиума Российского общества развития школьной и университетской медицины и здоровья, член Европейского антропологического общества, член Ученого совета Роспотребнадзора. Имеет благодарность министра здравоохранения Российской Федерации (2017), почетные грамоты и

благодарности РНИМУ им. Н.И. Пирогова, является лауреатом конкурса на лучший учебник и учебно-методический материал РНИМУ им. Н.И. Пирогова (2011, 2014, 2015), награждена дипломом конкурса «Лучший педагог РНИМУ им. Н.И. Пирогова 2017 года» в номинации «Лучший преподаватель студенческого коллектива».

Назначение Ольги Юрьевны в число главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения – это отражение ее заслуг перед отраслью и авторитета среди коллег. Поздравляем Ольгу Юрьевну с этим важным и почетным назначением и желаем дальнейших успехов в научной, образовательной и медицинской деятельности!

Наши сотрудники — главные внештатные специалисты Минздрава России

Галина Евгеньевна Иванова — главный внештатный специалист по медицинской реабилитации

Евгений Иванович Гусев — главный внештатный специалист невролог

Наталья Евгеньевна Мантурова — главный внештатный специалист пластический хирург

Борис Александрович Поляев — главный внештатный специалист по спортивной медицине

Сергей Михайлович Степаненко — главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог

Ольга Юрьевна Милушкина — главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков

Мария Александровна Школьникова — главный внештатный специалист кардиолог

Елена Владимировна Полевиченко — главный внештатный детский специалист по паллиативной медицинской помощи

Лейла Сеймуровна Намазова-Баранова — главный внештатный детский специалист по профилактической медицине

Александр Григорьевич Румянцев — главный внештатный детский специалист онколог-гематолог

Анна Алексеевна Кубанова — главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии

Николай Аркадьевич Дайхес — главный внештатный специалист оториноларинголог

Сергей Иванович Куцев — главный внештатный специалист по медицинской генетике

Татьяна Васильевна Зарубина — главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении.

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Детское сердце в заботливых руках

Ежегодно 29 сентября отмечают Всемирный день сердца. В преддверии праздника мы предлагаем читателю познакомиться с замечательным детским кардиологом Российской детской клинической больницы (РДКБ) РНИМУ имени Н.И. Пирогова Ириной Евгеньевной Белокриницкой.

Еще до начала беседы с ней понимаешь, что перед тобой настоящий детский доктор: в ее кабинете все устроено так, чтобы маленький пациент как можно меньше боялся врача: много забавных игрушек, стены украшают рисунки детей с трогательными подписями: «Любимому доктору». Есть и настоящие рукотворные шедевры от повзрослевших пациентов Ирины Евгеньевны. Особенно бережно хранит она фотографии, с которых радостно улыбаются ее ребята. Каждый год они приезжают на прием к любимому врачу, многим из них ей удалось помочь.

Путь в медицину у этого замечательного доктора начинался со Второго Московского ордена Ленина государственного медицинского института имени Н.И. Пирогова, педиатрический факультет которого она окончила в 1982 году. И сегодня Ирина Евгеньевна с удовольствием вспоминает это время.

— Как вы выбрали кардиологию — свою будущую специальность?

— Это была замечательная история. После третьего курса мы сдавали экзамены по пропедевтике внутренних и детских болезней. Помню, мне досталась пациентка с врожденным пороком сердца. Неожиданно для самой себя и, наверное, от волнения я услышала при аускультации все необходимые для постановки диагноза шумы в сердце.

Я была абсолютно убеждена, что мне поставят «неуд». Но оказалось, я заработала хорошую отметку. Более того, после экзамена меня повели к заведующему кафедрой пропедевтики детских болезней профессору **Андрею Владимировичу Мазурину** и попросили отвести меня в сентябре в отделение кардиологии НИИ педиатрии АМН СССР (ныне — НМИЦ здоровья детей). Так я стала дочерью полка отделения кардиологии, где меня очень любили и прекрасно учили совершенно замечательные люди: заведующая **Татьяна Ильинична Тернова**, старшие научные сотрудники **Василий Иванович Сербин** и **Игорь Павлович Брязгунов**. Каждый из них передал мне, будущему кардиологу, часть своих знаний.

— Как сложился ваш путь в профессию после окончания института?

— Мои доблестные учителя не взяли меня в ординатуру сразу. Сказали: «Чтобы быть хорошим кардиологом, надо знать всю соматику». Поэтому отправили меня работать участковым педиатром. Мне надо было научиться самой, без чьей-либо помощи, контактировать с пациентами и родителями и быстро принимать решения. Через полгода меня взяли на первичную специализацию по кардиологии и после этого снова отправили поработать в поликлинику, но уже кардио-ревматологом. И только спустя полтора года мои учителя решили, что я готова осознанно идти в специализацию. Я бесконечно благодарна им за то, что они так великолепно выстроили линию моей профессиональной подготовки. Правда, осознание этого пришло не сразу. Для меня была ужасна сама мысль о том, что сразу со студенческой скамьи я попадаю на абсолютно самостоятельную работу. Но если бы не такая жизненная школа, я бы не стала хорошим кардиологом. В итоге я пришла в ординатуру осознанно.

— Что изменилось в лечении кардиологических больных с того времени?

— Очень многое. Значительно улучшилась диагностика. Каждый вид обследования (электро- и эхокардиография, компьютерная томография, рентген-исследование и др.) дает свою часть информации о состоянии сердечно-сосудистой системы. Значительно продвинулась вперед кардиохирургия, появились разработки в области генетики: к примеру, мы знаем о существовании генетически обусловленных нарушений ритма, наследственных кардиомиопатиях. Но все равно основной составляющей остались «мозги и уши» доктора: при первом же осмотре ребенка надо сложить клиническую мозаику, чтобы двигаться дальше. Благодаря всему этому мы можем «дотянуть» многих наших детей до 15–16 лет — того возраста, когда по закону можно провести трансплантацию сердца, если это необходимо. Понятно, что полностью хроническое заболевание современная медицина вылечить не может, но в наших силах добиться длительной ремиссии и создать хорошее качество жизни. Это приоритеты современной медицины.

— Почему нельзя считать полностью здоровым ребенка, которому оперативным путем «исправили» порок сердца?

— Потому что кардиомиоциты, поврежденные в ходе вмешательства, не восстанавливаются, и фактически мы получаем пациента с аналогом перенесенного инфаркта миокарда — с рубцом на сердце, если операция была проведена на открытом сердце. Чтобы успешно вести таких больных, детские и взрослые кардиологи объединились. В течение последнего десятилетия в программу международных конгрессов по детской кардиологии всегда включается секция, посвященная врожденным порокам сердца у взрослых, где мы делимся опытом в наблюдении и лечении таких пациентов.

— Какие еще патологии сердца и сосудов встречаются как у детей, так и у взрослых?

— У детей можно встретить практически все, чем занимается взрослая кардиология, включая инфаркты, чаще всего безболевые. Гиперлипидемию (генетически обусловленную) мы теперь успешно диагностируем у маленьких пациентов. За этими детьми кардиолог должен наблюдать с раннего возраста, не дожидаясь, когда они в 19 лет попадут с инфарктом миокарда ко взрослым кардиологам. Истоки патологии сердечно-сосудистой системы надо искать в детстве. Понимая это, мы берем на вооружение какие-то методы лечения из арсенала взрослых кардиологов и экстраполируем на наших детей. В свою очередь врачи, специализирующиеся на взрослых, применяют то, что знаем мы: ведь дети с врожденными пороками и кардиомиопатиями, став взрослыми, приходят к ним, а в прежние времена они зачастую не доживали до совершеннолетия.

— С какой кардиопатологией приходят к вам на прием дети в РДКБ?

— У меня в этом плане ноев ковчег (улыбается. — *Прим. авт.*). Работая здесь в качестве консультанта, я постоянно мысленно благодарю моих учителей, которые заставили меня учить соматику. Эти знания бесценны в работе здесь. Мои пациенты находятся в разных отделениях по своему основному заболеванию, а сопутствующей проблемой нередко имеют тяжелую кардиологическую патологию: это и нарушение ритма, и гипертония, и врожденные пороки. Бывает, что сердце, которое является органом весьма нежным, поражается в ходе терапии основного заболевания, возникают вторичная дилатационная кардиомиопатия у диализных больных и бесконечные проблемы у гематологических пациентов. К примеру, в терапии лейкоза применяются препараты группы антрациклинов, которые токсичны для сердца. После такого лечения побочным эффектом является сердечная недостаточность. Но появился препарат кардиоксан, и это стало спасением. Если перед началом химиотерапии ввести это лекарство, то сердце не пострадает. Однако с прошлого года фирма-производитель не сотрудничает с нашей страной. Слава богу, что приобрести такой препарат этим пациентам пока помогают фонды, но это проблема, которую надо решать.

Кардиологические патологии могут возникать как проявление основного заболевания. Например, при муковисцидозе дети имеют хроническое легочное сердце на фоне бесконечных бронхитов, пневмоний. У пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников нередко встречается ятрогенная младенческая псевдогипертрофическая кардиомиопатия. Сердце и сосуды при диабете — это органы-мишени. При гломерулонефрите артериальная гипертензия — это проявление нефротического синдрома, а миокардиты — следствие гемолитико-уремического синдрома. Если мы имеем дело с орфанными заболеваниями, к примеру с мукополисахаридозом, то можем диагностировать поражение клапанов сердца и тяжелую сердечную недостаточность. В общем, я не знаю отделения в РДКБ, где нет кардиологических пациентов.

— С какими клиниками вы сотрудничаете?

— В основном, с НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева. В частности, заведующий отделением хирургического лечения заболеваний сердца с прогрессирующей легочной гипертензией профессор **Сергей Валерьевич Горбачевский** буквально вытащил с того света многих наших детей. Он берет самых тяжелых пациентов. Так, в отделении иммунологии у нас лечилась шестилетняя девочка с синдромом Ди Джорджи (Ди Георга), который всегда сопровождает врожденный порок сердца. К нам она поступила в состоянии сепсиса и инфекционного эндокардита. Мы подготовили ребенка к операции. Доктор Горбачевский прооперировал ее сначала в возрасте шести лет, а затем десяти лет, когда уже можно было поставить биопротез трехстворчатого клапана. И уже в РДКБ мы приложили все усилия, чтобы выходить этого ребенка. После лечения девочка вернулась домой, в Нижневартовск, и при плановом осмотре в местной клинике врач во время ультразвукового исследования принял протез за натуральный клапан. Это говорит о высоком мастерстве наших хирургов!

— Должно быть, за долгие годы наблюдения вы уже хорошо знаете всех своих пациентов?

— Это действительно так. Был случай, когда на прием принесли месячную девочку с врожденным пороком сердца. А пришел с ней папа, которого я лечила в детстве. Оказывается, когда он узнал, что у его ребенка заболевание сердца, первым делом отправился к нам. А в прошлом году с огромным букетом ко мне пришел молодой человек, которого я лечила 21 (!) год назад.

— Как студенту стать хорошим кардиологом? Поделитесь секретом!

— Прежде всего нужно любить пациентов — без этого никак. Также нужно помнить, что без постоянной практики невозможно стать кардиологом. Студенты, которые приходят к нам в ординатуру, при аускультации порой не слышат очевидного, поэтому навыки требуют тренировки. И, конечно, нужно очень сильно желать стать именно детским кардиологом. Большую роль в становлении будущего врача играет учитель — хорошего доктора можно подготовить единственным способом: обучать по принципу «делай как я!». В мою бытность студенткой для этого использовались биаурикулярные фонендоскопы: одна акустическая головка и две пары «ушей» — для педагога и студента. Только так можно показать при осмотре пациента, как распознать тот или иной диагностически важный шум или звук в сердце. Поэтому я студентам желаю искренней любви к пациентам и хороших учителей!

Всемирный день сердца (World Heart Day) отмечается с 1999 года ежегодно по инициативе Всемирной федерации сердца.

Цель организации мероприятий, приуроченных к этой дате, заключается в информировании населения планеты об опасных сердечных недугах, распространяющихся со скоростью эпидемии (как, например, инфаркт миокарда), о факторах риска для здоровья сердца и о том, как их нейтрализовать.

29 сентября в странах, которые поддерживают инициативу Всемирной федерации сердца, проводятся медицинские форумы и научные конференции, концерты и лекции, тематические выставки и фестивали, а все желающие могут проверить здоровье своего «пламенного мотора».

Девиз этого дня — ***«Сердце для жизни»***.

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Инфекция — достойный уважения противник

В России 15 сентября традиционно отмечают День образования санитарно-эпидемиологической службы (СЭС). Это профессиональный праздник санитарных врачей, биологов, зоологов, энтомологов, паразитологов и других специалистов, кто имеет отношение к СЭС. Представитель этой довольно редкой специальности — главный инфекционист ФМБА России, профессор Владимир Владимирович Никифоров заведует в нашем Университете кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии лечебного факультета. Он согласился ответить не только на самые распространенные вопросы, которые чаще всего задают врачам этого профиля, но и поделился своими воспоминаниями о годах учебы во Втором Московском ордена Ленина государственном медицинском институте имени Н.И. Пирогова.

— Как вы выбрали Второй медицинский институт?

— Честно говоря, вопрос выбора передо мной даже не стоял. У нас врачебная династия: мой папа, Владимир Николаевич Никифоров, тоже оканчивал Второй мед, который, кстати, тогда носил имя И.В. Сталина; а затем долгие годы заведовал кафедрой инфекционных болезней Центрального ордена Ленина института усовершенствования врачей (ЦОЛИУв, ныне РМАНПО), был главным инфекционистом РСФСР. История с получением профессии у него интересная. Сначала он поступил в Ленинградский педиатрический медицинский институт, а в 1939 году его, как и всех первокурсников, призвали на фронт — на Советско-финскую войну. В 1943-м, уже в Великую Отечественную, он получил тяжелое ранение, в связи с чем и был комиссован. Продолжил учебу уже в Москве, во Втором мединституте, но уже на лечебном факультете. После получения диплома он с моей мамой был направлен на работу в Албанию, где я и родился.

Еще раз повторю, что выбора относительно профессии у меня в хорошем смысле не было. С девятого класса отец брал меня во все свои рабочие командировки в те республики СССР, где были вспышки инфекционных заболеваний, а их было немало. Хотя тогда эта информация в средствах массовой информации не освещалась. Сомнений в выборе института тоже не возникало: я решил пойти по стопам отца, а значит, подал документы во Второй мед.

— Вы не боялись заразиться? Всё же такие поездки — это риск.

— Никакого страха не было, только интерес. Инфекция логична и предсказуема, она не любит крайностей: панибратского отношения или, напротив, панического страха. Это достойный противник, заслуживающий уважения. Меня сразу учили профессии, в том числе и этому правилу. В те годы вспышек было довольно много: холера, чума в Средней Азии и др. А парадокс заключался в отношении общества к этому: считалось, что инфекционные болезни — наследие царского прошлого и при социализме их быть не должно. Поэтому уровень инфекционной заболеваемости в СССР был засекречен.

