

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Пироговский Университет вошел во вторую группу основных участников программы «Приоритет 2030»

17 марта Совет по поддержке программы развития университетов — участников «Приоритета 2030» под председательством министра науки и высшего образования Российской Федерации Валерия Николаевича Фалькова объявил список участников обновленной программы «Приоритет 2030». Ими стали 100 университетов из 41 региона страны; эти университеты по результатам защиты, прошедшей 15 марта, разделили на три группы. В первую группу вошло 11 вузов, во вторую — 21, в третью — 68 университетов. Еще 22 университета получили статус кандидатов в основной трек «Приоритета» и будут реализовывать свои программы самостоятельно за счет собственных средств и привлеченного финансирования. Пироговский Университет стал одним из лидеров второй группы и получит финансовую поддержку для реализации своих стратегических технологических проектов.

Отличительной особенностью проведения нынешнего Совета стал новый взгляд университетов на свои программы развития: в центре внимания вузов были конкретные проекты взаимодействия с индустрией.

«Целью технологического лидерства нашего Университета является разработка и внедрение в мировую практику опережающих (не имеющих аналогов) технологий сбережения здоровья, лечения и диагностики заболеваний, а также достижение таким образом лидирующего положения России в критических сферах биомедицины и медицины», — поделился ректор Пироговского Университета академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов.

В новой программе развития наш Университет защитил три стратегических технологических проекта, таких как:

«Иммуномедицина»: базируется на принципиально новой стратегии лечения аутоиммунных заболеваний — секторальной супрессии Т-клеточного иммунитета, которая уже доказала свою эффективность при создании первого в классе препарата «Трибувиа», предназначенного для лечения тяжелого инвалидизирующего заболевания — болезни Бехтерева (индустриальный партнер — BIOCAD). В настоящее время в разработке находится еще несколько прорывных препаратов для лечения других (ныне неизлечимых) аутоиммунных заболеваний;

«Генотерапия»: новая парадигма персонализированного подхода к созданию генотерапевтических препаратов. Известно более 5 000 моногенных орфанных заболеваний человека, частота которых в популяции варьирует от 1 : 2 000 до 1 : 350 000 случаев. При этом только в Российской Федерации ежегодно рождается около 15 000 детей с наследственными патологиями. В связи с низкой рентабельностью для большинства таких болезней таргетные генотерапевтические средства отсутствуют, а те, что всё-таки были разработаны коммерческими фармкомпаниями, очень дороги. Создание персонализированных средств терапии является единственным выходом из этой ситуации. В Пироговском Универ-



ситете созданы все предпосылки для реализации полного цикла персонализированного генотерапевтического лечения широкого спектра генетических заболеваний;

«Нейротрофика»: прорывной потенциал в терапии, профилактике и диагностике ряда тяжелых социально значимых заболеваний центральной нервной системы. Это нейродегенеративные заболевания (прежде всего болезнь Альцгеймера), цереброваскулярные патологии (инсульт) и ряд психиатрических заболеваний (тревоги, депрессии). Успехи в лечении данного ряда заболеваний окажут существенное положительное влияние на качество и продолжительность жизни.

«Приоритет 2030» — это крупнейшая в новейшей истории России государственная программа поддержки университетов, успешно реализуемая

с 2021 года. Ее цель — сконцентрировать ресурсы для обеспечения вклада российских университетов в достижение национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года, повысить научно-образовательный потенциал университетов и научных организаций, а также обеспечить участие образовательных организаций высшего образования в социально-экономическом развитии субъектов Российской Федерации.

В этом году программа «Приоритет 2030» сфокусирована на достижении технологического лидерства как одной из национальных целей развития России. Каждый вуз-участник включал в свою программу развития до трех стратегических технологических проектов, планируемых к реализации до 2030 года и на перспективу до 2036 года.

Автор: Мария Гусева



Ректор Пироговского Университета Сергей Анатольевич Лукьянов награжден медалью «За усердие и пользу»

Ведомственная награда «За усердие и пользу» вручается за содействие и умелую организацию работы по повышению доверия граждан к Федеральному казначейству, за активную работу по формированию у сотрудников высокого патриотического сознания и чувства верности своему Отечеству, а также за деятельность в области науки, культуры, искусства, воспитания, просвещения и спорта.

Ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России д.б.н., академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов был представлен к награде в рамках заседания коллегии «О результатах деятельности Управления Федерального казначейства по городу Москве в 2024 году и об отдельных задачах на 2025 год». Поздравляем Сергея Анатольевича с заслуженной наградой и желаем дальнейшего достижения профессиональных высот!

АКТОВЫЙ ДЕНЬ

Герой дня

Начиная с 1948 года в Пироговском Университете ежегодно проводятся Актовые дни — торжественные заседания Ученого совета, на которых ведущие ученые вуза рассказывают о своих многолетних исследованиях. В 2025 году с актовой речью «Хроническая сердечная недостаточность: долгий путь от безысходности до болезни модифицирующей терапии» выступает Григорий Павлович Арутюнов — д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный врач Российской Федерации, президент Евразийской ассоциации терапевтов, вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней № 1 Института клинической медицины РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Представляем вашему вниманию интервью с Григорием Павловичем, в котором он рассказывает о воле случая в выборе профессии, учебе, наставниках, оставивших яркий след в его судьбе, и о новых вызовах, стоящих перед ним.



Вот он какой!

Довольно долго о медицине речи не было никакой

Я родился и учился в школе в Тбилиси. Честно говоря, довольно длительный промежуток учебы о медицине речи не было никакой. Родители не имели никакого отношения к медицине. Папа — отставной военный, мама — домохозяйка.

Поворот в сторону естественных наук произошел во многом случайно. Когда я учился в четвертом классе, родители, обеспокоенные тем, что я в основном играю в футбол, решили отдать меня в кружок авиамоделирования во Дворце пионеров. И вот как-то я пошел гулять по Дворцу пионеров, и мне очень понравился запах. Я просто пошел на него и оказался в химической лаборатории кружка по химии. Сначала меня туда принимать не захотели. Сказали: «Четвертый класс — это очень рано, приходи года через четыре». Но мне так всё понравилось,

что потом сжалились: «Ну хорошо, давай начнем. Приходи, будешь мыть посуду, и если тебе это понравится, можешь остаться».

А меня туда просто тянуло, и я ходил в кружок с огромным удовольствием. И как-то так получилось, что гораздо раньше других начал погружение в эту науку. Я с большим удовольствием читал учебник по химии. А когда она началась в школе, был уже существенно «продвинут». И у меня появилась идея — сделать карьеру химика. Я был довольно успешен в предмете. В составе команды Грузинской ССР мы выиграли чемпионат, среди участников команд по химии я получил там грамоту. Это очень помогло при поступлении.

А потом так сложилось, что, хорошо окончив школу, я поступил в 2-й Московский медицинский институт.

Я приехал в Москву один, без родителей. По прилете во Внуково меня потрясла тетка, стоявшая

с бельевой прищепкой, на которую был прикреплен листок. Из любопытства я просто подошел прочесть. Там было написано: «Комната». Так я снял комнату, ведь мне нужно было где-то в Москве остановиться. Я у нее спросил, как попасть в институт. Она мне сказала: «Выйдешь со станции метро “Фрунзенская”, пойдешь пешком». Я пошел пешком, смотрю — приемная комиссия. Это оказался Второй медицинский. Вот так я случайно в него попал. В тот первый раз я не поступил. Год я занимался сам и работал на скорой помощи санитаром.

А потом, уже во второй раз, поступил. Я безумно благодарен судьбе, что так получилось. За год работы на скорой я точно понял, что медицина мне очень нравится. Здесь уже было всё достаточно серьезно. Поступая во второй раз, я был не просто мотивирован — знал, что это мое.

От эмбриологии к кардиологии

Не могу сказать, что я сразу захотел стать кардиологом... На младших курсах меня очень вдохновляли фундаментальные науки. И просто потрясла эмбриология. Я так увлекался этим! Сейчас с большой теплотой вспоминаю профессора Юрия Константиновича Елецкого, который заведовал кафедрой гистологии и вел студенческий кружок. Но когда увидел, что я перегибаю палку в плане своего сумасшедшего увлечения, сказал мне: «Здесь ты не станешь эмбриологом. Ты учишься медицине. Если ты так увлечен эмбриологией, уходи из медицинского института и переводись в МГУ на кафедру эмбриологии». И как-то это меня остудило...