— Участвовали ли Вы в жизни студенческого научного общества (СНО)?

— На третьем курсе начал посещать кружок по инфекционным болезням, был членом Совета СНО Института.

— Как сложилась ваша профессиональная жизнь после получения диплома?

— Я сразу, в 1979 году, поступил в ординатуру. Папа, кстати, мне в этом не помогал. Он вообще никакого отношения ко Второму меду не имел — заведовал кафедрой инфекционных болезней в ЦОЛИУв. Мое решение поступать в ординатуру по инфекционным болезням вызывало у однокурсников иронические улыбки. Они говорили: «Впереди светлое будущее, инфекция будет побеждена, и ты в самом расцвете сил останешься без работы». Но я не поменял своего решения, и до сих пор работы у меня хватает (улыбается. — *Прим. авт.*).

— Кого вы можете назвать своими учителями?

— Истинным своим учителем, кроме отца, считаю доцента **Галину Семеновну Двуреченскую**. Это был клиницист от Бога. Она нас, ординаторов, гоняла как сидоровых коз: учила по-настоящему, требовала, чтобы истории болезни курируемых пациентов мы знали наизусть. А какие были обходы у доцента Двуреченской! Помню, стою с пачкой историй болезни, рядом ассистент, к которому я прикреплен. Мы «докладывали ей пациентов», и на все вопросы надо было отвечать сразу, не задумываясь и без шпаргалки. К этим еженедельным обходам мы готовились, как к экзамену.

В те годы ординаторы вели по 12 больных, а доценты официально отвечали за отделение. К доцентам и профессорам относились не просто уважительно, а с почтением.

— В современном обучении студентов используются различные макеты. Применимы ли они для будущих инфекционистов?

— В нашей специальности — нет. Например, сыпь смоделировать невозможно, ее надо наблюдать в динамике. Я могу группе студентов несколько дней показывать, как выздоравливает один пациент. Или возьмем запах. Не смейтесь, я имею в виду даже не запах сальмонеллезных испражнений. Возьмем «печеночный» запах изо рта гепатитного больного в состоянии печеночной комы — как его можно сымитировать?

— Врачи вашей специальности — эпидемиологи и вирусологи — свой профессиональный праздник отмечают 15 сентября. На Ваш взгляд, представляют ли вирусы и бактерии главную опасность для цивилизации?

— По крайней мере точно можно сказать, что человечество никогда не сможет похвастаться победой над вирусами и бактериями, потому что нападают они, а мы обороняемся, они быстро изменяются, а самое главное — не хотят нас убивать. Инфекция — паразит и живет в больном, но живом организме. Убив «хозяина», она погибнет сама. Поэтому инфекция постоянно обновляет тактику и изменяется сама. Самый оптимальный вариант сосуществования — это носительство, когда микроорганизм никак себя в организме хозяина не проявляет, но способен заражать других людей. Если руководствоваться «логикой» микроорганизмов, то им лучше, если человек болеет, скажем, не тяжелым, а средней тяжести гриппом и больной ходит на работу, ездит в метро и при этом, чихая и кашляя, заражает побольше других. Зачем вирусу гриппа ваш труп? Инфекция не глупа, отнюдь! Мы ищем способы борьбы, а она уходит из-под удара. И так будет всегда, если, конечно, не случится какой-то вселенский переворот в науке, хотя я в это не очень верю, во всяком случае в обозримом будущем.

— Вакцинация — это хороший метод профилактики опасных инфекций?

— Я за прививки и вакцинирован от всего, что нужно. Поскольку у меня бывают командировки в Африку, я привит даже от желтой лихорадки. Почему в России сейчас проблема с заболеваемостью корью? Многие родители не хотят вакцинировать своих детей, и взрослые не хотят ревакцинироваться. Очень сильнó «антипрививочное» лобби. Где тут собака зарыта и кому это выгодно — не знаю. А ведь чтобы прервать эпидпроцесс, нужно вакцинировать 95–97% населения.

— Существует ли реальная опасность, связанная с приобретением устойчивости бактерий к антибиотикам?

— Дело в том, что во всем мире поначалу создавалось много новых антибиотиков, а сейчас за десятилетие могут изобрести всего один. Как я уже говорил, бактерии достаточно «разумны» на своем уровне, и они довольно быстро изыскивают обходные пути, позволяющие нейтрализовать действие химиопрепаратов. В конце концов, мы заходим в тупик, когда антибиотики не действуют. В данный момент это касается только внутрибольничных штаммов, и эта проблема особенно остра для тяжелых пациентов в реанимациях. Глобальной катастрофы, связанной с супербактериями, в ближайшей перспективе, конечно, не будет. Наука развивается, и найдется средство лечения, помимо антибиотиков. Но опять же бактерия начнет вырабатывать средства защиты. И это будет вечная борьба с переменным успехом.

— Какие болезни обычно «привозят» из других стран, куда отправляются в отпуск или командировки?

— Сифилис и ВИЧ (смеется. — *Прим. авт.*). Хотя, действительно, появились именно завозные инфекции, которых у нас раньше не было, например лихорадка Денге из Тайланда и Индии. Однако эта болезнь не передается напрямую от человека к человеку, а комар-переносчик у нас не живет. Появились тропические болезни, вызванные паразитами, чаще всего глистами. Иными словами, завезти нам могут все, что угодно, но это не приведет к эпидемии.

— Что для вас Второй мед?

— Образно выражаясь, это колыбель, где я родился как специалист и куда вернулся, как блудный сын, убеленный сединами и опытом, чтобы передать студентам все то, чему я сам научился в поездках по разным странам и континентам. Ведь после окончания ординатуры я начал работать в Третьем главном управлении при Минздраве СССР (теперь ФМБА России) в направлении борьбы с особо опасными инфекциями и противодействия биотерроризму. На данный момент я единственный действующий инфекционист-клиницист, который знаком с этими инфекциями, а преемника у меня, к сожалению, нет.

— Как же подготовить специалистов такого уровня?

— В идеале нужно организовать госпитали под российским флагом в странах, где такие инфекции есть. Наши доктора, работая там посменно, выполняли бы гуманную миссию, помогая местным жителям, а наша страна тем самым постепенно накопила бы «пул» врачей, знакомых с этими патологиями. Да, это расходы, но они окупятся, когда во всех городах страны будут врачи-инфекционисты, побывавшие в этих точках и получившие опыт лечения «экзотических» инфекционных болезней. Мир хрупок, и кто знает, когда эти знания могут понадобиться.

— Что можно посоветовать студентам, которые хотят стать хорошими врачами?

— В первую очередь интересоваться выбранным направлением в медицине, постоянно совершенствовать и обновлять свои знания, как минимум отслеживая публикации на интернет-ресурсах и в журналах. Конечно, я имею в виду научный Интернет, а не сайты типа Википедии. Но для этого нужно знать языки, и прежде всего английский, а знание языков у нас зачастую хромает.

ДРУГАЯ ГРАНЬ

Мы продолжаем писать о необычных увлечениях, интересах и хобби сотрудников и преподавателей нашего Университета, не связанных с их профессиональной деятельностью.

Холодный фронт

В этот раз о своем увлечении музыкой и участии в бард-блюз-группе «Холодный фронт» нам рассказал Алексей Дмитриевич Колотий, кандидат биологических наук, цитогенетик лаборатории молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний НИКИ педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева — структурного подразделения РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

Увертюра

Музыку я люблю с детства. Так случилось, что у меня хороший музыкальный слух. Видимо, по наследству передалось. Дед по папиной линии был капельмейстером духового оркестра, другой дед хорошо пел, и мы с ним, бывало, ходили в лес за грибами и пели старые песни: «По долинам и по взгорьям», о Щорсе (начальник дивизии Красной армии времен гражданской войны в России. — *Прим. ред.*), «Среди лесов дремучих» — это было еще в раннем детстве. Папа играл на аккордеоне и на трубе, мама имела прекрасный оперный голос — так что генетика в этом смысле у меня была хорошая.

Но в результате никакого музыкального образования я не получил, хотя родители отдали меня учиться игре сперва на фортепьяно, потом на гитаре. С гитарой вообще получилось так, что я на ней сам научился играть после того, как учительница мне сказала, что я неправильно держу руку, «Во саду ли, в огороде» играю плохо и, скорее всего, меня выгонят из музыкальной школы. Я плюнул и ушел оттуда. А месяца через два сам подобрал аккорды и потихоньку стал бренчать. Конечно, получалось не очень хорошо, но основные аккорды, шесть-семь штук, брать мог. Гитару мне, кстати, привез папа аж из Байконура, где был в командировке, — мне тогда исполнилось 14 лет. Она была семиструнной, ее потом переделали в шестиструнку (в то время это было нормальным делом). Самое смешное, что по иронии судьбы я через четыре года пошел служить в армию и попал в ракетные войска, на Байконур. Это было совершенно случайно! Мне родители позже прислали туда гитару, и она меня, так сказать, морально поддерживала.

Собственные песни я начал писать позже, когда учился в институте. Тогда мы в институтском ансамбле играли «кантри». Классная, кстати, музычка! Я играл на басухе (бас-гитара. — *Прим. ред.*), она была у меня фирмы «Fender», безладовая. Играли мы для себя, периодически выступая на каких-нибудь институтских праздниках. А чуть позже начали сочинять уже и какие-то свои вещи. Тогда-то я и познакомился с Олегом Мальцевым, который сейчас в нашей нынешней группе «Холодный фронт» барабанит. На самом деле, Олег играет на многих инструментах, но всю жизнь мечтал о барабанах и тарелках (об этом поется в нашей песне «Барабан блюз»). Олег всегда был душой нашей компании. Мало того что художник, он к тому времени уже успел насочинять кучу классных, очень красивых песен, и мы часто собирались у него на кухне и пели до тех пор, пока соседи не начинали стучать по батарее. Кстати, некоторые из этих песен сейчас входят в репертуар «Холодного фронта».

В основном все творчество зарождалось в общении с друзьями и, не побоюсь этого слова, единомышленниками. Сейчас думаю, может, тогда и было самое счастливое время, когда вот так сидели несколько человек на маленькой кухне и просто пели песни на два-три голоса.

Формирование «Холодного фронта»

После окончания института ни в каких коллективах я не играл. Были попытки создать группу лет 15–20 назад, мы даже записали музыку в достаточно хорошем качестве (там я играл на флейте), но все это легло, как говорится, в стол: все работали, у всех семьи, и о выступлениях не могло быть и речи.

Что же касается «Холодного фронта», то группа возникла чуть более трех лет назад, можно сказать, случайно. Встретились как-то Олег Мальцев с Валерой Каминским и подумали: «А не поиграть ли вместе музычку, тем более что столько хороших песен своих в запасе лежат на полке, пылятся?» Сразу к этому благородному делу был привлечен бас-гитарист Паша Корнев. Как говорит наш фронтмен Валера, первоначальная идея была в том, чтобы слегка «подоранжировать» старые бардовские песни. Но ребята поиграли и поняли, что получается не просто какой-то «бард», а даже что-то вроде музыки, и решили искать четвертого участника. После неудачных попыток Олег и Валера позвали меня. А я на соло-гитаре никогда не играл — страшно! Но, думаю, попытка не пытка, была не была! Наверное, я потому согласился, что всю жизнь мечтал играть в «ансамбле» и выступать на сцене, хотя, как потом уже оказалось, очень это нервное дело.

Мы иногда называем себя оркестром «Холодный фронт». Именоваться вокально-инструментальным ансамблем как-то банально. Валера называет нас бард-блюз-группой: бард — поскольку в нашем репертуаре песни, которые изначально были бардовскими, а блюз — потому что мы, а особенно наш фронтмен, неравнодушно относимся к блюзу. Скажем, если песня раньше была просто бардовская, то мы ее хоп и переделали в блюз или во что-нибудь еще.

Репертуар

Песни, которые мы поем, в основном написаны давно, лет 20–30 назад, но некоторые совсем недавно. Вообще, старое звучание порой нам надоедает, и мы меняем в них то ритм, то гармонию. Поначалу процесс создания нового звучания старых песен был непростым. Подбор нового ритма часто проходил в атмосфере оживленной дискуссии и в итоге лег на плечи Паши и Олега (ритм-секции). Я недавно переслушал наши записи и пришел к однозначному выводу: вся наша музыка держится исключительно на ритмическом стержне, который создают бас и барабаны. В ряде композиций можно позволить себе лирические отступления, вариации. На концертах мы мало импровизируем, и я считаю, что это наш недостаток. Например, мы Олегу, барабанщику, говорим: «Ты там, в песне «Барабан блюз», где-нибудь в середине, минут на десять дай драйву!» А он в ответ: «Не, не могу тягаться с Майком Портным» (известный барабанщик-виртуоз, основатель прогрессив-метал группы «Dream Theater» (США). — *Прим. ред.*). А ведь мог бы старик зарядить, но интеллигентный, скромный человек.

Недавно мы записали второй диск, он сейчас находится на стадии сведения. После записи нам не понравилось, как звучат некоторые песни, и мы хотим кое-что изменить. А для этого нужно время, которого хронически не хватает. К тому же, помимо нас четверых, время встречи нужно согласовывать с нашим звукорежиссером. Новый альбом в демонстрационной записи уже существует, но чтобы выпустить непосредственно компакт-диск, нужно месяца два. Думаю, этой осенью выпустим.

Все наши песни — авторские и созданы в основном Валерием Каминским и Олегом Мальцевым. Есть новые песни, написанные Пашей Корневым. Не знаю, как в дальнейшем сложится судьба нашей группы, но надеюсь, что продолжение будет, тем более что много песен еще не спето.

Клуб самодеятельной песни (КСП)

Должен сказать, что Валерий Каминский, прекрасный поэт, композитор, обладатель хорошего голоса, исполнитель всех наших песен и просто фронтмэн «Холодного фронта», в свое время был основателем куста КСП «РЭКС». Само движение КСП возникло в 60–70-х годах: люди с гитарами и палатками собирались в лесу и у костров пели свои песни. Это движение стало разрастаться, появились группы (кусты, как их называли) из сотен людей. Каждый куст имел свое название. Многие песни, которые мы сейчас поем, исполнялись как раз на слетах КСП.

Сейчас движение КСП продолжается, но в нем больше тех, кто был там много лет назад, молодежи мало. Собираются преимущественно единомышленники, друзья, чтобы отдохнуть от забот, работы и попеть. Организовывается специальная сцена, привозится генератор для выработки элек-

тричества — в основном это проходит в Подмосковье, в Подосинках. Там мы выступали два-три раза по приглашению Калужского куста. Концерты, которые мы там устраивали, можно посмотреть в Интернете, если поискать видеозаписи выступления группы «Холодный фронт».