Я продолжал работать санитаром. В конце первого курса начал работать в 59-й больнице, в кардиологическом отделении. У нас была очень сильная лаборатория гемостаза, основанная Павлом Евгеньевичем Лукомским. Там были великолепнейшие врачи: заведующий кафедрой Виктор Алексеевич Люсов, Юрий Борисович Белоусов... И много аспирантов работало. И я мог слушать, что они говорят, наблюдать за их работой. На меня сильное впечатление производило то, что они делали, скажем, в блоке интенсивной терапии. Это было потрясающе! И больше я уже не колебался — решил специализироваться в неотложной кардиологии. Я окончил институт и должен был распределяться в Академию наук, но в последний момент это было



Комсомольское прошлое. Строительный отряд, 1974 год, районный комиссар

АКТОВЫЙ ДЕНЬ

переиграно, и я попал ординатором на кафедру пропедевтики к профессору Алексею Викторовичу Виноградову. Он очень поощрял научную работу. И когда я окончил ординатуру, он предложил мне поступить в аспирантуру. Я занимался вопросом острого инфаркта миокарда. Это была актуальная тогда тема. Некрозы, прогнозы, очень много патанатомии, построение решающих правил...

А дальше меня ждал обычный путь: сначала в качестве ассистента, потом — доцента, профессора.

Когда Алексей Викторович ушел с заведования кафедрой, его сменил Александр Серафимович Мелентьев — яркий врач, классический вариант методиста. Потом были Московский факультет и работа на кафедре профессора Геннадия Ивановича Сторожакова. Затем она слилась с кафедрой пропедевтики педиатрического факультета, так и получилась кафедра, которую я возглавляю сейчас.

Кроме работы на кафедре, около восьми лет я проработал в реанимации как дежурный, потом еще курировал это направление как сотрудник института. Но Виноградов затем всё же повернул меня в терапию, и вторая половина жизни ушла уже на нее. Началась работа в терапевтических отделениях. Их у меня было несколько. Самое яркое время — когда работал в 4-й Градской больнице.

В 2019 году я перешел в Госпиталь для ветеранов войн. Это современная больница, построенная единым комплексом: терапевтические отделения, хирургия, многопрофильность.

Научная связь времен

Можно сказать, что период становления для меня прошел без потрясений, но, безусловно, он был очень интенсивный в плане саморазвития. Алексей Викторович очень поощрял чтение книг, их обсуждение. Среди прочего я прочитал книгу Ганса Селье «Стресс» в русском переводе. Там впервые был описан такой эксперимент: испытуемых животных кормили избыточно солью, и они умирали от инфаркта миокарда. То есть избыток соли вызывал повреждение миокарда. Я несколько раз обсуждал этот эксперимент с Виноградовым, так как у меня были свои соображения по этому поводу.

И сейчас Господь дал мне возможность реализовать те мысли, которые тогда появились. Недавно мы выиграли очень большой европейский грант. Совместная работа прошла в Италии. Ну вот к проблеме натрия и повреждениям миокарда получилось вернуться сейчас. Нам впервые в мире (это подтверждено в публикации) удалось доказать, что натрий находится вне клетки в миокарде, он соединяется с глюкозаминогликанами, и это создает «экзоскелет» для миокарда и нарушает диастолу. Это оказалось удивительно интересным направлением.



Премудрости преподавания аускультации сердца

Второе, что мы обсуждали с Алексеем Викторовичем, — проблема исчезновения мышц у больного с тяжелой недостаточностью кровообращения, саркопении. Почему она возникает? Какого чërта у больного с тяжелой недостаточностью начинается регрессия мышц? Человек не может ходить, не может дышать. А он же питается, как и все люди вокруг, а мышцы исчезают. Эта тема развилась в отдельное научное направление — на кафедре нам многого в нем удалось достичь, уже защищено несколько кандидатских.

Наверное, это и есть связь времен.

Не только работа

Когда я работал в 4-й Градской больнице, у меня появилось потрясающее хобби. Мне очень понравилось гонять по бездорожью. В больнице был доктор, который как-то предложил мне съездить с ним и посмотреть. И мы с ним как-то в воскресенье поехали на «покатушки» по топкому берегу, и мне правда это очень понравилось. Сейчас уже возраст не тот. Там молодежь одна...

В студенчестве я себе позволял только плаванием заниматься, это тоже было своеобразное хобби. Еще в школе я попал в юношескую сборную, сначала плавал, потом перешел в водное поло, и тоже неплохо пошло. В девятом классе мама разом прекратила это дело. Тогда я это воспринимал как просто перечеркнутую жизнь, был безумно на нее обижен. Но пережив этот тяжелый момент, я понял, что, оказывается, всё было не напрасно. Жестко поломав мои планы тогда, мама изменила мой вектор развития.

Современный мир требует, чтобы студент показал, что он умеет

Студенты должны научиться формулировать свои мысли. Это очень важно. Мы внедрили ряд приемов,

помогающих развить это умение. Во-первых, студент обязательно пишет вечером эссе. Присылает его педагогу на электронную почту для проверки.

Во-вторых, внедрили особую форму экзамена. Это не «болтовня по билетам» — у нас «экзамен станцией». Рядом с экзаменатором сидит ординатор, который будет имитировать больного. Студент на клавиатуре компьютера нажимает любую клавишу, и принимающие экзамен видят на экране название заболевания. Например, пневмония. Тот, кто имитирует больного, рассказывает о своих проблемах со здоровьем. А студент должен понять диагноз, построить план обследования, задать вопросы.

Если студент проходит такой тест (его предварительно, конечно, тренируют), мы считаем, что фундамент клинициста заложен. И дальше, пожалуйста, наслаивайте на этот фундамент новые знания.

Ординаторов-имитаторов мы тоже, конечно, готовим заранее, чтобы они не говорили ерунды.

Также мы на кафедре собрали несколько классных симуляторов. Да, современный мир требует, чтобы студент показал, что он умеет: вначале на симуляторе, потом вместе с педагогом — у постели больного. Это трудно, но очень важно.

Персонализированный подход к обучению

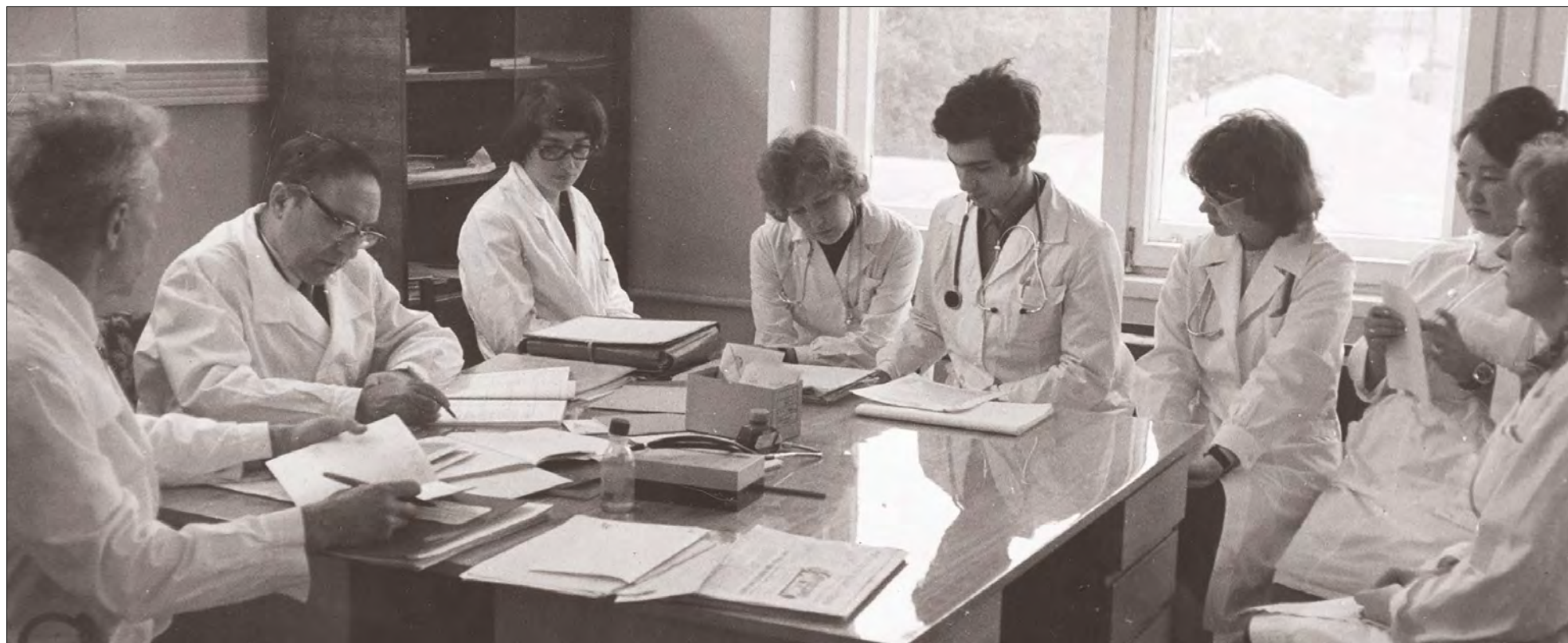
Недавно я возглавил Институт клинической медицины. У нас немного кафедр в Институте — пятнадцать. И сперва надо решить несколько задач. Например, нужно связать эти кафедры воедино в научном плане.