В стороне от работы

В «Холодном фронте» с медициной связан только я, у остальных участников совершенно другие специальности. Но собрались мы вместе благодаря общему увлечению музыкой. Занятие ею и игра в группе требуют большой отдачи и напряжения. Совмещать с основной работой сложно. Например, у нас 25 песен. Для каждой у меня своя сольная партия на гитаре или гармошке. Играется это все в разных тональностях. А для того чтобы сыграть правильно и, как говорят музыканты, «не слажать», нужно постоянно тренироваться дома и на репетициях и, конечно же, сочинять сольные партии. Когда я стал играть вместе с ребятами, для меня все было новое — ведь я никогда не был соло-гитаристом. Пришлось придумывать партию соло-гитары. Еду я, например, в машине или в метро, слушаю наши демозаписи и думаю: «Здесь вот так бы надо». Приезжаю домой, пробую на гитаре — нет, не то! Пробую снова и снова. Как говорил Сергей Рахманинов (русский композитор, выдающийся пианист-виртуоз и дирижер. — *Прим. ред.*), главная основа всей музыки — это мелодия. Вот и приходится ее, родную, искать!

Очень часто вдохновение приходит именно тогда, когда мы собираемся на репетиции: что-то долго не выходит, потом ребята заиграют и я скажу: «Давайте этот квадрат на круг возьмем: вы играйте, а я буду что-нибудь придумывать». Многие партии так и сочинились «вживую».

На работе у меня есть гитара, но она преимущественно лежит в подсобке. Если приходит вдохновение или если мне нужно придумать какую-нибудь мелодию, порепетировать перед концертом, я могу уделить этому несколько минут, но не более, потому что работы всегда очень много. Она связана с выявлением генетических причин заболевания у детей на уровне хромосом. Это очень интересно, требует большого внимания, терпения и опыта. И всегда это долгий и кропотливый поиск.

Репетиции и концерты

Репетировать приходится постоянно: собираемся у кого-нибудь дома или на специальных репетиционных базах. Если знаем, что через месяц-два будет концерт, то встречаемся чаще. Один знакомый трубач, который профессионально играет джаз, как-то сказал, что репетировать нужно каждый день, чтобы пальцы не забыли. Мы, к сожалению, не можем себе такого позволить, это занимает очень много времени, а у всех семьи, работа. Как правило, мы собираемся раз в неделю-две по выходным. А на саму репетицию уходит полдня.

Первый диск мы записывали примерно два дня, следующий, который должен выйти, — уже дольше, четыре дня. Что касается концертов, то мы даем их нечасто. За три года существования «Холодного фронта» было восемь или девять выступлений. Такое небольшое количество связано с тем, что у нас нет продюсера, который бы все организовывал. В свое время мы подавали объявление на сайте нашей группы, что нам нужен менеджер. Но там ничего не срослось. А концерты, которые у нас бывают, нам организовывает администратор Дома культуры «Меридиан», или нас приглашают друзья на какие-нибудь слеты КСП. Мы могли бы играть где-нибудь в городе, в метро или переходах. Но для этого требуется постоянно свободное время, чтобы можно было всем собраться. А поскольку все работают и по разным графикам — одни трудятся днем, другие вечером — собраться одновременно очень сложно. Пару лет назад мы выступали на Дне города на Калининском проспекте по приглашению мэрии, а в прошлом году — в нашем НИКИ педиатрии на концерте, посвященном Дню медицинского работника.

Каждый раз во время концерта ощущаешь большое напряжение и ответственность за правильно сыгранные ноты. Поэтому, когда очередной концерт заканчивается, лично я вздыхаю с облегчением, но тут же начинаю анализировать, все ли правильно сыграл. Обычно я редко остаюсь доволен своей игрой. Что касается записи, то это рутинный процесс: здесь все отточено заранее, хотя и бывают элементы импровизации, и если они нам понравятся, мы их оставляем.

И такое было

Первый концерт, который организовали в клубе «Меридиан», был дебютным выступлением нашего оркестра, и так случилось, что проходил он в день моего рождения. Зал был полон, сыграли мы вроде неплохо, настроение было супер, да еще после концерта мне подарили цветы. А потом я ехал в автобусе с цветами и гитарой и улыбался, прям как Юрий Деточкин после спектакля в фильме «Берегись автомобиля».

Бывали и сложности во время выступлений. Однажды, примерно год назад, нас позвали на слет КСП. Было очень холодно: осень, октябрь, ночь. Мы играли, но все время мерзли руки. Доходило до того, что пальцев не чувствовали, а я играю пальцами, не медиатором. Тогда из-за холода часто случалась какая-нибудь «лажа» во время исполнения.

А недавно, на последнем концерте, был курьезный случай. Надо было исполнить песню «Охотники». Риф (мелодия для гитары, которая сопровождает всю песню) был придуман давным-давно, я его играл раз сто, и песня начинается как раз с него. Я заиграл … и тут затмение какое-то! Забыл, какие там струнки дергать надо, то ли от волнения, то ли от духоты. Но ритмический рисунок-то я помнил. И с ужасом выдал что-то вроде «пыды-пыды-пыдым», а сам начинаю лихорадочно соображать, а что же дальше. Играю еще раз «пыды-пыды-пыдым». А песня построена на том, что сперва я один играю два такта, а потом уже ребята вступают. Они на меня смотрят с вопросом в глазах: «Ну когда ты уже, наконец, заиграешь то, что надо?!» И тут пришло озарение: «Мне же четвертую струну на третьем ладу зажимать надо!» Я заиграл, и первым вступил Олег на барабанах, затем Пашка на басах. А Валера после концерта мне сказал: «А я услышал, что ты правильно заиграл, и от радости забыл, что мне петь уже надо начинать!»

После концерта мы все страшно смеялись. Кстати, со стороны эта «лажа» была почти незаметна, ее знаем только мы. А всё потому, что если забыл, что играть, главное что? Главное — соблюдать ритмический рисунок и заканчивать на тонике (основной тон в песне. — *Прим. ред.*). В общем, как в анекдоте.

Гитара, гармошка, флейта

Понятно, чтобы профессионально играть на инструменте, надо лет десять учиться, а потом еще столько же оттачивать свое мастерство. Самоучкам, таким как я, приходится полагаться на врожденную музыкальную интуицию и слух. Помню, когда еще я учился на фортепиано в музыкальной школе, очень не любил играть по нотам. Особенно ненавидел басовый ключ. И я делал так: сначала учил по нотам, а потом, запомнив мелодию, играл на слух. То есть, если слышал, что беру не ту ноту, брал правильную и по возможности ее запоминал. Папа, глядя на все это, вздыхал со словами: «Слухач, что с тебя возьмешь?!»

Играть на губной гармошке или блок-флейте попроще, чем на гитаре, — там ноток меньше. Если играешь на гитаре аккордами, тоже не очень сложно. Аккорды расположены по квинтовому кругу, и их последовательность знает любой музыкант. Но для игры на соло-гитаре требуются специальные хитрости. Большинство из них для меня так и остались неисследованными, некоторые «велосипеды» изобрелись сами собой. А нот на гитаре для меня не существует. К своему величайшему стыду я их на грифе не могу ассоциировать с фортепианными черно-белыми клавишами. А если бы и различал, большого толку от этого не было бы, так как тут ведь сольфеджио еще надо знать. Сплошная музыкальная «физика»! Приходится ориентироваться исключительно по ладам, струнам и по слуху, конечно. А поскольку струн шесть, а ладов как минимум дюжина, попробуй, удержи это все в голове! Хромосомы я различаю куда лучше.

Каждый должен творить!

Почти любой человек имеет свое увлечение. Кто-то вырезает фигурки из дерева, кто-то вышивает крестиком, кто-то пишет стихи или сочиняет музыку. Пусть человек делает это для узкого круга своих друзей или родных, но главное, я считаю, каждый должен творить. И неважно что: будь то музыка, стихи, живопись или какие-нибудь поделки, выполненные своими руками. Но музыка — это искусство удивительной красоты. Главное, что в природе ее нет. Есть, конечно, пение птиц, но именно музыка, которую создает человек, уникальна по силе своего воздействия на людей. Объяснить словами или с точки зрения физики музыку невозможно. Ее можно только прочувствовать. Наверное, люди, понимающие и любящие музыку, обладают невероятным сокровищем, которое помогает жить в этом мире.

ГОВОРЯТ СТУДЕНТЫ

Я выбираю Второй мед

В этом году на первый курс нашего Университета поступили около двух тысяч человек. Все они показали такие блестящие результаты во время вступительных испытаний, включая баллы ЕГЭ, что РНИМУ имени Н.И. Пирогова стал лидером среди медицинских вузов по высоте проходного балла. Уже по традиции мы решили узнать у наших первокурсников, почему они захотели получить диплом врача именно во Втором меде.

Луиджи Спактольц, г. Москва, медико-биологический факультет (МБФ), медицинская кибернетика

Сначала я хотел поступать на биологию на международном факультете — не получилось. Пошел на кибернетику: мне интересно это направление, хочу из людей сделать киборгов, вот и все. До этого еще много читал об Университете и самом Н.И. Пирогове — очень уважаю этого ученого, поэтому решил, что Второй мед будет хорошим выбором.

Мадина Акбулатова, г. Астрахань, стоматологический факультет (СФ)

Твердое решение стать врачом я приняла после девятого класса, когда поняла, что нужно определяться. Я выросла в семье врачей: папа — дерматовенеролог, мама — инфекционист, все дяди и тети — врачи (анестезиологи, неврологи и т.д.), а я решила стать стоматологом для разнообразия (улыбается. — *Прим. авт.*). В РНИМУ, судя по отзывам, не только хорошо учат и дают в результате прекрасное образование, но и отлично дисциплинируют. Поэтому я выбрала Второй мед.

Венера Яфизова, г. Москва, педиатрический факультет (ПФ)

Мое знакомство с Университетом началось с химико-биологической школы РНИМУ имени Н.И. Пирогова «ХИМ*БИО*ПЛЮС». Поначалу было достаточно трудно, но впоследствии я втянулась и поняла, что без курсов, лекций, большой самостоятельной работы стать студентом РНИМУ не удастся. Весь необходимый объем знаний получила как раз в «ХИМ*БИО*ПЛЮС». Уверена, он мне очень пригодится и в дальнейшем. Помимо этого всегда, бывая в Университете, я обращала внимание на афиши и знаю, что здесь проводится много интересных мероприятий. Меня очень привлекает такая открытость: студент любого курса может стать участником или зрителем. Думаю, на первом курсе учиться непросто, но нужно собраться, настроиться, и все будет хорошо.

Лев Бронор, г. Тольятти Самарской области, психолого-социальный факультет (ПСФ), социальная работа

Я думал о поступлении в РНИМУ имени Н.И. Пирогова, когда сдавал ЕГЭ, а окончательно убедился, что хочу сюда, когда приехал подавать документы. Мне понравились люди, которые здесь были, и декан факультета — с ней я познакомился в приемной комиссии, когда уже подавал оригиналы.

Ахмед Алиев, г. Махачкала Республики Дагестан, лечебный факультет (ЛФ)

Я выбрал Второй мед, так как все говорили, что здесь сложно учиться. А что полегче и попроще — даже не рассматривал. Я хочу учиться там, где сложно, чтобы стать хорошим специалистом. У меня сестры — врачи. Я вижу, как они работают, и тоже хочу помогать людям.

Татьяна Большакова, г. Москва, МБФ, медицинская кибернетика

С самого начала мне здесь понравилась приемная комиссия: все было очень мило, мне все объяснили, никто меня не кусал (улыбается. — *Прим. авт.*). Да и направление интересное. Я подавала документы в разные вузы, но из тех, которые выбрала, только во Втором меде была медицинская кибернетика.

Амина Мусина, г. Москва, ПФ

Я хочу работать с детьми и знаю, что самый лучший педиатрический факультет — именно во Втором меде. Я выросла в семье врачей: папа — хирург, мама — терапевт, дядя — стоматолог, поэтому и выбрать профессию не составило труда. Помимо учебы мне бы хотелось участвовать в работе кружков и студий по интересам

Роза Ахамед, г. Ногинск Московской области, ЛФ

Я подавала документы почти во все вузы Москвы, но РНИМУ показался мне самым теплым и радостным. О медицинской специальности я начала думать с класса шестого. А потом сама попала в больницу на операцию. Мне понравилось все: и лечащий врач, и медицинский персонал отделения, и атмосфера. После этого окончательно поняла — я хочу быть врачом!

Марина Тишина, Московская область, ПФ

Я давно мечтала поступить в этот университет и именно на педиатрический факультет, потому что уверена, что только здесь смогу получить самое лучшее образование. Я с детства живу в медицинской атмосфере: мама — акушер-гинеколог. Чтобы достичь цели, я изначально понимала, что мне нужны высокие результаты по ЕГЭ. Это потребовало целого года упорной работы. Посещая дни открытых дверей в вузах, я поняла: из трех основных столичных медицинских университетов я хочу учиться только в РНИМУ имени Н.И. Пирогова, потому что сразу почувствовала, что это мой вуз.

Вероника Абдукахарова, г. Москва, ПСФ, клиническая психология

Я выбрала РНИМУ имени Н.И. Пирогова потому, что считаю, что здесь самое лучшее обучение по клинической психологии, ведь на базе университета она открылась первой. Даже не пробовалась в другие вузы — хотела попасть сюда!

Виктория Бондаренко, г. Мурманск, СФ

Выбирала университет для продолжения образования исключительно по отзывам. Да, я знала, что учиться здесь сложно, но жалоб от студентов, среди которых мои друзья, не слышала ни разу. Что касается специальности — тут все просто: я — частый пациент стоматологов, и врачи, вспоминая студенческие годы, говорили мне, что учеба не из простых. Но это меня не напугало, а наоборот, укрепило в желании получить эту профессию, чтобы помогать людям.

Амина Акбашева, г. Черкесск Карачаево-Черкесской Республики, ЛФ

Я выбрала Второй мед, потому что он лучший во всей России! Врачом я мечтала стать с первого класса — спасать людей, помогать им. У меня папа врач. Он рассказывал, что не только учеба сложная, но и работа — это большая ответственность. Но я не передумала. Кроме как в медицине, я своего будущего нигде не вижу.

Никита Кириллин, г. Пущино Московской области, МБФ, фармация

Я выбрал РНИМУ имени Н.И. Пирогова, потому что это очень престижный вуз. Я сразу хотел поступить именно сюда и именно на фармацию, потому что подмосковный Пущино — это один из научных центров: в нем работают девять институтов при Российской академии наук.

Пахомова Екатерина, г. Новосибирск, ЛФ

Перед поступлением я изучила сайт РНИМУ. Мне понравилась программа, виды деятельности, которыми занимается медвуз, разносторонность направлений. Я решила подать документы сюда и прошла! Мне давно хотелось переехать в Москву, а после поступления и вариантов других не осталось. Немедицинские вузы я вообще не рассматривала. У меня вся семья в медицине.

Анастасия Мостовая, г. Москва, ПСФ, клиническая психология

Я до последнего не знала, какое направление выбрать, но, когда остановилась на психологии, определила для себя, что, раз решилась, то надо заниматься этим серьезно. При выборе вуза у меня душа потянулась к РНИМУ имени Н.И. Пирогова, а в другие вузы я документы даже не подавала.