И важнейшая задача, которая передо мной стоит, — это разработка новой программы по специальности «Лечебное дело». Сейчас меняется структура преподавания в высшей школе. Требуется индивидуальный подход к обучению. Мы рассматриваем следующий образовательный сценарий: человек получает базовое образование по специальности «Лечебное дело» и одновременно в течение трех лет углубленно изучает эндокринологию, хирургию или неврологию.

То есть, кроме базового образования, приобретает дополнительные знания в выбранной области. Это поощрение определенных интересов, и предоставить такую возможность — очень важно.

Мы надеемся, что в дипломе выпускника будет указано: базовая специальность «Лечебное дело» (с углубленным изучением эндокринологии, хирургии, неврологии...). Бесспорно, такой диплом откроет совершенно новые двери перед выпускником. Он сможет с большей вероятностью поступить в профильную ординатуру, а во время приема на работу подобный диплом будет более значимым, чем тот, в котором нет такой записи.

Интервью записала Татьяна Яковлева



Первый научный доклад. Беседа с учителем, профессором А.В. Виноградовым

НАШ УНИВЕРСИТЕТ

Студенческие инициативы Пироговского Университета: идеи, меняющие мир

В Пироговском Университете студенчество — это время больших свершений, когда смелые идеи превращаются в социально значимые проекты. В 2024 году сразу несколько инициатив активистов направления «Культура и творчество» получили грантовую поддержку от проекта «Росмолодежь.Гранты». Вдохновляющие идеи, поддержка кураторов и вера в свои силы — именно это объединяет всех участников этих проектов. Если в голове давно крутится идея, но вы боитесь начать, то отбросьте сомнения и приходите к наставникам, которые курируют направление «Культура и творчество».

Проект «Сказочное исцеление: театр, меняющий жизни»

– Александр Пономарев, пятый курс,
Институт клинической медицины

Мы с командой будущих врачей и психологов ставим интерактивные спектакли в больницах, помогая детям адаптироваться к больничной среде. В проект добавили просветительские занятия — чтобы дарить не только радость, но и знания. За плечами уже семь показов вместо запланированных четырех. Главная награда — видеть счастливые глаза детей после спектакля, то, как они смеются, забывая о своих болезнях, как переживают всем сердцем за персонажей. В такие моменты понимаешь, что всё не зря.



«Сказочное исцеление: театр, меняющий жизни»



«Сказочное исцеление: театр, меняющий жизни»

Проект «Серия семейных концертов «Слышать друг друга»»

– Анастасия Шевчук, четвертый курс,
Институт материнства и детства

Наша команда сильна в двух вещах — в медицине и творчестве, поэтому мы решили совместить приятное с полезным. Идея простая: перед творческим концертом зрители могут зайти в «медицинское фойе», где мы, будущие врачи, отвечаем на вопросы о здоровье, заболеваниях и их профилактике. Уже разработаны памятки, проведены обучающие встречи для волонтеров и два концерта в Доме культуры «Мосрентген». Гордимся тем, что продолжаем получать предложения о сотрудничестве с различными площадками!



Концерт «Слышать друг друга»

Проект «Фестиваль студенческих вокально-инструментальных ансамблей «На ступенях»»

– Анастасия Петухова, шестой курс,
Институт материнства и детства

Я четыре года являюсь участником кавер-группы UB Университета и на себе прочувствовала все трудности становления музыкального коллектива, как сложно начинающим ВИА найти сцену и зрителей.

Поэтому мы с командой создали фестиваль «На ступенях» — место, где студенческие группы не только выступают, но и учатся на мастер-классах, обмениваются опытом и становятся частью музыкального сообщества.



«Культотерапия»

НАШ УНИВЕРСИТЕТ



Зимний исторический бал «ПироговЪ»



Проект «Серия семейных концертов "Слышать друг друга"»

Проект «Зимний исторический бал «ПироговЪ»»

- Михаил Свиридов, пятый курс, Институт клинической медицины

Погружение в эпоху XVIII века, чтобы каждый студент мог прочувствовать атмосферу настоящего бала, каким он был раньше, — именно эта мысль стала для меня вдохновением. Команда проекта уже провела бал, где каждый кавалер и каждая дама имели возможность познакомиться и узнать друг друга с помощью танца, ведь танец — это способ самовыражения, который гораздо тоньше, чем просто слова. Абсолютно все отзывы после мероприятия были восторженными, так что строим планы на будущие балы-вечера.

Проект «Культотерапия»

- Алена Крухмалёва, первый курс магистратуры Института клинической психологии и социальной работы

Я обожаю «Культотерапию» за возможность работать с детьми, они открывают для меня мир под другим углом, вдохновляют на новые идеи, заряжают энергией! Наши волонтеры провели уже 40 занятий — а это лекции, творческие мастерские и практические занятия в медицинских учреждениях, и улыбки на лицах детей — наше главное достижение.

Проект «Цикл передач «Научный импульс: мир глазами Павлова»»

- Максим Сучков, шестой курс, Институт биомедицины (МБФ)

Наш проект включает мастер-классы в сфере медиа и создание видеожурнала о кафедрах #2medcore, видеоинтервью с преподавателями #без_масок и подкастов с учеными и врачами #science_island. Идея для проекта возникла на стыке «я хочу» и «людям нужно». Мне очень хотелось развивать подкасты в нашем Университете и рассказать больше о научном потенциале. Я считаю, что людям необходимы наставники в лице исторической личности И.П. Павлова и нынешних заведующих лабораториями.

Проект «Форум студенческих землячеств «Пирогов Global»»

- Салима Энеева, выпускница Института клинической психологии и социальной работы

Идея проекта родилась после Фестиваля землячеств — мы поняли, что хотим большего. Так появился форум «Пирогов Global» — пространство для студенческих этносообществ Москвы, где можно не только «делиться культурой», но и «прокачивать» лидерские навыки, проектное мышление. Круглые столы, мастер-классы, акселератор проектов и яркий фестиваль — всё для того, чтобы показать: национальное разнообразие — это сила.

Проект «Рак шейки матки: болезнь, которую можно предотвратить»

- Ксения Кондрашкина, второй курс, Институт клинической медицины

Рак шейки матки — это болезнь, которую можно избежать благодаря вакцинации от вируса папилломы человека. Но, к сожалению, уровень осведомленности об этом крайне низкий. Мы записываем подкасты и видеолекции с экспертами, разрабатываем памятки, чтобы студенты знали, что есть «волшебная таблетка».

Проект уже собрал команду волонтеров и запустил телеграм-канал.

Проект «Шаг на сцену»

- Евгения Новикова, третий курс, Институт клинической медицины

Хотелось создать конкурс в свободном формате, с возможностью показать себя на настоящей сцене. «Шаг на сцену» — это шанс удивить наставников, которые сидят к вам спиной, полагаясь только на ваш голос, харизму и любовь к творчеству.

Каждый может зарегистрироваться до начала «слепых прослушиваний» (18 мая) для участия в одной из трех номинаций конкурса («Театр», «Инструмент», «Вокал»).