Андрей Поляков, Московская область, СФ

В медицинский университет я планировал поступить с девятого класса. Специальность выбрал, можно сказать, волею случая: посещал стоматолога и после лечения расспрашивал его о профессии. Он заверил меня, что стоматология — это интересно! Кстати, в своей семье я буду первым врачом.

Екатерина Ковалева, г. Дедовск Московской области, ЛФ

Впервые в РНИМУ я приехала еще в девятом классе. Была на Дне открытых дверей и Университетской субботе. Честно говоря, была поражена атмосферой. Я даже заблудилась, но меня проводили и устроили небольшую экскурсию. Мне так понравилось, что я решила: буду поступать именно сюда. А лечебное дело выбрала потому, что в десятом классе изучила учебник по патологической анатомии. И он мне понравился! Я прочла все «медицинские» рассказы Булгакова, «Сердце хирурга» Углова, всё о нейрохирургии у Генри Марша — эти книги меня вдохновляют идти дальше и стать хорошим врачом.

Елизавета Козлова, г. Москва, СФ

Для меня РНИМУ имени Н.И. Пирогова — особенный медвуз. Здесь получили образование мои родители: мама — клинический психолог, папа — стоматолог. Можно сказать, косвенно я в профессии с детства, хотя и имею уже другое высшее образование. На самом деле, я всегда хотела быть врачом, но боялась излишней ответственности: в юности хочется больше свободы, а учеба на врача пугает. С возрастом приходишь к тому, что надо получить хорошую профессию, поэтому я и выбрала стоматологический факультет Второго меда.

Полина Малышкина, г. Луховицы Московской области, ПФ

В РНИМУ имени Н.И. Пирогова я пришла спонтанно. Казалось бы, намного удобнее учиться в Рязани: ближе к дому, да и много знакомых учится там. Но я долго штудировала сайты, общалась с другими студентами, и в итоге мой выбор пал на Второй мед. В частности, меня привлекло, что здесь огромный студенческий актив, а значит, и интересная студенческая жизнь. Мне бы очень хотелось попасть в волейбольную команду.

Виктория Серикова, г. Павловский Посад Московской области, ЛФ

Я много читала о РНИМУ. Этот Университет считается самым сложным наряду с питерскими медвузами, здесь гарантированно дают глубокие знания, а после его окончания выпускники Второго меда — это высококвалифицированные специалисты. Стать врачом я мечтала с пяти лет, после того как мама купила мне детский набор доктора.

Гульжанат Лопухова, Московская область, СФ

Я выбрала этот факультет именно в РНИМУ им. Н.И. Пирогова потому, что мне все говорили — стоматология здесь самая лучшая. Моя родственница, врач-стоматолог, узнав, что я решила пойти по ее стопам, твердо сказала: «Только Пироговка!» Не последнее значение в будущей профессии имеют для меня заработок и перспективы — а в этой области есть и то, и другое.

Павел Хрусталев, г. Москва, ПСФ, клиническая психология

Я выбрал РНИМУ имени Н.И. Пирогова потому, что проходил здесь подготовительные курсы в выпускных классах, — целенаправленно шел именно во Второй мед. Кроме того, у него, если сравнивать с другими медицинскими вузами, более высокие рейтинги.

Марина Андреева, г. Москва, ПФ

Я пришла во Второй мед отчасти потому, что на педиатрическом факультете училась моя старшая сестра. Я тогда была совсем маленькой и частенько отвлекала ее от подготовки к занятиям, о чем теперь сожалею. Меня привлекали ее учебники, которые я открывала, рассматривала картинки и пыталась что-то прочесть, но ничего не понимала. К тому же основное здание Университета находится близко к дому, и это тоже сыграло свою роль при выборе. Моя мечта — стать детским хирургом.

ЗНАКОМСТВО С УНИВЕРСИТЕТОМ

Сезон университетских суббот открыт!

В РНИМУ имени Н.И. Пирогова 8 сентября состоялось торжественное открытие нового сезона университетских суббот. В новом учебном году для будущих абитуриентов продолжат работать и другие интересные проекты, позволяющие подготовиться к обучению медицинским специальностям в дальнейшем.

На первое же мероприятие в рамках Университетской субботы зарегистрировалось более 200 человек! Собравшихся на первую лекцию школьников и их родителей поприветствовал ректор Университета, академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**.

«Очень приятно видеть сегодня полный зал гостей, а особенно ваши заинтересованные лица, — обратился ко всем присутствующим Сергей Анатольевич. — Университет участвует в проекте «Университетские субботы» Департамента образования уже четвертый год, и опыт показывает, что выбранный формат профориентации очень востребован. Нам важно рассказать вам о медицинской науке и профессии врача, и никто не сделает это лучше наших преподавателей — прекрасных специалистов, клиницистов и профессоров, которые работают в РНИМУ имени Н.И. Пирогова. Конечно, мы хотим видеть вас в стенах нашего Университета, но для нас очень важно, чтобы вы шли к нам осознанно. Поэтому еще со школьной скамьи важно понять, медицина — это ваше или нет, и двигаться туда, куда подсказывает сердце. Медицинская наука — это сложная специальность, требующая внутреннего горения и связанная с огромными нагрузками: психологическими и физическими. Врач — это не просто профессия, это призвание! Поздравляю вас с началом сезона и желаю интересных, увлекательных лекций. Уверен, что они такими и будут. Всего вам доброго!»

На торжественном открытии присутствовали представители Департамента образования города Москвы.

«За пять лет более 660 тысяч будущих абитуриентов побывали на таких университетских субботах, и это помогло им выбрать профессию по душе. Искренне желаю вам в этом учебном году открыть что-то новое и интересное на лекциях в рамках полюбившихся вам «суббот», — тепло поприветствовала участников проекта заместитель начальника Управления реализации государственной политики в сфере образования Департамента образования города Москвы **Людмила Валерьевна Алексеева**.

Первую лекцию нового сезона на тему «Секреты зарождения жизни» подготовили ассистент кафедры биохимии, врач лаборатории физиологии и патологии стволовых клеток Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева **Яна Байзянова** и руководитель отдела инновационных образовательных и научных медицинских программ кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии РНИМУ имени Н.И. Пирогова **Александр Владимирович Гущин**. Довольно сложный теоретический материал был мастерски включен в сценарий по мотивам японских мифов, поэтому школьники легко усвоили новые знания. Очень интересной была практическая часть, где ребят познакомили с инструментальными методами диагностики. Исследование проходило на настоящем аппарате УЗИ в реальном времени.

Вторая часть насыщенного дня была не менее интересной. Сотрудники кафедры медицины катастроф, студенты — члены научного кружка кафедры и волонтеры подготовили для будущих абитуриентов большую образовательную программу ко Всемирному дню оказания первой медицинской помощи в Университете.

В этом году по традиции школьников пригласили на вводную лекцию «Спасите жизнь человека. Сердечно-легочная реанимация» заведующего кафедрой медицины катастроф профессора **Игоря Петровича Левчука**.

«В этот день наша главная задача — добиться, чтобы каждый овладел простыми навыками оказания первой медицинской помощи, значение которой для пострадавшего сложно переоценить, — отметил И.П. Левчук. — Вы сможете почерпнуть для себя полезные знания, которые пригодятся не только в профессии, но и в жизни».

Практические навыки ребята отработали на специально организованной площадке у панно. Такие занятия неизменно вызывают ажиотаж у участников. Не стало исключением и открытие сезона 8 сентября. Школьники увлеченно осваивали навыки оказания первой помощи, а помогали им в этом и сотрудники кафедры медицины катастроф и студенты, доступно объясняя технику и демонстрируя ее.

Как объяснила ученый секретарь кафедры медицины катастроф РНИМУ имени Н.И.Пирогова, профессор **Марина Владимировна Костюченко**, школьники после заполнения анкет приняли участие в специально организованных мастер-классах. На каждой из семи станций старшеклассники отработали практические навыки проведения сердечно-легочной реанимации, искусственной вентиляции легких, усвоили правильный алгоритм действий при оказании первой помощи человеку, познакомились с табельными средствами оказания первой помощи и средствами личной безопасности. На последнем этапе было организовано закрепление полученных навыков на электронных манекенах. А те, кто справился с полной программой и ответил на тестовые вопросы, получили электронный сертификат участника Всемирного дня первой медицинской помощи в РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

Людмила Анатольевна Степанова, начальник отдела подготовительных курсов

— Проработав здесь 47 лет, я не представляю свою жизнь без Второго меда.
На мой взгляд, он отличается от других медицинских вузов преемственностью и традициями подготовки хороших специалистов. Наши подготовительные курсы всегда пользовались спросом у абитуриентов, и самым запоминающимся периодом в этом плане были 80-е годы, когда у нас на курсах было максимальное количество учащихся и преподавателей — 1500 учеников и 100 преподавателей по четырем предметам: химии, биологии, русскому языку, физике.

Вместе со школьниками приехали учителя школ — партнеров Второго меда. Своими впечатлениями об открытии сезона и сотрудничестве с Университетом поделилась куратор медицинского профиля школы № 1563, учитель химии **Надежда Николаевна Ванина**.

«Мы сотрудничаем с РНИМУ уже более 24 лет и, конечно, принимаем участие в университетских субботах с момента запуска этого проекта. Помнится, на одной из «суббот» нашим ребятам достался приз — торт в виде мозга человека! Полученные знания ребята активно применяют на занятиях, форумах, фестивалях и других мероприятиях. Недавно мы участвовали в форуме «Город образования» на ВДНХ: ученики нашего класса смело демонстрировали все то, чему научились во всех тематических практикумах и мастер-классах. Я уверена, что эти знания помогут ребятам успешно сдать и предпрофессиональный экзамен, который имеет для них большое значение.

Мы очень рады открытию нового сезона университетских суббот, и сегодня наш профильный класс присутствует практически в полном составе. Я желаю этому проекту, чтобы он существовал еще долгое время, потому что занятия вызывают у ребят интерес к профессии и приносят им большую пользу — а это самое главное».

В эту «субботу» была организована и выставка лучших рисунков и кроссвордов, которые участники из разных городов прислали на традиционно приуроченный к этому дню конкурс. Наши гости могли проголосовать за понравившуюся работу, и автор, набравший больше голосов, получил приз зрительских симпатий.

«Еще лучше, еще эффективнее!»

Такие отзывы участников проекта вдохновляют команду начальника Управления по работе с абитуриентами Университета, **Анны Дмитриевны Дьяконовой,** работать еще эффективнее. Мы поинтересовались у нее, в чем секрет такого успеха университетских суббот и других проектов для абитуриентов в РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

«За четыре года мы дважды выигрывали в конкурсе на лучшую Университетскую субботу среди всех вузов страны. Это высокий результат, которого добилась вся наша слаженная команда, — объяснила Анна Дмитриевна. — Наша задача — выбирать актуальные темы новых лекций и занятий и проводить их в таком формате, который будет эффективен для восприятия школьников. Мы всегда открыты сотрудничеству и стараемся приглашать заинтересованных преподавателей. Помогают нам и студенты: зачастую именно они подсказывают, какой преподаватель объясняет материал наиболее доступно. Этот процесс идет непрерывно, и команда постоянно расширяется. У нас работают как опытные преподаватели с большим стажем работы, так и те, кто совсем недавно сам был студентом или ординатором нашего вуза. Мы рады, что студенты и волонтеры РНИМУ помогают нам на каждом нашем мероприятии. Общаясь со школьниками на одном языке, они могут лучше объяснить или показать какие-то трудные моменты. Кроме того, обучая младших товарищей, они сами начинают лучше понимать материал.

Конечно, в команде есть и очень опытные сотрудники. Некоторые из них работают с нами со времен основания нашего управления. Об одном из старейших сотрудников мне бы хотелось сказать особо. Начальник отдела подготовительных курсов **Людмила Анатольевна Степанова**, которая работает в нашем Университете с 1971 года, отметила в этом году юбилей. Под ее руководством наши подготовительные курсы на протяжении многих лет стабильно готовят к успешной сдаче экзаменов внушительное количество абитуриентов. Я рада, что мы работаем вместе, и хотела бы поздравить Людмилу Анатольевну с юбилеем и пожелать здоровья, дальнейших профессиональных успехов, благополучия!»

А мы ждем школьников на следующих лекциях в проекте университетских суббот. Расписание можно посмотреть на сайте Университета в разделе «Школьникам».

НАШИ ВЫПУСКНИКИ

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

Антон Сергеевич Дворников

Декан лечебного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, профессор кафедры дерматовенерологии, доктор медицинских наук. Выпуск 2002 года. ЛФ.

— Антон Сергеевич, почему Вы выбрали Российский государственный медицинский университет?

— Все очень просто: его оканчивали мои родители, мама — педиатрический, папа — лечебный факультет. У меня не было никаких сомнений по поводу выбора и вуза, и профессии.

— Расскажите о Ваших первых впечатлениях от Университета.

— Совсем точно первые впечатления я не передам, потому что был тогда маленьким. Папа часто брал меня с собой на работу и в Первую градскую больницу, и в Университет. Кажется, мне уже исполнилось лет десять. Но все было каким-то привычным, знакомыми были люди, потому что они часто бывали у нас дома в гостях. И я пришел сюда в почти что «домашнюю» атмосферу. Поэтому впечатления от Университета были исключительно позитивные. В обратном случае я бы, наверное, отказался от мысли стать врачом.

Последние школьные годы я учился в лицее, в нашем медицинском классе (район Замоскворечье, школа № 528). Мы до сих пор общаемся со школьными друзьями, с которыми вместе поступали, и хочу отметить, что все мы поступили во Второй мед после окончания лицея и окончили его. У нас до сих пор очень теплые взаимоотношения. Конечно же, за годы учебы я встретил новых друзей и коллег, мы общаемся и с профессиональной точки зрения, и дружески.

— У большинства студентов наступает период, когда они начинают сомневаться в выборе дальнейшей специализации и (или) медицинской специальности как таковой. У Вас были такие сомнения? Что Вы можете посоветовать таким сомневающимся студентам?

— В Вашем вопросе я заменил бы слово «студентов» на «абитуриентов» и добавил «и их родителей». На некоторых абитуриентов родители имеют особое влияние. Поэтому, если мы говорим о таком случае, тут должно быть полное соответствие, когда родители и их ребенок хотят одного и того же. Когда не хочет один из участников процесса — всегда получается плохо. Это как с врачом и пациентом. Когда и врач, и пациент желают выздоровления — это одна история, а когда больной сдался, а врач нет — это совершенно другая история.

Сомнений у меня не было. А если есть сомнения — выбери другую профессию.

— С какими трудностями Вы сталкивались во время учебы?

— Трудности стандартные. Они были тогда, есть сейчас и будут потом. Классическое медицинское образование — много новых предметов или не совсем новых, но в то же время очень специфичных. Получение такого образования требует большой самоотдачи.

— А в первые годы работы врачом? Как Вам удалось их преодолеть?

— Я всегда спрашивал совета у старших и сейчас спрашиваю — не вижу в этом ничего зазорного. Есть старшие товарищи, более опытные и мудрые, к которым надо обращаться и во врачебной деятельности, и в организационной. Я прислушивался к таким советам и, если есть наставник, учитель, всегда жить спокойнее.