Автор: Светлана Лукьянова



Форум студенческих землячеств «Пирогов Global»

ВЫПУСКНИК ГОДА

Номинация «Общественная деятельность»

Участники номинации «Общественная деятельность» — это не просто активисты, это лидеры объединений, те самые «огни», которые становятся катализаторами для изменений, вызывают энтузиазм и ведут за собой других. Эти ребята не боятся ответственности, иницируют движение вперед, умеют организовать и вдохновить команду. На их счету не только участие, но и организация множества мероприятий в Пироговском Университете. А их работа — это не просто общественная деятельность, это миссия. Миссия, направленная на созидание, поддержку и развитие.



Дарья Михайловна Васильева,
Институт биомедицины (МБФ)
Член Совета обучающихся (2022–2024), староста медико-биологического факультета, староста потока и группы с 2019 года, член рабочей группы Корпуса старост с 2020 года, тренер Тренингового центра (2021–2023), руководитель грантового форума «Старосты на Волге» (2024).
Внеучебная деятельность стала моей отдушиной, я могла пообщаться с ребятами и прекрасно провести время. А еще помогла развить лидерские качества, навыки коммуникации и тайм-менеджмента.

После выпускного я планирую остаться в Пироговском Университете в качестве сотрудника и продолжить работу со студентами, а также поступить в аспирантуру по молекулярной биологии.

Мое главное достижение — это проведение форума «Старосты на Волге». Форум позволил рассказать о своем направлении, обменяться опытом и познакомиться с замечательными активистами из других вузов. Премия «Выпускник года» вызывает у меня теплые и трепетные чувства, возвращая к воспоминаниям о годах обучения в родных стенах.

Валерия Александровна Бадалова,
Институт клинической медицины
Член Совета обучающихся с 2021 года, председатель Тьюторского движения с 2023 года, капитан смешанной сборной по алтимат фрисби (2022–2023), организатор «Тьюториума» (2020–2024), организатор Донорского движения с 2021 года.

На первом курсе я увидела информацию о наборе в Тьюторское движение и без раздумий подала заявку. Я активно участвовала не только в общественной деятельности в роли тьютора, волонтера, организатора Донорского движения, но и в спорте, культурно-творческой деятельности и, конечно же, в науке. Внеучебная деятельность очень развивает над-

Меня всегда вдохновляли люди, погруженные во внеучебную деятельность Университета. Я испытываю гордость и восхищение за активистов, оставивших в направлениях свой вклад и частичку своего сердца.

профессиональные навыки, которые помогают в общении с преподавателями, однокурсниками. Здесь я нашла людей, которые мне помогали, многие из них стали для меня настоящими друзьями. Навыки и связи, полученные во внеучебной деятельности во время учебы, точно пригодятся и в будущем, когда мы все станем врачами и учеными.



Анастасия Дмитриевна Козлова,
Институт материнства и детства
Член Совета обучающихся с 2021 года, староста педиатрического факультета с 2021 года, руководитель KPI-отдела Корпуса старост (2020–2024), староста студенческого научного кружка кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики имени академика Л.О. Бадаляна Института нейронаук и нейротехнологий с 2023 года.
Одно из моих главных достижений — видеть среди студентов нашего Университета ребят, которые когда-то были абитуриентами и выбрали это место после нашего с ними

Большая ценность внеучебной деятельности — командная работа, люди и атмосфера, которую они создают. Даже после самого тяжелого дня загорался огонь в глазах и ты был готов идти дальше, совершенствоваться и работать.

общения. Мой опыт во внеучебной деятельности помогает справляться с трудностями, преодолевать себя. Я научилась выходить за рамки предложенного, импровизировать, эффективно коммуницировать с разными людьми, развила эмоциональный интеллект, критическое и креативное мышление, публичные выступления и многое другое.

Милана Аркадьевна Бутунц,
Институт клинической медицины
Член Совета обучающихся с 2021 года, руководитель Донорского движения с 2021 года, обладатель медали ФМБА России «За содействие донорскому движению», главный организатор X Форума организаторов донорского движения «Управление донорским движением: лидеры изменений» в 2023 году, спикер и эксперт на мероприятиях, посвященных вопросам донорства крови, компонентов крови, костного мозга, с 2022 года.
В школе я узнала о донорстве и загорелась желанием сдавать кровь. А когда поступила в Пироговский Университет, узнала о донорских акциях. Помню, как ребята из группы пошли сдавать кровь в первую для нашего курса осеннюю

Моя мотивация — это люди, их искренние эмоции и желание помочь. А еще я верю в то, что делаю, и хочу, чтобы люди вокруг так же, как и я, поверили. Или хотя бы открыли себя для новых знаний, ведь достаточное знание — первый шаг к принятию верного решения.

Большую неделю донора, а мне оставалось ждать, пока исполнится 18 лет. В конце той же акции мы с одногруппницей решили присоединиться к команде Донорского движения в качестве организаторов. Зимой мы уже проводили акцию, а весной я стала донором. Благодаря моей работе многие люди узнали о донорстве и нашли в этом свое призвание. Они находят время и возможность помочь тем, кому необходим шанс на здоровую жизнь.



Людмила Александровна Соколова,
Институт стоматологии
Член Совета обучающихся Пироговского Университета с 2024 года, староста Института стоматологии с 2020 года, представитель РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в Совете студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России с 2023 года, представитель РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в Совете студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России с 2024 года, руководитель отдела внешних связей в Совете студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России с 2023 года.
Еще когда я была абитуриентом, разнообразие внеучебной деятельности Пироговского Университета поразило меня до глубины души. Так много направлений, и можно попробовать всё! Большую часть сердца я вложила в обществен-

Понимать других, ставить себя на место другого человека, подстраиваться под другого и разговаривать с человеком на одном языке — это то, чем я занималась все пять лет в Университете. Сейчас считаю это своей самой сильной компетенцией.

ную деятельность. Занималась всем: от организации новых наборов в Тренинговый центр, выездов в УСОК «Конаково» и всероссийских мероприятий до представления Университета в Иране и городах России на конференциях, форумах и других площадках. Большая награда на моем пути — это люди! С горящими глазами — которые зажигали меня, и те, чей огонек в глазах зажигала я. Другая награда — возможности: развиваться, путешествовать, прожить свою лучшую молодость с самыми яркими эмоциями и воспоминаниями.

ВЫПУСКНИК ГОДА

Номинация «МЕДИА»

Участники премии «Выпускник года» в номинации «Медиа» — обладатели симбиоза знаний, полученных в стенах Университета, и умения донести важную информацию до широкой аудитории. Они создают контент, который интересен и полезен. Видеоролики, подкасты, статьи в социальных сетях — всё это становится инструментом в руках будущих молодых специалистов. Возможно, в скором времени эти навыки позволят им делиться опытом, рассказывать о новых исследованиях и разработках и способствовать повышению медицинской грамотности населения.



Валерия Сергеевна Белякова,
Институт материнства и детства
Заместитель руководителя направления «Копирайтинг» Медиацентра с 2024 года, копирайтер Медиацентра с 2022 года, копирайтер и редактор журналов Pirogov и «2MED4SCHOOL» с 2023 года, организатор и спикер «Школы медиа» с 2023 года, тренер и дизайнер Тренингового центра с 2023 года, ответственный за медиа Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России (2023–2024) и Совета молодых ученых (2024).

Врач — важное звено в работе медиапросвещения. Профилатические осмотры, вакцинация и сведения о неотложной помощи — кому, как не врачам, делиться этой информацией

Меня вдохновляли люди и возможности: множество интересных знакомств и желание делиться знаниями затягивали в круговорот событий, и из раза в раз я восхищалась своим окружением и тем, кем становлюсь.

в медиапространстве. Поступая в Пироговский Университет, я не предполагала, сколько возможностей для саморазвития он может предоставить. Я взглянула на мир под другим углом и перестала бояться новых открытий, в том числе и своих талантов. Ораторское искусство, тайм-менеджмент, грамотное изложение текста и работа с графическими редакторами — лишь малый перечень навыков, из-за которых моя профессиональная деятельность будет красивее и продуктивнее.

Дина Андреевна Сигунова,
Институт материнства и детства
Руководитель медиацентра «Pirogov2med» (2021–2022), дизайнер медиацентра «Pirogov2med» (2019–2025), дизайнер стилей года Пироговского Университета (2021, 2024), спикер «Школы медиа» (2021–2025).
Польза работы в направлении «Медиа» может быть как в очевидных вещах, таких как дизайн медоборудования и ведение медицинских профессиональных блогов, так и в развитии навыков оформления презентаций и докладов, в грамотном изложении своих тезисов и умении работать с планированием времени.