— Кто был Ваш наставник?

— Врач-дерматовенеролог, академик **Юрий Константинович Скрипкин**, его портрет висит у меня в кабинете. К сожалению, в августе 2016 года он от нас ушел. Но мы поддерживаем очень теплые отношения с его семьей, с супругой Валерией Михайловной. Внучка Юрия Константиновича, Полина Александровна Скрипкина, работает в деканате лечебного факультета. Выбор специальности тоже связан с Юрием Константиновичем.

— Вы помните первую встречу с ним?

— Да, конечно. Это было на Ленинском проспекте, в доме 17, напротив Первой градской больницы, в Кожно-венерологическом клиническом диспансере № 1, в котором я в последующем работал. Профессором нашей кафедры кожных и венерических болезней лечебного факультета был Валерий Иванович Кулагин, главный внештатный специалист дерматовенеролог Департамента здравоохранения города Москвы. Еще он возглавлял студенческий научный кружок по дерматовенерологии. И как раз Валерий Иванович привел и познакомил меня с академиком Скрипкиным в его кабинете на втором этаже. Впечатления были отличные, встреча прошла очень по-доброму. Юрий Константинович всегда был очень демократичен. Я в официальной обстановке ни до, ни после таких академиков больше не видел.

— Что из того, чему Вы научились у него, является для Вас самым важным?

— Стиль, манера общения в первую очередь, общение как с коллегами, так и со студентами и с пациентами. Я стараюсь соответствовать демократическим основам в отношениях с обучающимися, видимо, поэтому абсолютное большинство секретарей, работающих в деканате лечебного факультета, — студенты нашего факультета. И мне кажется, что такая модель поведения абсолютно правильная.

— Какие преподаватели и дисциплины Вам запомнились больше всего? Почему?

— Надо сказать, что с большинством моих преподавателей мы работаем и сейчас. Это сотрудники различных кафедр лечебного факультета: заведующая учебной частью кафедры общей хирургии **Ирина Владимировна Грицкова**, заведующий кафедрой госпитальной терапии № 2 **Игорь Геннадьевич Никитин**, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии **Юлия Эдуардовна Доброхотова**, которой я сдавал государственный экзамен, и другие сотрудники. Всех называть не буду, потому что это абсолютное большинство. Я их помню, всем очень благодарен, думаю, что нам сейчас комфортно работать вместе.

— Антон Сергеевич, как Вы проводили свободное от учебы время? Чем увлекались помимо медицины?

— Я всегда занимался спортом и на протяжении всего времени обучения, летом, ездил на спортивные сборы. Наше профсоюзное студенческое общество предоставляло путевки студентам других вузов на нашу базу «Конаково», а они нам — путевки в свои лагеря. И лучшее воспоминание о летнем отдыхе — это лагерь Московского энергетического института в Алуште. Лучшее! До сих пор вспоминаю. Встретил нескольких друзей в этом лагере, общаемся до сих пор. Это то, чего нашему Университету долгое время не хватает, — студенческого неформального общения, будь то на основе спорта, науки или культурных мероприятий. Я полностью находил это общение вне Университета.

Сегодня мы стараемся со всех сторон поддержать наших обучающихся, для того чтобы такое общение развивалось хотя бы среди медицинских вузов Москвы и нашего Восточно-европейского кластера, но в то же время понимаем, что это требует гораздо больших усилий.

— Каким видом спорта увлекались?

— Самбо. Всем хорошо известна спортивная школа «Самбо-70», а я тренировался в школе, которая носила название «Пролетарский самбист». И мы всегда были конкурентами. До сих пор с удовольствием вспоминаю те годы, да и друзья по спорту всё так же рядом. И это здорово!

— Вы являетесь авторитетом для студентов и выпускников нашего Университета. Что бы Вы им посоветовали для достижения сложных целей в жизни?

— Не бояться.

— Антон Сергеевич, Вы один из тех, кто вдохновлял на создание Ассоциации выпускников Второго меда. Почему создание такой организации стало важным шагом для Университета?

— Безусловно, она важна. Поскольку мне посчастливилось принимать участие в выборах ректора нашего Университета, то этому аспекту был посвящен отдельный слайд и несколько строк об организации Ассоциации выпускников нашего Университета. Они добились грандиозных успехов во всех областях медицины, и Ассоциация — это тот инструмент, который необходим для связи выпускников различных лет. Эта связь так или иначе была всегда, но теперь она приобрела форму. И это, как мне кажется, естественное течение событий.

— Каким должен быть хороший врач и как он должен относиться к пациентам?

— Ежедневный пример сотрудников Университета в течение шести лет обучения на лечебном факультете, а потом в ординатуре показывает, какими врачами должны стать наши выпускники. Это ежедневная работа над собой. Мы не можем показать это первого сентября на первом курсе, когда знакомимся со студентами, или на выпускном вечере на шестом курсе, когда вручаем им дипломы. Мы должны это показывать ежедневно, а студенты — принять, освоить и соответствовать. Хороший врач должен быть таким, как сотрудники нашего Университета, нашего факультета — врачи с большой буквы, врачи от Бога, как говорил о них Юрий Константинович Скрипкин.

— Как врач должен относиться к пациентам?

— Как к своим родным и близким людям, которые болеют. Наверное, так.

— Какое качество в человеке самое важное для Вас?

— Здесь я соглашусь с **Евгением Ивановичем Гусевым** (академик РАН, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета. — *Прим. ред.*), так как это его фраза, но она мне очень пришлась по душе: «Злым быть проще. Надо быть добрее». Поэтому, наверное, для врача, для человека доброта — ключевое понятие.

— Что для Вас значит Второй мед?

— Я бы переформулировал вопрос так: «Что для Вас значит наш Второй мед?» Второй мед для меня всегда первый!

ПЕРВЫЕ ШАГИ В ПРОФЕССИЮ

Передавая инициативу

Каждый год 29 сентября врачи-оториноларингологи отмечают свой профессиональный праздник. К этому событию мы решили приурочить статью о старейшем студенческом научном кружке (СНК). Он был организован при первой в СССР кафедре детской оториноларингологии педиатрического факультета. Интересно, что восемь из девяти преподавателей этой кафедры в свое время были активными членами СНК и продолжают поддерживать традиции воспитания будущих врачей.

Сейчас кружок при кафедре оториноларингологии педиатрического факультета — это дружный коллектив талантливых и целеустремленных будущих врачей, каждый из которых вносит свой вклад в развитие студенческой науки.

Руководителями СНК в разные периоды были замечательные клиницисты: профессор **Ирина Леонидовна Кручинина**, доцент **Евгений Дмитриевич Лисицин**, профессора **Валентина Рышардовна Чистякова**, **Галина Леопольдовна Балясинская** и **Ирина Викторовна Рахманова** (с 2014 года по настоящее время).

Активным кружковцем в студенчестве был и заведующий кафедрой оториноларингологии педиатрического факультета, профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ **Михаил Рафаилович Богомильский**. Он охотно поделился своими воспоминаниями о тех годах.

Михаил Рафаилович Богомильский: «Все мы вышли из студенческого кружка»

В 1951 году я поступил во Второй мединститут и уже с первого курса стал посещать студенческий научный кружок при кафедре оториноларингологии лечебного факультета. Кафедрой тогда руководил выдающийся ученый и педагог **Борис Сергеевич Преображенский**, а кружок вел доцент **Иван Иванович Потапов**. Конечно, мое стремление стать кружковцем было неслучайным. Дело в том, что мой отец, **Рафаил Давыдович Богомильский**, был довольно известным и популярным детским отоларингологом, заведовал лор-отделением в детской больнице им. Ф.Э. Дзержинского (ныне ДГКБ № 9 им Г.Н. Сперанского). Вся моя юность проходила в окружении врачей: в постоянных разговорах отца с коллегами, обсуждении в домашнем кругу сложных ситуаций с больными детьми, причем не столько профессионального, сколько нравственного и морального порядка. Мне все это очень нравилось, и сомнений стать врачом не возникало. В институт я поступил довольно легко, поскольку имел серебряную медаль и экзамены не сдавал. Почти сразу после поступления я пришел на кафедру оториноларингологии, которая тогда располагалась в пятом корпусе Первой градской больницы, в бывшем церковном здании. Первое мое знакомство с сотрудниками кафедры выглядело следующим образом. Вечером я вошел в ординаторскую, где встретил двух дежурных: аспиранта **Юрия Николаевича Волкова** и **Николая Леонидовича Вознесенского**. Волков обратился ко мне с вопросом, кто я такой. «Студент», – ответил я. «И что же ты пришел?» — «Ну как что? Смотреть больных, оперировать!» – самонадеянно заявил я. «Ну, хорошо», – заметил Юрий Николаевич, – «пока ты еще не начал, вон авоська, купи-ка пять бутылок пива в гастрономе напротив».

Как я понял позже, это была своеобразная проверка. Я все исполнил и тем самым завоевал их доверие и симпатию, после чего оказался их подручным: аспиранты дежурили часто, нужно было зарабатывать на жизнь, и я стал бывать у них почти постоянно. Постепенно мне начали доверять даже осмотр больного, конечно, под контролем. Я мылся на операции третьим ассистентом, меня стали узнавать остальные сотрудники (кто-то чему-то учил) и даже угощали на банкете по поводу защиты диссертаций. В общем, на кафедре я стал своим человеком, и, как оказалось, это было самым главным для студента-кружковца. Стал заниматься я и научной работой, конечно, на студенческом уровне. Первые поручения от Бориса Сергеевича были связаны с историей лор-отделения. Он дал мне несколько адресов медицинских сестер и врачей (к тому времени пенсионеров), и я ездил к ним домой, слушал интересные рассказы о прошлом, профессорах, доцентах, когда они были примерно моего возраста, их профессиональном росте, романах, проказах… И эти люди становились для меня какими-то близкими, многое я брал на заметку как ориентир для будущего.

Вторая моя научная работа была связана с теорией нервизма, очень популярного в то время направления, разработанного выдающимся отечественным физиологом И.П. Павловым. Она была посвящена влиянию коры больших полушарий головного мозга на вестибулярные реакции, в частности на нистагм, который можно было зафиксировать. «Материалом» для исследования служили мои товарищи-студенты. Я вращал их сначала на кресле Барани и фиксировал продолжительность нистагма. Это исследование было контрольным. Во второй попытке после вращения испытуемым предлагалось решить в уме простейшие математические задачи на сложение или вычитание. Как оказалось, активность коры влияла на подкорковые вестибулярные реакции и тормозила их. Мой доклад на студенческой Павловской сессии был отмечен премией. Идею мне, конечно, предложил руководитель кружка Иван Иванович Потапов, талантливый и блестящий хирург, но человек довольно пассивный. Он не пришел на заседание, и Борис Сергеевич при мне распекал его за это, ругал и за то, что он недооценивает свое влияние на студентов. Кстати, это стало и для меня уроком отношения к кружковцам впоследствии, когда я стал заведующим кафедрой.

Что посоветовать начинающим студентам и для чего вообще нужен студенческий кружок? Главное для студента состоит в том, что он становится уже членом коллектива, живет его проблемами, радостями и печалями, поэтому поступление в ординатуру или аспирантуру становится естественным. Вторая ценность для студента-кружковца — это воспитание в самом себе особого внутреннего стремления к научно-исследовательской работе. И главное даже не в результате (скажем честно, мало кто на студенческой скамье может сделать что-то заметное в науке). Тут дело в понимании необходимости профессионального роста и постоянного самообразования, чтения журналов, участия в конференциях и так далее. Все представители нашей кафедры в прошлом вышли, конечно, не из гоголевской «Шинели», но из научного студенческого кружка.

Молодые сотрудники кафедры о старте в профессию

Константин Константинович Баранов, ассистент кафедры, выпускник педиатрического факультета 2012 года

Специальность врача-оториноларинголога заинтересовала меня с первых лекций, которые читали нам на четвертом курсе преподаватели: заведующий кафедрой, член-корреспондент РАН Михаил Рафаилович Богомильский, профессора **Елена Юрьевна Радциг**, **Вартан Сергеевич Минасян**.

Я пришел в СНК в 2010 году, когда им руководила наш уважаемый сотрудник, профессор Галина Леопольдовна Балясинская. В 2011-м я стал старостой кружка. Мы впервые внедрили междисциплинарный подход к изучению оториноларингологии, что проявилось в научном взаимодействии с другими кафедрами. Мы организовывали совместные заседания и практические встречи с кафедрами оториноларингологии Сеченовского Университета, кафедрой оториноларингологии лечебного факультета нашего Университета и даже с кафедрами офтальмологии обоих медицинских вузов. Кроме того, в рамках международного сотрудничества мне с несколькими кружковцами удалось пройти профильные стажировки в Хорватии. Дополнительная подготовка в СНК дала мне очень много: к моменту окончания обучения в Университете теоретические навыки у меня были на уровне ординатора второго

года обучения, поэтому овладевать специальностью было гораздо проще. Все мои однокашники в ординатуре были выходцами из нашего кружка.

СНК для меня — это важная часть моей «оториноларингологической души». На мой взгляд, хорошим врачом нашей специальности невозможно стать без дополнительных занятий в кружке.

Елена Николаевна Котова, доцент кафедры, выпускница педиатрического факультета 2002 года

Признаться, во время учебы в Университете у меня были разные мысли относительно будущей специальности: хотелось быть и генетиком, и неонатологом. На третьем курсе во многом благодаря профессору Валентине Рышардовне Чистяковой я заинтересовалась оториноларингологией. Затем я убедилась, что существует прямая связь между патологическими проявлениями и заболеванием, что логично и мне импонирует. На СНК под руководством Валентины Рышардовны мы курировали пациентов, разбирали сложные случаи. Надо сказать, что в настоящее время кружок приобрел бóльшую практическую направленность: в наше время мы не отрабатывали навыки в таком объеме. Теперь для этого есть все возможности, в том числе благодаря симуляционным курсам и пр. В нашем обучении был сделан упор на серьезную теоретическую подготовку, и это тоже было интересно. В любом случае в СНК глубже узнаешь предмет и имеешь возможность разобраться, интересна тебе данная специальность или нет.

Эдуард Олегович Вязьменов, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры, выпускник педиатрического факультета 2005 года

Поначалу я достаточно много дополнительно занимался хирургией, но в какой-то момент понял, что это не совсем мое. Одна из моих родственниц — врач-оториноларинголог, и она посоветовала попробовать себя в этой специальности. Так я пришел на первое занятие СНК, которое проводила его руководитель, профессор Галина Леопольдовна Балясинская. Она сразу же сумела заинтересовать оториноларингологией: приводила примеры из практики, мы рассматривали много клинических случаев. За время обучения я подготовил несколько докладов, что также помогло мне углубиться в предмет. Вполне закономерно, что к моменту получения диплома я решил пойти в ординатуру по этому направлению. Полученные знания очень пригодились: ведь я раньше остальных коллег, будущих врачей, начал изучать оториноларингологию прицельно, на уровне доктора.