Мне приятно и радостно чувствовать, что моя работа нужна и важна. Я знаю, что это признание заслуженное, и поэтому оно вдвойне для меня значимо.

Высокая интенсивность работы учит правильно оценивать силы и оптимизировать текущие задачи. Я теперь мастерски умею искать разные пути решения задач, отлично лажу с техникой, использую нейросети, умею просто объяснять сложные вещи.
Мое главное достижение — участие в создании и разработке навигации по Университету.



Сона Шотаевна Саакян,
Институт клинической медицины
Член Совета обучающихся с 2023 года, руководитель медиаотдела Совета студенческих землячеств с 2023 года, копирайтер/видеомейкер оркестра «Анатомия музыки» (2023–2024), член медиаотдела, видеомейкер Донорского движения (2020–2023), актер направления «Видеомейкинг» с 2023 года, актер команды КВН «Надо придумать» с 2022 года, пианист оркестра «Анатомия музыки» с 2022 года.
Для успешного развития в медицине необходимо формировать личный бренд врача, в частности с помощью социальных сетей и медиапространства. Я думаю, что врачи,

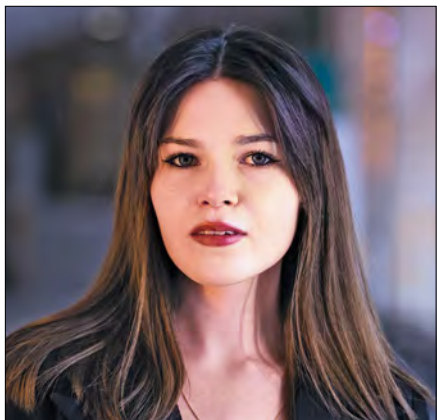
Медицина — это искусство, а врач — творец! Творческий подход к работе поможет находить нестандартные решения для сложных клинических случаев, применять креативные методы в общении с пациентами.

обладающие творческими навыками, легче справляются с эмоциональным напряжением. Например, я воодушевляюсь тем, что меня узнают не только в Университете, но и за его пределами. Меня мотивируют добрые слова, восторженные взгляды, громкие аплодисменты после моих выступлений. Для меня честь быть номинантом премии «Выпускник года». Это вызывает чувство благодарности к Университету, ответственность, трепетное предвкушение и радость.

Полина Германовна Ослопова,
Институт клинической медицины
Член Совета обучающихся и ответственная за медиа культурно-творческого направления с 2023 года, дизайнер Межрегионального хорового фестиваля (2024), SMM Поэтического клуба (2022–2024), дизайнер Тьюторского движения (2023), дизайнер конкурса «Таланты РНИМУ» (2024).
Медицина — важнейшая наука, направленная на сохранение и продление жизни человека. Нам следует использовать каналы медиакоммуникации во благо общества, а не игно-

Помню, какую эйфорию испытала, когда увидела все свои задумки в жизни. Невероятно осознавать, что вчера эти файлы и картинки были у меня в ноутбук, а теперь они в стенах Университета! Пересматриваю фотографии и понимаю, что оставила частичку себя в истории альма-матер.

рировать их. Благодаря соцсетям каждый может делиться полезной информацией, поэтому важно учиться работать с медиасферой. Если выпускники освоят работу с соцсетями, то смогут помочь большому количеству людей и снизить процент ложной информации на тему здоровья.



Алеся Алексеевна Ломовская,
Институт материнства и детства
Член Совета обучающихся (2023–2025), руководитель направления «Медиа» Совета обучающихся (2023–2025), копирайтер и редактор направления «Медиа» Совета обучающихся (2021–2022), копирайтер Медиацентра (2021–2022) и направления «Культура и творчество» (2022–2023), главный медийщик Центра изучения общественного мнения (2023–2024).
Медиацентр — это не только про тексты, дизайны, фотографии и клипы. Это гораздо большее: сплоченный коллектив, участие в жизни Университета, развитие своих профессиональных навыков. Все шесть лет я наблюдала, как много

Премия «Выпускник года» — это одно из самых важных событий в студенческой жизни выпускника. Когда все достижения обретают особый смысл. Эта премия дает понять, насколько ты важен и значим для Университета. Быть номинантом — это гордость и радость. Я искренне счастлива и желаю победы каждому!

в нашем Университете людей, готовых спасать жизни, поддерживать в начинаниях каждого студента и помогать другим бескорыстно! Меня вдохновляет всё, что есть в нашем Пироговском.

НАШИ УЧИТЕЛЯ

130 лет со дня рождения академика АМН СССР А.И. Нестерова

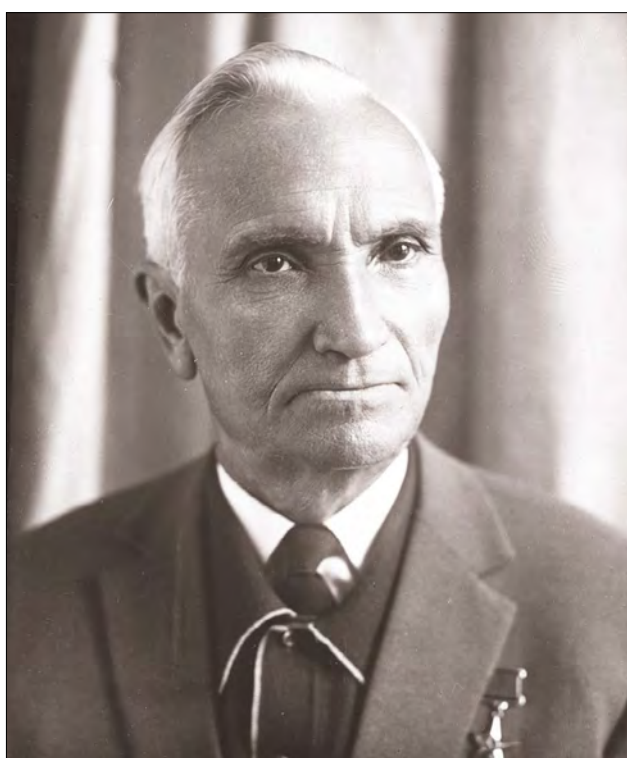
В этом году исполняется 130 лет со дня рождения Анатолия Иннокентьевича Нестерова, академика и вице-президента АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР, Героя Социалистического Труда, лауреата Ленинской премии, почетного члена 14 зарубежных научных обществ, которого мы чтим не только как гениального врача-терапевта и ревматолога, крупного организатора здравоохранения, заложившего основы ревматологической службы в нашей стране, но и как величайшего ученого-педагога, создавшего научную школу ревматологии Пироговского Университета.

Более 50 лет А.И. Нестеров посвятил подготовке медицинских кадров, сперва в Томском медицинском институте, а затем, в 1947–1976 годах, — в 2-м Московском государственном медицинском институте имени Н.И. Пирогова (ныне — Пироговский Университет). В 1947–1952 годах он возглавлял кафедру пропедевтики внутренних болезней, а с 1952 г. был заведующим кафедрой факультетской терапии лечебного факультета (ныне — кафедра факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова Института клинической медицины).

Его лекции всегда привлекали огромную аудиторию, отличались глубоким содержанием, развивали у молодежи интерес к научному творчеству и клиническому мышлению. Однако гораздо большее значение для развития медицинского образования в нашей стране имеет создание А.И. Нестеровым авторитетнейшей научной медицинской школы ревматологии. Говоря о научной школе, мы подразумеваем систему передачи и поддержания в коллективе ученых разных статусов и возрастов нового знания, стиля мышления и действия в подходах к решению научных проблем.

Темой научных исследований на кафедре факультетской терапии под руководством А.И. Нестерова была роль иммунных, биохимических и генетических факторов в развитии ревматических заболеваний. Особое внимание уделялось иммунологическим исследованиям. На их основе А.И. Нестеров одним из первых предложил рассматривать ревматизм не как клинко-анатомическую, а как клинко-иммунологическую проблему. А.И. Нестеров определил, что ревматический процесс протекает циклически, чередуясь атаками и ремиссией, что впоследствии было доказано для большинства ревматических заболеваний. Также впервые в мире он предложил определение активности воспаления по трем его степеням, что до сих пор используется при выборе тактики лечения. А.И. Нестеров способствовал внедрению в клиническую практику СССР диагностических критериев ревматизма, разработанных Американской ревматологической ассоциацией, первым в нашей стране на базе клиники факультетской терапии инициировал терапию глюкокортикостероидами для лечения ревматизма и ревматоидного артрита, что открыло новую эру лечения ревматических заболеваний.

Большой заслугой А.И. Нестерова и сотрудников кафедры стало формирование подходов к профилактике ревматизма и внедрение ее в масштабах всей страны. Было показано, что интенсивное лечение стрептококковой носоглоточной инфекции антибиотиками способно предупредить развитие ревматизма, а активная терапия стрептококковой инфекции практически исключает риск рециди-



Анатолий Иннокентьевич Нестеров (1895–1979)

вов. По инициативе А.И. Нестерова и сотрудников кафедры в 1958 году на базе ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова был открыт ревматологический кабинет, послуживший прообразом ревматологической службы СССР, задачей которой была диспансеризация больных ревматизмом и ревматическими пороками сердца. Комплекс мер по предупреждению развития ревматизма позволил А.И. Нестерову в 1964 году заявить о ликвидации в течение 25–30 лет в нашей стране ревматизма как массового заболевания. Прогноз оказался верным.

Исследования коллектива кафедры под руководством А.И. Нестерова внесли заметный вклад в изучение заболеваний суставов и мио- и эндокардитов. Были охарактеризованы различные клинические формы ревматоидного артрита с выделением септической формы, разработана рабочая классификация этого заболевания, описан реактивный артрит. Впервые в стране были начаты исследования миокардитов неревматической природы, создан регистр больных, перенесших миокардит и миоперикардит в молодом возрасте. Тщательный анализ клинко-инструментальных и лабораторных данных больных позволил дать миокардиту детальную морфологическую, иммунологическую и гистохимическую характеристики, а также сформулировать критерии постановки диагноза. В 70–90-х годах XX столетия благодаря проведенным под руководством А.И. Нестерова исследова-

ниям в диагностику инфекционного эндокардита была внедрена эхокардиография, разработаны критерии диагностики этого заболевания, показаны к хирургическому лечению, усовершенствованы схемы антибиотикотерапии.

Сегодня сотрудники кафедры факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова продолжают и развивают многие научные направления, заложенные академиком А.И. Нестеровым. Результаты их научных исследований находят отражения в высокорейтинговых публикациях, в докладах на научно-практических конференциях.

21–22 марта 2025 года в нашем Университете состоялся Всероссийский конгресс с международным участием «XIII Нестеровские чтения». Ежегодное проведение «Нестеровских чтений» — дань памяти Учителю, традиция кафедры. В этом году конгресс был посвящен 130-летию со дня рождения Анатолия Иннокентьевича. Мероприятие прошло под председательством заведующего кафедрой д.м.н. Алеси Александровны Клименко и почетного профессора Пироговского Университета, заслуженного врача Российской Федерации Надежды Александровны Шостака.

В рамках пленарного заседания выступил ректор Университета академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов. В мероприятии приняли участие многие видные ученые России и зарубежные коллеги. В их числе президент Ассоциации ревматологов России академик РАН Евгений Львович Насонов, директор Института клинической медицины Пироговского Университета член-корреспондент РАН Григорий Павлович Арутюнов, заведующий кафедрой поликлинической терапии, клинической лабораторной диагностики и медицинской биохимии Ярославского государственного медицинского университета Минздрава России профессор Андрей Анатольевич Баранов и многие другие. Специалистами различных терапевтических школ было представлено более 130 докладов, включающих обзоры научных достижений мирового значения и клинических рекомендаций, лекции, результаты собственных исследований и клинических наблюдений, мастер-классы, в которых были широко охвачены многие важные проблемы внутренней медицины, актуальные вопросы ревматологии, кардиологии и смежных специальностей, принципы междисциплинарного взаимодействия врачей. Работа конгресса завершилась конкурсом докладов студентов и молодых ученых. «XIII Нестеровские чтения» посетили более 1 000 слушателей, дискуссии с участием врачей различных специальностей, теплая и дружеская обстановка создали атмосферу единства науки и клинической практики.

Автор: А.А. Клименко



НАШИ УЧИТЕЛЯ

«Ее идеи не должны быть забыты»: о наследии Светланы Григорьевны Ворсановой

21 марта 2025 года исполнилось бы 80 лет основоположнице молекулярной цитогенетики Светлане Григорьевне Ворсановой. Она прошла трудовой путь от медицинской сестры до профессора и заслуженного деятеля науки Российской Федерации. В Научно-исследовательском клиническом институте педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева Пироговского Университета руководила лабораторией молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний — первой и единственной в России. Светлана Григорьевна впервые в мире разработала и внедрила в практику здравоохранения современные молекулярно-цитогенетические методы для диагностики тяжелых социально значимых наследственных заболеваний. О том, как ученики Светланы Григорьевны приумножают ее научные достижения, а также о предстоящей II Всероссийской конференции с международным участием «Медицинская геномика и цитогеномика», посвященной памяти профессором Светланы Григорьевны Ворсановой и Юрия Борисовича Юрова, читайте в этой статье.

Светлана Григорьевна Ворсанова работала в области медицинской генетики и генетики человека с 1965 года. После окончания биологического факультета Московского государственного университета работала в Институте медицинской генетики АМН СССР (ныне — Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова). В 1975 году защитила кандидатскую диссертацию по специальности «Генетика». С 1983 года работала в Институте Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в должности старшего научного сотрудника, а с 1992 года, после защиты докторской диссертации, — в должности заведующего лабораторией молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний.

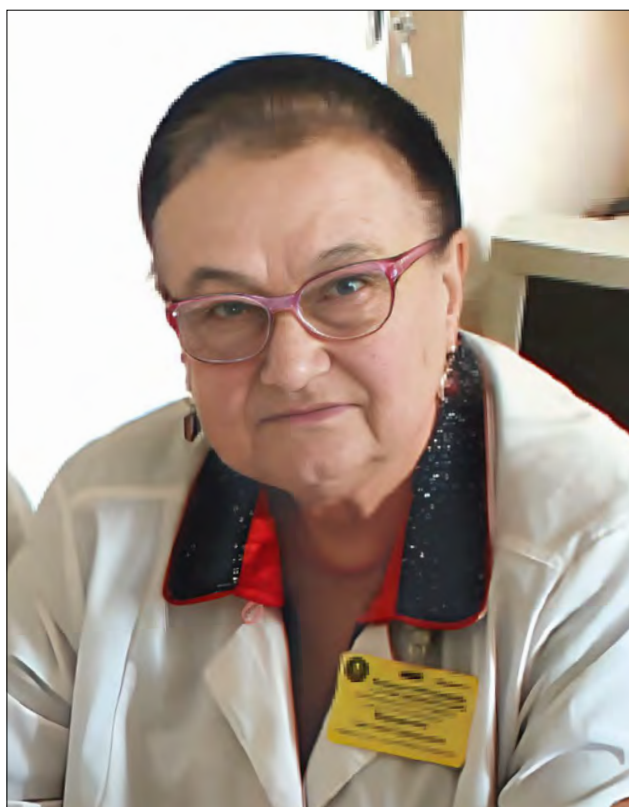
Светлана Григорьевна — один из основоположников клинической молекулярно-цитогенетической диагностики. Благодаря ее усилиям в начале 90-х годов прошлого века впервые в мире и в России были научно обоснованы, разработаны и внедрены в практику здравоохранения новые молекулярно-цитогенетические методы детекции тяжелых наследственных заболеваний на основе многоцветовой флуоресцентной гибридизации нуклеиновых кислот *in situ* (FISH); создана молекулярно-цитогенетическая школа, в рамках которой получена оригинальная отечественная коллекция хромосомоспецифичных ДНК-зондов на все хромосомы человека, не уступающая зарубежным аналогам. С.Г. Ворсанова также внесла значительный вклад в изучение генетических механизмов наследственных болезней у детей с нарушением психики.

Дело С.Г. Ворсановой находит продолжение в работах ее учеников. Более двух десятилетий лаборатория, созданная ею в Институте Вельтищева Пироговского Университета, исследует генетические дефекты и нестабильность генома, которые выявляются только в специфических тканях (типах клеток) организма человека.