Борис Сергеевич Преображенский с членами студенческого научного кружка и коллегами

ПЕРВЫЕ ШАГИ В ПРОФЕССИЮ

Иностранный опыт

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова имеет обширные связи на международном уровне с образовательными и медицинскими учреждениями-партнерами. Это позволяет нашим студентам получать врачебный опыт в разных странах мира, а студентам иностранных вузов практиковаться на клинических базах лучшего медицинского вуза России. Мы попросили некоторых студентов, которые проходили практику в других странах, рассказать о сложностях, с которыми они столкнулись в этот период, полученном опыте и своих впечатлениях.

Никита Дубинин, студент шестого курса лечебного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, вместе с группой других студентов проходил практику в Словении.

— Расскажите, в каких отделениях Вы проходили практику? Что входило в ваши обязанности?

— Так как в настоящее время я работаю медбратом в отделении реанимации, то мне хотелось пройти практику в таком же отделении, чтобы своими глазами увидеть основы интенсивной терапии и реабилитации больных, находящихся в критическом состоянии.

— Поделитесь, сложно ли было адаптироваться в новых условиях на начальном этапе?

— Словения оказалась очень гостеприимной страной. Это можно было почувствовать еще в общежитии, где местные студенты готовы были ответить на любые вопросы, касающиеся нашего размещения. Сотрудники медицинского факультета показали нам отделение и познакомили с нашими кураторами, провели по университетской больнице, а также рассказали об основных достопримечательностях Марибора.

— С какими трудностями пришлось столкнуться во время практики? Что стало самым сложным в период ее прохождения? Мешал ли языковой барьер?

— Все сотрудники отделения имеют высокий уровень владения английским языком, поэтому трудностей в общении не возникало. К тому же за четыре недели практики удалось запомнить небольшое количество медицинских терминов на словенском, что позволяло понимать некоторые факты о больном без перевода. Но, к сожалению, не все пациенты говорили по-английски, это не давало возможности полноценно собрать жалобы и анамнез. Однако ординаторы и врачи отделения интенсивной терапии всегда готовы были рассказать о больном и перевести ему мои вопросы, что дало возможность участвовать в работе отделения в полную силу.

— Чем различается организация работы врачей на родине и в стране, где вы проходили практику?

— В Словении в отделении интенсивной терапии на одного врача приходится не более двух больных. С каждым доктором работает одна медсестра. Абсолютно все врачи отделения владеют навыками ультразвуковой диагностики: эхокардиографией, ультразвуковым исследованием (УЗИ) органов брюшной полости и др. Всем больным проводится инвазивный мониторинг артериального давления, уровня содержания газов крови. В арсенале реаниматолога — современные аппараты искусственной вентиляции легких, возможно проведение экстракорпоральной мембранной оксигенации, которую широко используют в лечении острой дыхательной недостаточности и при других тяжелых состояниях.

Отдельно мне бы хотелось рассказать о медицинском образовании в Словении, которое во много предопределяет профессиональный подход сотрудников к лечению больных. В Словении будущий доктор по окончании шести курсов университета и короткой (не более года) интернатуры еще шесть лет проходит специализацию по выбранному направлению (онкология, гастроэнтерология, интенсивная терапия и др.). За это время обучающийся успевает поработать во всех без исключения отделениях больницы, а также получить опыт лечения больных не только своего профиля. И лишь в последние два-три года доктор концентрируется на будущей специализации. Такой подход, на мой взгляд, делает образование врача всеобъемлющим и наиболее полным.

— Что нового и интересного вы почерпнули за время Вашей практики?

— За время практики я познакомился с основами интенсивной терапии больных, которые поступали в отделение после успешных реанимационных мероприятий, с методами и принципами применения гипотермии у этих больных, особенностями нутритивной поддержки. Отдельно наблюдал лечение больных с острым коронарным синдромом. Эти пациенты являются профильными для того отделения, в котором я в России работаю. Полученным опытом я смогу поделиться с коллегами и применить на практике в будущем.

— Помогла ли вам практика определиться с будущей специализацией? Вы по-прежнему хотите быть врачом?

— Безусловно, я не передумал быть врачом и утвердился в своем решении работать в будущем с больными терапевтического профиля, возможно, в отделении интенсивной терапии.

— Расскажите об отношении врачей-наставников к практикантам. В чем проявлялась их помощь?

— За время практики я познакомился с несколькими врачами отделения. Каждый день меня закрепляли за одним из них. Вместе с ними я участвовал в осмотре больных, при физикальном исследовании, присутствовал при проведении инструментальных методов диагностики: УЗИ, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Затем я вместе с доктором обсуждал лечение больных, план его реабилитации и прогноз.

— Как вы проводили свободное от учебы время?

— Познакомившись с красотами небольшого (90 тысяч жителей) городка Марибор и его окрестностями, я и другие практиканты решили съездить в соседние европейские страны. Нам удалось посетить Австрию, Венгрию (Будапешт и Шиофок с его знаменитым озером Балатон), а также Венецию в Италии.

— По итогам практики чем бы вы хотели еще поделиться?

— Зарубежная стажировка стала для меня гораздо более серьезным опытом, чем обычная медицинская практика. Как гласит народная мудрость, все познается в сравнении. Месяц жизни в другой стране познакомил меня с особенностями не только европейской медицины, но и быта и досуга жителей такой далекой и одновременно родственной страны, как Словения.

Евгения Бурак, студентка пятого курса Гродненского государственного медицинского университета (Республика Беларусь), в числе группы студентов проходила практику в РНИМУ имени Н.И Пирогова.

— Расскажите, в каких отделениях Вы проходили практику? Что входило в ваши обязанности?

— Наша практика проходила на базе клиник кафедры госпитальной педиатрии № 2. Хочется выразить благодарность декану педиатрического факультета **Лидии Ивановне Ильенко** и всему коллективу, который с нами работал: **Светлане Владимировне Богдановой**, **Александру Георгиевичу Коноплянникову**, **Любови Владимировне Гайновой**, **Гульшод Батировне Саидовой**, **Марии Ивановне Фроловой** и др. Они помогли нам пройти практику увлекательно и с пользой. Также хочется поблагодарить международный отдел, который всецело занимался вопросами нашего пребывания и помогал обжиться.

— Поделитесь, сложно ли было адаптироваться в новых условиях на начальном этапе?

— Перед поездкой, конечно, мучили разные вопросы: а как мы там будем одни в этой огромной Москве? как к нашему приезду отнесутся люди, с которыми придется работать? что мы там увидим? И первое время было немного не по себе. Но все, с кем нам довелось работать, сразу рассказали, что к чему, чего делать нельзя, а что можно, — то есть сразу ввели нас в курс дела, поэтому период адаптации прошел безболезненно. Очень порадовало то, что с кем бы мы ни общались — будь то врачи-ординаторы, кандидаты и доктора медицинских наук, профессора — все встречали нас тепло и доброжелательно, относились к нам, как коллегам, несмотря на разницу в возрасте и статусе.

ПЕРВЫЕ ШАГИ В ПРОФЕССИЮ

— С какими трудностями пришлось столкнуться во время практики? Что стало для Вас самым сложным?

— Отмечу, что больших сложностей во время практики не возникало, все доступно разъяснялось, а если и были какие-то трудности, то их быстро разрешали.

— Чем различается организация работы врачей в России и в Беларуси?

— Несмотря на то, что наши государства являются соседями, разница и в системе образования, и в системе здравоохранения есть. Но это не создало никаких преград, а наоборот позволило нам с разных сторон взглянуть на определенные вещи, поэтому все воспринималось не как трудность, а как определенный опыт. Например, возьмем страховую медицину: в Беларуси еще сохраняется бесплатная медицина, но маленькими шажками и мы двигаемся в сторону страховой. В плане организации работы врачей существенной разницы мы не отметили. Но разница в объеме и видах оказания медицинской помощи колоссальная. Мы даже считаем себя счастливчиками, потому как познакомились с фетальной хирургией (у нас пока нет врачей-специалистов этого профиля), побывали на операции краниопластики (такую операцию в Гродно студенты просто так точно не увидят!), присутствовали при вертикальных родах и еще много всего увидели и сделали, чем непременно похвастаемся перед одногруппниками.

— Помогла ли вам практика определиться с будущей специализацией? Вы по-прежнему хотите быть врачом?

— Что касается лично меня, то я уже задумывалась о том, какую именно узкую специализацию выбрать, а на практике определилась на все сто, воодушевившись всем увиденным и поймав себя на мысли: «Вот это да! Я тоже так хочу!».

— Расскажите об отношении врачей-наставников к практикантам. В чем проявлялась их помощь?

— Как я уже говорила, нам все помогали, и наши вопросы решались быстро. А врачи, с которыми мы работали, сделали все возможное, чтобы мы чувствовали себя комфортно, объясняли все до мельчайших деталей, т.е. преподносили все в настолько доступной форме, что проще точно уж некуда. Они читали нам лекции, давали литературу (пришлось везти еще один чемодан с этими книгами домой) и делились личным опытом.

— Как вы проводили свободное от учебы время?

— Нам здорово повезло, что время практики совпало с Чемпионатом мира по футболу и мы успели прочувствовать воцарившуюся в столице атмосферу футбола, дружелюбия, единства. Мы посетили, пожалуй, все места, которые приходят на ум при упоминании Москвы. Ни разу у нас не возникло вопроса, что делать сегодня вечером? И хотя у всех нас разные интересы (кто-то — личность творческая, кто-то — футбольный болельщик), все были удовлетворены к концу своего пребывания в столице.

— По итогам практики чем бы вы хотели еще поделиться?

— Практика дала возможность мне понять, специалистом какого уровня я хочу быть. Каждый день, проведенный здесь, в стенах РНИМУ имени Н.И. Пирогова, заслуживает того, чтобы о нем рассказывать. Хочется еще раз поблагодарить всех, кто нас принимал, работал с нами и учил, за гостеприимство, дружелюбие, старание, доброту и отзывчивость. Спасибо вам большое! Ждем вас в гости!

Никита Щербаков, студент третьего курса международного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, проходил практику в Китае вместе с другими студентами нашего Университета.

— Расскажите, в каких отделениях Вы проходили практику? Что входило в ваши обязанности?

— За время практики мы побывали в трех разных отделениях — по одной неделе в каждом. Моя первая неделя проходила в абдоминальной хирургии. Мне рассказали все о раковых заболеваниях этой локализации (у всех пациентов этого отделения была онкология) и о том, как ухаживать за больными. Вторая неделя прошла в кардиоторакальной хирургии, а третья — в отделении радиотерапии. Во всех отделениях мне рассказали о методах лечения заболеваний, связанных с их месторасположением. В мои обязанности входило: разведение и распределение лекарств, замена постельного белья, сбор биологического материала и отправка его в лабораторию, транспортировка или сопровождение пациента к процедурному кабинету, кормление тех больных, которые не могли самостоятельно питаться.

— Поделитесь, сложно ли было адаптироваться в новых условиях на начальном этапе?

— Если быть честным, то в больнице несложно было адаптироваться, так как медицинский персонал был очень дружелюбен и приветлив. Они делали все, чтобы мы чувствовали себя комфортно.

— С какими трудностями пришлось столкнуться во время практики? Что стало самым сложным в период ее прохождения? Мешал ли языковой барьер?

— Трудностей как таковых лично я не заметил, потому что медицинский персонал показывал, что и как надо делать, а если практиканты что-то выполняли неправильно, то им помогали исправить и еще раз потом объясняли. Самым сложным, наверное, было вставать в шесть утра и добираться до больницы на автобусе. Мы жили в университете, а больница находилась в нескольких километрах от него, поэтому нужно было вставать рано, чтобы все успеть. Конечно, в какие-то моменты чувствовался языковой барьер, но медицинский персонал всегда имел при себе смартфоны, в которых был иностранный словарь (переводчик), и в этом отношении было очень легко. А пациенты, когда хотели поговорить, но не знали английского языка, объяснялись жестами, и мы отвечали тем же.

— Что нового и интересного вы почерпнули за время Вашей практики?

— За эту практику я усвоил азы народной китайской медицины, понял организацию работы зарубежной, в моем случае китайской, больницы.

— Помогла ли вам практика определиться с будущей специализацией? Вы по-прежнему хотите быть врачом?

— Врачом я ни в коем случае не передумал быть, потому что на этой практике я увидел и окончательно убедился, что врач — это очень благородная профессия, в которой самая главная награда — это улыбки пациента и его семьи за то, что помогли их больному. Лично мне в определении специализации она не помогла, потому что я уже давно определился с нею. Но практика позволила мне понять то, что врач-онколог — это очень трудная и сложная профессия. Причем она сложна не в физическом, а в моральном плане, так как встречаются пациенты, при виде которых ком в горле встает.

— Расскажите об отношении врачей-наставников к практикантам. В чем проявлялась их помощь?

— Врачи-наставники относились к нам очень хорошо, рассказывали о способах лечения, помогали общаться с пациентами (так как немногие из них знали английский язык), объясняли и показывали, как выполнять определенные процедуры.

— Как вы проводили свободное от учебы время?

— В свободное время мы гуляли, посещали интересные места, ездили в разные города Китая. И во всем этом нам помогали наши врачи-наставники. У них были свои машины, и они возили нас к тем достопримечательностям, к которым очень сложно добраться пешком, проводили экскурсии по городу. Но самым приятным моментом было приглашение на китайскую свадьбу.

— По итогам практики чем бы вы хотели еще поделиться?

— Я хочу сказать, что это была очень интересная практика, и я получил незабываемый и ценный опыт.

СОБЫТИЯ

Школа юного хирурга

В нашем Университете уже второе лето подряд работает Школа юного хирурга — программа, в которой старшеклассники могут поближе познакомиться с профессией врача, получить навыки практической работы на диагностирующем и хирургическом оборудовании, освоить этапы лечебного процесса.

«Задача нашей Школы — подготовить учащихся к предпрофильному экзамену, который дает право на дополнительные баллы к Единому государственному экзамену при поступлении, — рассказала одна из основателей Школы **Алла Владимировна Стрижебок**. — Но самое главное, что дети, уже погрузившись в основы профессии, могут понять, входит медицина в их сферу интересов или нет.

В этом году обучение в Школе юного хирурга проходило с июля по август в несколько потоков. Часть специальных наград особо отличившимся ученикам вручал лично ректор Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**, который заявил, что изначально скептически относился к проекту, но теперь сомнений в успехе не осталось.

«Когда в прошлом году Школа открылась, у меня были большие сомнения. Я думал: как же так — «юный хирург», «школа юного хирурга»?!. Это казалось неким нонсенсом. Но то, как проходят занятия, сколько вас приходит и как вы вместо купаний и лежания на пляжах стремитесь получать новые знания, — все это говорит о том, что это нужно, это интересно, это востребовано», — сообщил Сергей Анатольевич, обращаясь к школьникам.

По его словам, аналогов Школы юного хирурга нет нигде в мире, и интерес к проекту только растет. Так, летом прошлого года РНИМУ имени Н.И. Пирогова в рамках Школы принял около тысячи детей, а в этом году планирует принять около трех тысяч.

Программа обучения в сравнении с прошлогодней претерпела массу изменений. В частности, добавились дисциплины по анатомии, генетике, биохимии. В этот раз сотрудники Школы проводят обучение по целому комплексу: группы учеников в течение дня переходят из одного учебного модуля в другой, посещая различные занятия. Ребятам преподают врачи, профессора Второго меда, которые зачастую в этот же день лечат своих пациентов и участвуют в проведении операций.

«Каждый день преподаватели уходят с этого проекта домой только с положительными впечатлениями, несмотря на достаточно напряженные условия труда: в течение всего дня им необходимо интенсивно общаться с большим количеством школьников, — отметил заместитель директора Учебного центра инновационных медицинских технологий (УЦИМТ) Университета, один из преподавателей Школы **Александр Владимирович Гущин**. — Порой восхищаешься современными школьниками. Понятно, что сюда приходят уже мотивированные ребята с определенным уровнем знаний, но они очень быстро впитывают и демонстрируют свои практические навыки. Все знания здесь они получают в сжатые сроки, но тем не менее видна заинтересованность: глаза у ребят горят, все стараются что-то делать и при этом с азартом».

Выпускник первого потока Школы юного хирурга 2018 года **Михаил Туровский** рассказал, что теоретические занятия проводились так, словно не для школьников, а уже для студентов, что было не всегда просто. Однако Школа действительно помогает погрузиться в профессию врача.

«Это незаменимый опыт и плюс знакомство с профессией. Раньше я хотел стать врачом, и все еще хочу, но имел очень слабое представление о том, что это за профессия. В Школе юного хирурга прошло много практических занятий, после которых я глубже узнал, каково это — работать в медицинской сфере, и как это сложно. Но все равно хочется быть врачом», — сказал Михаил.

Своими впечатлениями от обучения поделилась также выпускница первого потока Школы 2018 года **Валерия Курмачева**: «Было одновременно интересно и тяжело. Это очень нестандартный формат обучения именно для школьника: иногда было просто физически трудно, потому что занятия шли дольше обычных школьных уроков. Преподаватели все понравились, они профессионалы и каждый из них может донести информацию до всех учеников».

Преподаватели отмечают, что представление современных школьников о профессии врача отличается от действительности по многим аспектам. Это происходит за счет того, что знания ребят чаще всего основаны на литературных и кинематографических произведениях, где нередко присутствует элемент художественного вымысла. Поэтому Школа юного хирурга станет весьма полезной для тех, кто хочет в будущем связать свою жизнь с медициной специальностью: если после пройденного курса обучения дети будут понимать, что сфера здравоохранения — это их стезя, тогда они более осознанно смогут подойти к выбору будущей профессии.

«Мы планировали проводить занятия с июля и до середины августа. У нас было все прописано до 15 августа включительно, а набор все еще шел. Конкурс составил три-четыре человека на место», — отметила Алла Владимировна.

Команда преподавателей Школы юного хирурга 2018 года

Лопанчук Павел Алексеевич — директор Центра аккредитации, исполняющий обязанности директора УЦИМТ,

Гущин Александр Владимирович — заместитель директора УЦИМТ,

Мишуринская Евгения Андреевна — специалист по учебно-методической работе УЦИМТ, врач-хирург,

Нечай Тарас Вячеславович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии лечебного факультета, врач-хирург,

Мельников-Макарчук Кирилл Юрьевич — кафедра факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, лаборант,

Тягунов Антон Александрович — кафедра факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, лаборант,

Михин Андрей Игоревич — старший лаборант кафедры факультетской хирургии лечебного факультета, врач-эндоскопист городской клинической больницы № 1 Департамента здравоохранения города Москвы;

Бевзюк Надежда Александровна — старший преподаватель кафедры анатомии лечебного факультета;

Сымон Алексей Маркович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры анатомии лечебного факультета;

Колотвин Андрей Васильевич — кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры биохимии и молекулярной биологии лечебного факультета;

Байзянова Яна Маратовна — ассистент кафедры биохимии и молекулярной биологии лечебного факультета.

Половинчук Александр Иванович — врач-уролог клиники Группы компаний «Медси»;

Тимофеев Павел Владимирович — врач-травматолог городской клинической больницы № 68 Департамента здравоохранения города Москвы.

Иванова Екатерина Алексеевна — председатель совета студенческого научного общества, студентка пятого курса лечебного факультета,

Прощаева Вероника Аркадьевна — студентка шестого курса лечебного факультета (вечернее отделение),

Денисова Лилия Олеговна — студентка второго курса лечебного факультета;

Кокорева Анастасия Юрьевна — студентка третьего курса международного факультета;

Рогощенкова Александра Владимировна — студентка второго курса педиатрического факультета;

Хузяхметов Рафаил Зуфарович — студент четвертого курса педиатрического факультета.

СОБЫТИЯ

Эрих Залинг в РНИМУ им. Н.И. Пирогова

В нашем Университете 18 и 19 сентября 2018 года состоялись Международные образовательные семинары отца-основателя перинатальной медицины, профессора, директора Института перинатальной медицины (Берлин, Германия), создателя и президента Европейской (European Association of Perinatal Medicine, EAPM) и Всемирной ассоциаций специалистов перинатальной медицины (World Association of Perinatal Medicine, WAPM) и Международной академии перинатальной медицины (International Academy of Perinatal Medicine, IAPM), почетного профессора РНИМУ имени Н.И. Пирогова, врача — акушера-гинеколога Эриха Залинга.

В течение двух дней участники семинаров рассмотрели актуальные научно-практические вопросы акушерства и гинекологии, неонатологии, реаниматологии, обратились к истокам перинатальной медицины и проанализировали современные тенденции ее развития. В рамках семинаров выступили ученики и последователи профессора Эриха Залинга: ведущий эксперт в области инфекционных болезней в акушерстве и гинекологии, главный консультант женской клиники Ilm-Kreis-Kliniken (Арнштадт, Германия), профессор Удо Хойме, ведущий научный сотрудник и консультант по эндокринологии отделения гинекологии Университетской клиники Charité (Шарите, Берлин, Германия), доктор Йенс Ступин.

В семинарах принял активное участие советник Всемирной организации здравоохранения по вопросам детской смертности, эксперт по оказанию первичной и реанимационной помощи новорожденным (в том числе недоношенным) детям, почетный профессор педиатрической клиники Университета Осло, почетный профессор РНИМУ им. Н.И. Пирогова Ола Саугстад (Норвегия).

Почетным гостем и активным модератором семинаров стала Герой Труда Российской Федерации, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, вице-президент Российского общества акушеров-гинекологов, почетный заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета нашего Университета, выдающийся врач — акушер-гинеколог Галина Михайловна Савельева, которую связывает многолетняя дружба с профессором Эрихом Залингом.

Со вступительным словом перед студентами, клиническими ординаторами, аспирантами и практикующими врачами выступила проректор по послевузовскому и дополнительному образованию РНИМУ им. Н.И. Пирогова Ольга Федоровна Природова, которая сделала акцент на важности постоянного получения новых знаний и компетенций в профессии врача: «Наверное, это самое настоящее непрерывное образование, когда вы, несмотря на занятость, имеете время и желание участвовать в образовательных семинарах. А университет, в свою очередь, дает вам возможность получать информацию из первоисточника».

Перед началом семинаров к слушателям обратилась заведующая кафедрой гигиены педиатрического факультета, ученый секретарь ученого совета нашего Университета Ольга Юрьевна Милушкина: «Нет ничего прекраснее женщины с младенцем. И на страже здоровья именно этой категории людей стоят наши ведущие специалисты: акушеры-гинекологи, педиатры и неонатологи. Я очень надеюсь, что многие из вас, прослушав эти семинары, захотят оставить свой след в науке и что сегодняшняя программа позволит вам продолжить начатую уважаемым профессором Эрихом Залингом деятельность и создать новые направления в этих базовых научных специальностях».

В семинарах приняли участие более 200 слушателей – врачей различных специальностей из лечебно-профилактических и образовательных учреждений Москвы и Московской области. По завершении двухдневного мероприятия слушатели получили сертификаты участников, подписанные всеми лекторами.

Обучение с высокотехнологичным видением

Торжественная церемония, посвященная инсталляции оборудования для Российско-японского учебного центра по эндоскопии и лапароскопии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, состоялась 5 октября в Учебном центре инновационных медицинских технологий Университета. Оснащения 2-го меда новым высокотехнологичным медицинским оборудованием удалось добиться благодаря его тесным связям с японскими коллегами, в частности с компанией «Olympus» и руководством Университета Óиты. Основная цель сотрудничества сторон — работа по увеличению продолжительности жизни россиян.

«Мы прошли непростой путь взаимодействия от уровня государственного к уровню университетов и компаний. Все наши позиции были согласованы, тщательно выверены — и мы пришли к очень ясному пониманию того, как дальше нам двигаться, — рассказал ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**. — У меня нет сомнений, что в достижение той цели, которую обозначили, — увеличение продолжительности жизни, — совместными усилиями мы свой вклад внесем и определенных успехов здесь добьемся».

Сотрудничество 2-го меда с коллегами из Университета Оиты и компанией «Olympus» началось в 2016 году, и с тех пор наши взаимоотношения становятся только прочнее и надежнее.

«Я помню, как два года назад в этом помещении была повешена маленькая табличка с надписью: «Совместный центр для российско-японских тренингов». Сегодня я видел уже другую табличку, она, наверное, раз в шесть больше той, старой. Думаю, что это свидетельство того, что наши отношения развиваются в хорошей среде, и мы действительно ждем, чтобы сотрудничество укреплялось и сфера наших интересов только увеличивалась. Хочется надеяться, что вывеска тоже будет расти и станет такой большой, что ее придется поместить снаружи здания, потому что внутри она уже не будет помещаться», — сказал во время приветственной речи ректор Университета Оиты **Сейго Китано (Seigo Kitano)**.

В распоряжение РНИМУ им. Н.И. Пирогова поступило эндоскопическое и лапароскопическое оборудование: в частности, три системы 3D и три системы 4K. По словам заместителя директора УЦИМТ **Михаила Владимировича Анурова**, одно из основных преимуществ российско-японского сотрудничества состоит в том, что врачи начнут проводить сложные операции на оборудовании, на котором могли тренироваться ранее: «По одному лапароскопическому и эндоскопическому оборудованию отправили в реальную операционную ГКБ № 1. В УЦИМТе мы можем учить курсантов, где они тут же могут отрабатывать все эти виды диссекций, выделений вдоль сосудов лимфоузлов, используя высокие технологии. Это позволит им вернуться и грамотно оперировать впоследствии. То есть, например, утром они могут посмотреть, потренироваться, а во второй половине дня уже работать. Что важно — они могут это делать на том же самом оборудовании».

Необходимо отметить, что фактически в это оборудование включены все новейшие технологические разработки. Во-первых, это монитор 4K, имеющий самое лучшее разрешение из всех доступных на сегодняшний день, с помощью которого врачу проще увидеть патологии. Во-вторых, это система 3D с передачей объемного изображения. Врач, который использует такие технологии при операции, меньше устает, и это делает операцию более безопасной для пациента.

«Я думаю, что с тем фактом, что в РНИМУ им. Н.И. Пирогова поставлено новейшее оборудование компании «Olympus», возрастут и высокотехнологичные возможности для лечения. Кроме того, это приведет к более качественной подготовке студентов и специалистов в России» — подчеркнул министр экономического отдела посольства Японии в РФ **Цутому Коидзуми (Tsutomu Koizumi)**.

СОБЫТИЯ

Возрождение Конаково

В Тверской области на живописном берегу Волги расположился Учебно-спортивно-оздоровительный комплекс «Конаково» РНИМУ имени Н.И. Пирогова. На протяжение многих лет на этой базе отдыха собирались студенты и сотрудники нашего Университета, члены профсоюзных организаций, чтобы побыть в кругу друзей, отдохнуть от Москвы, зарядиться энергией. Этим летом база отдыха приняла более трехсот студентов РНИМУ! Мы попросили участников выездов рассказать о своих впечатлениях от поездки в Конаково и о насыщенной программе, которую подготовили им организаторы.

29 июня — 1 июля 2018 года. Школа медиа-волонтеров в сфере здравоохранения.

Юлия Серегина (третий курс, педиатрический факультет)

Я поехала в Конаково с конкретной целью: научиться увлекательно преподносить информацию. Блог или презентация проекта — это должно быть интересно моему читателю и слушателю. В итоге получила именно то, что хотела. А насколько успешно прошло наше обучение, судить вам.

Даже не знаю, кому это будет полезнее: самому вузу (ведь мы теперь станем его голосом, который будет звучать в социальных сетях, и все узнают, что наш РНИМУ — лучший университет) или нам, потому что здесь за три дня мы обучились тому, что точно пригодится нам, где бы мы ни были и что бы мы ни делали. Я не буду пересказывать вам тренинги, в которых мы поучаствовали, ведь я хочу, чтобы вы сами когда-нибудь стали частью школы медиа-волонтеров.

Меня переполняют эмоции, хочется применять все, что я узнала, попробовать все, что нам рассказали, писать, говорить, творить. Надо сохранить этот запал и направить энергию в нужное русло.

Медиадеятельность в медицинском университете — это не только популяризация здорового образа жизни или блог о пользе прививок, но и возможность узнать медицину с другой стороны и показать людям, что медицина давно не стоит на месте. Поле для деятельности непаханое, а тебе дарят плуг. Так чего же ты ждешь?! Результаты нашего выезда еще долго будут наполнять вашу новостную ленту. Следите, не пропустите!

Используй каждую возможность, которую даст тебе судьба! Хорошо, что моя судьба — это РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

2–5 июля и 24–26 августа 2018 года. Тьюториум на Волге

Валерия Бурмакина (третий курс, медико-биологический факультет, биохимия)

До Тьюториума (обучение наставников для первокурсников. — *Прим. ред.*) я уже не раз была в Конаково и определенно люблю это место. Удаленность от Москвы, запах сосен и мощь Волги — это то, что заряжает и питает энергией. Когда ты приезжаешь сюда, первое, что замечаешь, — это чистейший воздух соснового бора. После пыльной Москвы это очень круто. Здесь все по-другому: новые знакомства, обучение, свои традиции и обычаи. После базы отдыха ты чувствуешь себя иначе. Я очень люблю стены нашего Университета, но никакой сбор в вузе не заменит выезд в Конаково. Иногда кажется, что время здесь движется иначе, все происходит стремительно быстро: с самого начала у тебя нет свободной минуты, но в этом и есть вся прелесть выездов.

Единственным минусом нашей базы отдыха я могу назвать отсутствие столовой, еду привозят три раза в день в контейнерах, она горячая и вкусная, но мне кажется, работай там своя столовая, было бы еще лучше. Еще было бы неплохо поставить больше беседок: на территории находятся всего две беседки, а база отдыха становится с каждым годом популярнее и людей приезжает очень много, в две беседки все просто не вмещаются.