Сотрудники лаборатории доказали, что многие нервные и психические заболевания у детей и взрослых возникают в результате геномной нестабильности и хромосомной патологии, поражающих исключительно клетки центральной нервной системы (головного мозга). Исследователи определяют геномные механизмы патогенеза при идиопатических формах умственной отсталости и аутизма с помощью методов полногеномного секвенирования с применением оригинальных биоинформатических подходов. Разработанный метод дает возможность не только успешно проводить молекулярную диагностику у детей, но также выявлять внутриклеточные процессы, экзогенное влияние на которые является одним из эффективных путей молекулярной терапии.

По уровню проводимых исследований лаборатория имени профессора С.Г. Ворсановой Института Вельтищева Пироговского Университета находится на передовых рубежах мировой науки.

С 17 по 18 апреля в Институте Вельтищева Пироговского Университета будет проходить II Всерос-



Светлана Григорьевна Ворсанова (1945–2021)

сийская конференция с международным участием «Медицинская геномика и цитогеномика», посвященная памяти профессором Светланы Григорьевны Ворсановой и ее сподвижника Юрия Борисовича Юрова.

С 1992 года и до последних дней своей жизни Юрий Борисович работал главным научным сотрудником лаборатории молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний Института Вельтищева Пироговского Университета, принимал активное участие в разработке и внедрении инновационных генетических технологий в практику педиатрии. Юрий Борисович получил принципиально новые данные о природе многих наследственных заболеваний у детей, открыл явление хромосомной нестабильности в клетках головного мозга и разработал теорию нестабильности генома нервных клеток при нервных и психических наследственных болезнях детского и более позднего возраста. Им создана оригинальная коллекция ДНК-проб и изделий медицинского назначения.

Организаторами конференции стали Институт Вельтищева Пироговского Университета, Научный центр психического здоровья, Ассоциация медицинских генетиков, Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования. Участие в организации также приняли Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова, Московское общество медицинских генетиков и Ассоциация специалистов в области молекулярной медицины, медицинской и лабораторной генетики имени Е.И. Шварца.



Юрий Борисович Юров (1953–2017)

Сопредседателями конференции станут ректор Пироговского Университета академик РАН С.А. Лукьянов, академик РАН С.И. Куцев, академик РАН Д.А. Сычев, член-корреспондент РАН Е.Б. Прохорчук, и. о. директора Научного центра психического здоровья д.м.н. Ю.А. Чайка, директор Института Вельтищева Пироговского Университета профессор Д.А. Морозов, заведующий лабораторией молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний имени профессора С.Г. Ворсановой Института Вельтищева Пироговского Университета профессор РАН И.Ю. Юров.

Ученые со всего мира, выросшие на научных трудах Светланы Григорьевны и Юрия Борисовича, обсудят важнейшие вопросы в области медицинской геномики, цитогеномики, геномной педиатрии, молекулярной цитогенетики, онкогенетики, генетики мозга, а также проблемы геномной и хромосомной нестабильности, хаотизации генома и т. д. В рамках пленарного заседания участники обсудят вклад профессором Ю.Б. Юрова и С.Г. Ворсановой в отечественную биомедицину, современные аспекты диагностики моногенных болезней, роль медицинской геномики в нейрохирургии, практические аспекты медицинской геномики, достижения и перспективы цитогенетики внутриутробного развития человека. Во второй день конференции будет проведена Школа молодых ученых.

Подробная программа конференции, ссылки на регистрацию и онлайн-трансляцию будут опубликованы на сайте Института Вельтищева Пироговского Университета и в социальных сетях.

Автор: Олеся Сенина



Профессиональный путь С.Г. Ворсановой и ее главные научные открытия описал ученик Светланы Григорьевны — Иван Юрьевич Юров. Материал опубликован в научном журнале *Molecular Cytogenetics*: «...Я хотел бы кратко описать профессиональный путь этого блестящего исследователя и яркого человека, чтобы показать ее глубокое влияние на биомедицину. Безусловно, она была бы счастлива, если бы описание ее жизни помогло грядущим поколениям цитогенетиков и ученых-биомедиков понять, в чем заключается их главная миссия и истинный смысл их работы».

← Статья (на английском) доступна по QR-коду.

КЛИНИКА

Хирургическая школа Российской детской клинической больницы: 40 лет традиций и инноваций

В этом году Российская детская клиническая больница (РДКБ) — филиал РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России отмечает 40-летний юбилей. Мы открываем цикл публикаций о людях, которые стояли у истоков развития РДКБ, создавая ее традиции, формируя научные школы и обеспечивая высочайший уровень медицинской помощи. Сегодня наш собеседник — Алексей Эдуардович Степанов, хирург из выдающейся врачебной династии, продолжатель славных традиций и признанный эксперт в области детской хирургии. Вместе с ним мы вспомним, как зарождалась хирургическая школа РДКБ, какие уникальные операции и методики были разработаны и внедрены здесь, а также поговорим о будущем хирургической службы, которая продолжает развиваться, сохраняя высокий стандарт помощи пациентам.



— Алексей Эдуардович, как в Российской детской клинической больнице появилась хирургическая служба?

— Детская хирургия — одно из ключевых направлений работы больницы с первых дней ее существования. Одними из инициаторов создания РДКБ были выдающиеся детские хирурги — академик Юрий Фёдорович Исаков, руководитель кафедры детской хирургии 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова, и академик Эдуард Александрович Степанов, мой отец. Поэтому первым в 1985 году был открыт и начал работу хирургический корпус больницы на 340 коек, а хирургическое отделение стало первым

отделением, принявшим пациентов. Его команда занималась лечением патологии брюшной полости и колопроктологией. Я пришел работать в это отделение в качестве ассистента кафедры детской хирургии 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова после защиты кандидатской диссертации на тему формирования тонко- и толстокишечных анастомозов у детей.

В начале 1993 года произошло разделение на два отделения: одно продолжило оказывать помощь пациентам преимущественно с колопроктологическими заболеваниями, а другое — лечить патологию «верхнего этажа» брюшной полости. Несмотря

на это, наша деятельность очень часто переплеталась — все отделы брюшной полости взаимосвязаны, и мы выполняли схожую работу по всем ним. Спустя восемь месяцев после разделения я стал заведующим хирургическим отделением № 2 (или отделением абдоминальной хирургии).

В это время стремительно развивались диагностические возможности, связь с регионами, и в больнице начали концентрироваться пациенты с самыми тяжелыми и редкими патологиями, что позволило нам аккумулировать уникальный клинический опыт и становиться новаторами во многих направлениях хирургической работы. В моем отделении таким направлением стала реконструктивная хирургия брюшной полости.

— Какие уникальные операции были впервые проведены в больнице или успешно перенимались из практики коллег?

— Основным направлением нашей деятельности была хирургия желчных протоков, поджелудочной железы, печени, кишечника.

Например, в нашем отделении были выполнены операции (одни из первых в России) для лечения билиарной атрезии — крайне тяжелого врожденного заболевания, при котором у ребенка отсутствуют наружные желчные протоки, а без лечения пациент, как правило, умирает в течение года после рождения. Операцией выбора при такой патологии является портоэнтеростомия по Касаи, разработанная в Японии.

Цель этой операции — восстановить нормальное движение желчи в том возрасте, когда необратимые изменения паренхимы печени еще не произошли и можно максимально отсрочить или полностью избежать трансплантации органа. Это очень тонкая реконструктивная операция, которая требует большого мастерства и опыта.

Впервые на территории России такое вмешательство провел профессор Валерий Григорьевич Аюбян. Затем технику освоил и удачно применил мой отец — академик Эдуард Александрович Степанов. Несколько операций он провел на базе РДКБ, что позволило мне перенять этот опыт и в 1995 году начать применять его в практике нашего отделения.

Одним из первых пациентов стал мальчик Гоша из Сыктывкара. Ему с хорошим результатом была проведена трансплантация печени. Пациенты с такой патологией в скором времени начали концентрироваться в РДКБ, и это позволило нам отработать все мельчайшие нюансы операции, отточить как хирургическую технику, так и особенности послеоперационного выхаживания, довести его до оптимального уровня, который мы используем и развиваем по сей день. Благодаря этому опыту мы достигли такого уровня, который соответствует ведущим мировым центрам.

— Какие еще направления реконструктивной хирургии брюшной полости развивались в больнице?

— Другой важной вехой развития нашей хирургической школы можно назвать хирургию поджелудочной железы у детей. В этой области мы стали абсолютными первопроходцами в России. До этого основным направлением хирургии поджелудочной железы было удаление опухолей, которые у детей практически не выявлялись, поэтому большинство операций выполнялись в стационарах для взрослых.