В Конаково каждый день опытные тренера давали уйму полезной информации. Рассказывали о наставничестве, сложных участниках, командообразовании, игротехнике — все эти знания я применяю в группе, которую курирую. Уверена, что знания конфликтологии, помогут мне в моей повседневной жизни. Еще я узнала о новых играх, и теперь мне гораздо проще присматривать за своими маленькими сестрами. Вывод тут один: все, чему ты учишься, может пригодиться тебе в жизни.

Уезжая из Конаково, я с радостью понимала, что не зря провела три дня. Еще в автобусе, по пути домой, мы начали обсуждать, как будем курировать группу первокурсников, какие игры на знакомства и мероприятия для них проводить. Тьюториум зарядил нас всех на работу в новом учебном году.

Так же в последний день на Тьюториуме была проведена стратегическая сессия, на которой мы разрабатывали проекты, связанные с наставничеством. В скором времени мы начнем реализовывать их и развивать тьюторское движение в нашем Университе.

7–8 июля 2018 года. Выезд профсоюза студентов

Адам Губжев (пятый курс, лечебный факультет)

Профсоюз студентов РНИМУ имени Н.И. Пирогова — часть моей семьи, поэтому, как только узнал о выезде в Конаково, был готов отправиться в ту же секунду. Провести выходные вместе с ребятами, с которыми организовывали мероприятия в течение года, было самым крутым решением. Поездка стала спасательным кругом после прошедших бессонных ночей с дедлайнами.

Первое впечатление от базы отдыха было незабываемым: свежий воздух, чистая вода и уютнейшая атмосфера. А то, что рядом с тобой находятся ребята, чуть ли не родная семья, преумножает все ощущения!

Мне понравился грамотный подход к организации выезда: утренний отчет, составления плана на учебный год, обсуждение идеи и предложений, образовательные тренинги, а ближе к вечеру — нетворкинг (деятельность, направленная на максимально быстрое и эффективное решение сложных жизненных задач с помощью круга друзей и знакомых) и тимбилдинг (командные игры и приключения, психологические/игровые тренинги). Мы фотографировались, собирали хворост, жарили шашлыки, играли в командные игры. Наконец-то смогли познакомиться друг с другом. Из-за постоянных разъездов по клиническим базам и нехватки свободного времени, большая часть нашей работы осуществляется дистанционно. Иногда возникают казусы, когда работаешь с человеком полгода, но ни разу не видел его. Очень хотелось исправить такую неприятность. Все мои ожидания оправдались.

Помимо отдыха мы смогли подвести итоги по мероприятиям и работе, обсудить планы на будущее и перейти на новый уровень коллективного взаимодействия.

Я считаю, что нам удалось структурировать процесс дальнейшего развития профсоюза студентов РНИМУ имени Н.И.Пирогова, услышать друг друга и модернизировать все идеи. Перед нами стоят большие планы и большое количество проектов, которые в скором времени воплотятся. Мы вернулись в Москву мотивированными и готовыми покорять новые вершины!

8–9 сентября 2018 года. Школа актива студенческого спортклуба «Эверест»

Светлана Лукьянова (шестой курс, лечебный факультет)

Я была организатором выезда школы актива ССК «Эверест». Цель поездки — объединить ребят, рассказать им о планах на год и наших мероприятиях, сплотить участников всех сборных, а также активистов. Это был первый выезд спортклуба. Изначально он планировался на 20 человек, но реальность превзошла все ожидания: нас собралось больше 60 участников, которые к концу выезда стали большой семьей.

В Конаково мы разделили ребят на четыре команды, при этом постарались сделать так, чтобы они были максимально незнакомы. Тематикой нашего выезда был чемпионат медиков — 2018. Ребята проходили квест из 11 точек по аналогии с 11 городами, принимавшими участие в чемпионате мира по футболу. Последней точкой был турнир по футболу «на месте» между всеми командами.

Мое впечатление от базы отдыха складывалось из впечатлений ребят. Вечером я пришла «на свечку» (подведение итогов дня. — *Прим. ред.*) к команде и увидела горящие глаза, услышала много положительных отзывов. Ребятам очень понравилось. Особенно приятно было услышать, что теперь они не пропустят ни одного выезда спортклуба.

Участники нашего выезда приготовили проекты по четырем основным проблемам развития спорта в нашем Университете. Организаторы были приятно удивлены их идеями. У них есть неделя на доработку проектов, после чего мы соберемся и начнем их реализовывать. А лично для меня это был полезный организаторский опыт нового уровня. Теперь будем готовить новый выезд и использовать обратную связь от ребят.

СОБЫТИЯ

22–23 сентября 2018 года. Посвящение в студенческий актив

Валерия Чугунова (первый курс, лечебный факультет)

Для меня, как для первокурсника, это было одно из самых знаковых мероприятий этого года. В первый день меня в числе многих студентов привезли на живописное побережье Волги. На базе нас встретили кураторы и сразу дали понять, что времени сидеть в социальных сетях у нас не будет. Нам раздали расписание, которое включало в себя множество интересного: дневные и ночные квесты, мастер-классы, дискотеку. Если честно, это единственное расписание в моей жизни, которому я с радостью следовала.

Я быстро убедилась, что посвящение – это прекрасная возможность познакомиться с людьми из других групп и факультетов. Во время дневных квестов наша команда стала настоящей семьей, ведь приходилось порой выполнять нереальные задания. Думаю, все мы долго будем с улыбкой вспоминать, как доставали ручку шпагатом.

На мастер-классах по различным направлениям старшекурсники рассказали свои истории из студенческой жизни и поделились несколькими лайфхаками обучения в РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Конечно, все это пригодится! А впереди всех нас ждала подготовка к кинофестивалю. Поначалу казалось, что придумать и отрепетировать театральную постановку с нуля за два часа нереально. Все мы впали буквально в ступор, а потом пришло столько классных идей! Жаль, что на многие из них просто не хватило бы времени. Эти короткие репетиции и обсуждения научили нас с ребятами понимать друг друга с полуслова. Конечно, мы сильно волновались перед «премьерой», но, когда увидели, с какой теплотой принимают выступления другие команды, как все друг друга поддерживают, поняли – это наш звездный час! Теперь я с уверенностью могу сказать – наша идея «Российские футболисты на квиддиче» реализовалась в полной мере.

После кинофестиваля нам хотелось расслабиться, но не тут-то было: нас вдруг закрыли в корпусе, на стенах которого появились кровавые следы! Это наступило время ночного хоррор-квеста, уровень сложности которого мы выбирали сами. Нам пришлось объединиться, ведь только совместными усилиями мы смогли разгадать головоломки. Организаторы постарались на славу! Нигде, кроме как в Конаково, мне не приходилось искать в темном лабиринте множество странных вещей, как например мозги тролля, да еще в условиях полной неизвестности того, что ждет за углом.

Приятным завершением вечера стала по-настоящему жаркая дискотека. Хочется отметить потрясающий сюрприз, который подготовили для нас кураторы: огромный костер, песни под гитару, зефирки и сосиски в качестве угощения. Атмосферу, которая царила в тот вечер, невозможно передать словами, ее можно только почувствовать. Я навсегда запомню ощущение, что ты теперь — часть чего-то большего и эти дни связали тебя со многими людьми. Это необыкновенно!

Утром я поймала себя на мысли, что совершенно не хочу уезжать. Мы с ребятами настолько сдружились, что казалось, будто прошли не два дня, а две недели. Приятно, что многие продолжили общаться и в учебное время. Спасибо организатором за их титанический труд в организации этого праздника! Я мечтаю со временем присоединиться к ним!

Донорское движение РНИМУ — победитель сразу в четырех номинациях Всероссийской премии «СоУчастие»

Проекты РНИМУ им. Н.И. Пирогова – победители конкурсов Всероссийской премии «СоУчастие»

1) **в номинации «Постоянство – признак мастерства»** — проект **«Донорское движение РНИМУ им. Н.И. Пирогова»** как лучший проект, направленный на увеличение доли регулярных доноров крови и ее компонентов и развитие ответственного донорства;

2) **в номинации «Есть идея!»** — проект **«Первый донорский квест „Капля жизни“»** за лучшую практику, кейс, модельную разработку в области безвозмездного донорства крови и ее компонентов в категории «Сценарий мероприятия, возможный для тиражирования в качестве успешной практики»;

3) **в номинации «Творческий конкурс „В кадре – донорство“»** — видеоролик **«Не нужно быть супергероем, чтобы спасать жизни»** среди видеоматериалов о различных аспектах безвозмездного донорства крови и ее компонентов в категории «Видеоролики продолжительностью 20–60 секунд»;

4) **в номинации «Творческий конкурс „В кадре – донорство“»** — выпуски **«#ДонорТВ о донорстве в Университете и не только»** среди видеоматериалов о различных аспектах безвозмездного донорства крови и ее компонентов в категории «Посты в видеоблоги продолжительностью до 5 минут».

В Общественной палате Российской Федерации 28 сентября подведены итоги за 2017–2018 гг. и церемония награждения лауреатов и победителей конкурсов VIII Всероссийской премии за вклад в развитие донорства крови «СоУчастие». Было подано свыше 350 заявок из 52 регионов России. Напомним, что РНИМУ участвует в Премии «СоУчастие» с 2013 года и был победителем в 2013–2016 гг.

«Свыше ста наград за достижения в сфере развития безвозмездного донорства крови и ее компонентов вручены в этом году, — рассказала директор Национального фонда развития здравоохранения, заместитель руководителя Координационного центра по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации **Елена Ивановна Стефанюк**.

Среди лауреатов и победителей основного, творческого и детского конкурса — учреждения Службы крови, некоммерческие организации и инициативные группы, представители бизнеса, органов власти, средств массовой информации, доноры крови, творческие люди самых разных профессий и возрастов из более чем 40 регионов России.

Перед Церемонией награждения в режиме всероссийской видеоконференции состоялся круглый стол «Донорство крови и ее компонентов в Российской Федерации: трансформация, достижения, новые вызовы». Модераторами выступили Е.И. Стефанюк и начальник Управления организации службы крови ФМБА **Ольга Валерьевна Эйхлер**, главный врач производственного комплекса Центра крови ФМБА России **София Александровна Голосова**, заместитель начальника отдела организации службы крови и спортивной медицины Департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности Минздрава России **Нелли Михайловна Логунова**.

В обсуждениях принимали участие главные врачи центров и станций переливания крови, представители некоммерческих организаций, менеджеры по пропаганде донорства, руководители донорских движений. РНИМУ им. Н.И. Пирогова представлял начальник Лечебного отдела **Тигран Гагикович Мурадян**. В этом году исполнилось десять лет с момента принятия Программы развития Службы крови. В связи с этим Национальный фонд развития здравоохранения и Всероссийский центр изучения общественного мнения провели всероссийский опрос «Ответственный донор. Эскиз к социальному портрету». Помимо подведения итогов Программы обсуждались проблемные вопросы в деятельности учреждений службы крови, некоммерческих и других организаций и их взаимодействия.

После небольшого перерыва началась церемония награждения победителей и лауреатов Всероссийской премии за вклад в развитие донорства крови «СоУчастие». Впервые в истории Премии одна организация победила сразу в четырех номинациях — и ею стал наш Университет!

Выражаем благодарность Национальному фонду развития здравоохранения и Координационному центру по донорству крови при Общественной палате РФ за высокую оценку деятельности Университета.

Для справки. Премия «СоУчастие» учреждена в 2010 г. Национальным фондом развития здравоохранения и Координационным центром по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации. Мероприятия VIII Всероссийской премии за вклад в развитие донорства крови «СоУчастие» проведены при поддержке Фонда президентских грантов.

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

Студенческий Совет

центральный представительный коллегиальный орган студенческого самоуправления РНИМУ им. Н.И. Пирогова

studentsrnrmu
@studsovet_rnimu

Центр изучения общественного мнения

ciom_rnimu
@edu_rnimu

Сектор развития надпрофессиональных навыков

- Студенческий парламентский клуб
- Школа медиаволонтеров
- Английский клуб
- Школа тренерства

Студенческое научное общество (СНО)

Направления:

- хирургия
- терапия
- педиатрия
- фундаментальные науки

sno_rnrmu
@sno_rnrmu

Корпус старост

Донорское движение

donor_rnimu
@donor_rnimu

Совет старост общежитий

rnimu_dom
@student_house_rnimu

Профсоюз студентов

profkomrnimu
@profkom_rnimu

Тьюторское движение

- тьюторы академических групп
- тьюторы-предметники
- тьюторы — адапторы иностранных обучающихся

rnimu_pirogov_tutors
@rnimu_pirogov_tutors

Союз студенческих землячеств

Землячества

- абхазское
- адыгское
- азербайджанское
- арабское
- армянское
- грузинское
- дагестанское
- еврейское
- ингушское
- карачаево-балкарское
- осетинское
- татарское
- чеченское

zemlyachestva_rnimu
@zemlyachestvo_rnimu

Волонтерский центр

Социальное волонтерство:

- «Цветы жизни»
- благотворительные ярмарки

Инклюзивное волонтерство:

- «Дорогою добра»
- «Хоспис — это про жизнь»

Экологическое волонтерство:

- «Вклад в будущее»

Медицинское волонтерство:

- «Зрение — школьникам»
- «Дети на страже здоровья взрослых»

Событийное волонтерство

volrnimu
@vol_rnimu

Спортивный клуб

- аэробика
- бадминтон
- баскетбол
- беговой клуб
- волейбол
- дартс
- киберспорт
- настольный теннис
- плавание
- самбо
- спортивный туризм
- страйкбол
- фитнес
- фрисби
- футбол
- хоккей
- шахматы

everest_rnimu
@everest_rnimu

Культурно-творческий сектор

- Клуб веселых и находчивых (КВН)
- Клуб интеллектуальных игр «Что? Где? Когда?»
- Киноклуб
- Клуб поэзии
- Клуб японской культуры
- Театральная студия
- Студия исторического танца
- Студия современного танца
- Студия эстрадного вокала
- Шоу-группа «Альянс»
- Инструментальный оркестр
- Хор

owro_rnimu
@owro_rnimu

ОТДЕЛ КАДРОВ

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

Лечебный факультет:
Медицины катастроф 1,0 ст.
Педиатрический факультет:
Оториноларингологии 1,0 ст.
Медико-биологический факультет:
Общей и клеточной биологии 1,0 ст.

Факультет дополнительного профессионального образования:
Анестезиологии и реаниматологии 0,5 ст.
Рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения 0,25 ст.
Управления, экономики здравоохранения и медицинского страхования 0,5 ст.

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

Газета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова «Университетская газета». Выходит с 1932 года.
Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
Адрес редакции и издателя: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
E-mail: pr-rnimu@yandex.ru
Главный редактор: Г.Г. Надарейшвили

Над номером работали: А.С. Синева, О.М. Сластикова, М.С. Гусева, Ю.А. Утегенов, А.В. Уланова, Л.К. Мусатова, Е.А. Богданова, М.М. Захарова

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

Газета распространяется бесплатно.

Отпечатано в типографии ООО «Ковчег», г. Воронеж.
Подписано в печать 15 октября 2018 г.
Тираж 999 экз.
Выход в свет 22 октября 2018 г.
©РНИМУ им. Н.И. Пирогова