Но по мере развития диагностических возможностей стали поступать дети с разными патологиями, которые требовали больших реконструктивных операций. Например, вирусного гепатита, который



На крыльце РДКБ: А.Э. Степанов, Н.Н. Ваганов, Ю.Ф. Исаков, Е.П. Кузнецов, Ю.А. Поляев, К.Г. Васильев

КЛИНИКА



А.Э. Степанов и Гоша из Сыктывкара, которому одному из первых в РДКБ провели операцию по Касаи при билиарной атрезии



А.Э. Степанов и В.А. Сотский, врач — детский хирург, в операционной

вызывает обструктивный панкреатит, вплоть до развития панкреонекроза или потери функции железы, начала диабета первого типа.

В больницу также стали чаще поступать подроски, у которых диагностировали новообразования поджелудочной железы, и это привносило в нашу практику опыт новых сложных операций. Мы были первыми в России, кто начал выполнять резекции поджелудочной железы у детей при различных опухолях. В числе таких операций была и панкреатодуоденальная резекция. Это одна из самых технически сложных операций в абдоминальной хирургии, которая требует выполнения масштабного реконструктивного этапа для сохранения жизненно важных функций организма пациента.

Другим инновационным направлением нашей работы была хирургия печени, говоря о которой нельзя не акцентировать внимание на хирургическом лечении портальной гипертензии. Портальная гипертензия является следствием аномального развития сосудов печени и системы воротной вены, может приводить к тяжелым последствиям для всего организма — патологии сердца и легких, в том числе провоцировать жизнеугрожающее кро-

вотечение. Хирургическое лечение заключается в создании сосудистых портосистемных шунтов — анастомозов между венами разных систем — для разгрузки портального кровотока и снижения риска кровотечений.

Помимо создания шунтов, иногда требуется закрытие аномальных шунтов, созданных самим организмом. Сегодня, как правило, пациенты с этой патологией получают эндоваскулярное лечение — внутрисосудистая установка специальных окклюдеров позволяет восстановить нормальный кровоток в печени. Но в некоторых ситуациях сосудистые аномалии настолько крупные или трудно расположены анатомически, что приходится прибегать к открытым операциям по их устранению.

— Как развивалась в отделении хирургия кишечника?

— Существует много разных заболеваний и пороков развития кишечника, которые требуют хирургического лечения. Например, спаечная болезнь, каждый случай которой может существенно различаться по степени тяжести. Это могут быть рыхлые и немногочисленные спайки, разделение которых не представляет большой сложности. А может

быть тотальный спаечный процесс, когда разделить спайки бывает очень тяжело. Без опыта проведения таких операций, без концентрации пациентов в одном центре практически невозможно добиться положительных результатов.

Другая тяжелая патология, лечение которой развивалось в отделении, — синдром короткой кишки. Впервые мы начали проводить операции таким детям в 2009 году, а в 2010-м они уже стали концентрироваться в нашей клинике. Основываясь на зарубежном опыте, мы ввели в практику две хирургические методики аутологичных реконструкций кишечника (увеличительных энтеропластик), цель которых — не просто удлинение кишечника за счет его сужения, но и повышение площади эффективной всасывательной поверхности. Это позволяет улучшить пассаж по кишечнику, увеличить время контакта питательных веществ со слизистой оболочкой и снизить риск тяжелых осложнений.

Первые такие операции в нашей клинике провел я. Тогда они были очень длительными, поскольку все анастомозы, которые формируются сегодня с помощью сшивающих аппаратов, мы делали вручную. По мере накопления опыта в любой хирургической методике появляются собственные нововведения. Одна из инноваций, которую мы привнесли в реконструктивную хирургию брюшной полости, — это интубация кишечника. При формировании анастомозов на кишечнике мы пропускаем через него специальную трубку с отверстиями, которая помогает снизить давление в кишке и сохранить состоятельность швов, а также способствует эвакуации каловых масс по кишечнику.

— Что, на Ваш взгляд, является главным для формирования хирургической школы?

— Огромную роль для формирования школы играет постоянное взаимодействие, синтез науки и клинической практики. Изначально больница, несмотря на самостоятельный статус, создавалась как клиническая база для Второго медицинского института. Сейчас РДКБ — университетская клиника. Именно в кооперации науки и практики рождаются самые эффективные и действенные решения, методы лечения для пациентов.

Конечно, нельзя не сказать о важности командной работы. Успешная хирургическая служба — это в первую очередь сплоченная команда, слаженные и координированные усилия, приложенные для выполнения общего дела.

Естественно, необходима и преемственность поколений, поэтому важна налаженная работа со студентами, ординаторами, начинающими специалистами. В хирургии передача опыта и инновации идут рука об руку — невозможно начать одним днем жить по-новому. Любое развитие, любое достижение — это длительная и кропотливая совместная работа единомышленников и коллег, учеников и учителей, создание школы.

Интервью записал Иван Комаров



Врачи хирургического отделения РДКБ

КЛИНИКА

На пути к долголетию без старости

Жить долго и счастливо — ключевой вектор современной медицины, что подразумевает не только достижение почтенного возраста, но и сохранение функциональной активности и здоровья. Ожидаемая продолжительность жизни рассматривается как важнейший индикатор эффективности социально-демографической политики. Обеспечить здоровое долголетие возможно благодаря синтезу высокотехнологичной медицинской помощи, здоровьесберегающих практик и персонализированных геропротективных стратегий. Ведущим научно-методическим центром в области геронтологии и гериатрии в России является Российский геронтологический научно-клинический центр (РГНКЦ) Пироговского Университета, отметивший 28 лет в феврале 2025 года. О трендах медицины долголетия нам рассказала Ольга Николаевна Ткачёва, директор Российского геронтологического научно-клинического центра Пироговского Университета, главный внештатный гериатр Минздрава России, заведующий кафедрой болезней старения Института непрерывного образования и профессионального развития (ИНОПР) Пироговского Университета, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН.

— РГНКЦ является клинической базой Пироговского Университета и играет ключевую роль в подготовке специалистов-гериатров. Расскажите, как организовано взаимодействие Центра с образовательными структурами?

— Российский геронтологический научно-клинический центр функционирует как клиническая база кафедры болезней старения ИНОПР, обеспечивая интеграцию образовательных, научных и практических задач. Кафедра реализует программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Гериатрия», а также курирует подготовку ординаторов. Под руководством ведущих экспертов в области возраст-ассоциированных патологий слушатели разбирают клинические случаи, разрабатывают научные проекты.

Реализация программы ординатуры по гериатрии началась в 2017 году, к настоящему моменту подготовлено 34 специалиста, из которых шесть остались работать в нашем Центре. Сейчас обучение проходят 18 ординаторов.

Кроме того, РГНКЦ Пироговского Университета служит клинической базой для кафедр акушерства и гинекологии, урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Профессора этих кафедр возглавляют отделения Центра, обеспечивая междисциплинарный подход к ведению пациентов пожилого возраста.

— Учитывая федеральный статус Центра, как его деятельность влияет на систему здравоохранения в регионах РФ? Можете привести примеры реализованных инициатив?

— РГНКЦ Пироговского Университета как флагман отечественной гериатрии играет ключевую роль в координации научно-методической работы на федеральном уровне. Эксперты Центра участвовали в разработке Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства РФ № 164-р от 05.02.2016), направленной на формирование инклюзивного общества и повышение качества жизни пожилых граждан. Данная стратегия легла в основу федерального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография».



С 2019 года на базе РГНКЦ Пироговского Университета функционирует Федеральный центр координации деятельности субъектов РФ, задачей которого было внедрение гериатрической помощи в регионах. Результаты реализации проекта включают:

- 86 гериатрических центров в 85 субъектах РФ;
- 1 484 гериатрических кабинета;
- 8 407 специализированных коек;
- подготовку 1 718 врачей-гериатров.

Еще среди ключевых инициатив можно назвать разработку комплекса мер по профилактике паде-

ний и переломов у лиц пожилого и старческого возраста, программу профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств.

— Какие научно-методические разработки РГНКЦ Пироговского Университета стали основой для стандартизации гериатрической помощи?

— Центр разработал первые в России клинические рекомендации по основным гериатрическим синдромам: старческой астении, недостаточности питания, когнитивным нарушениям, хронической боли, недержанию мочи. С начала 2025 года эти рекомендации стали обязательными для применения в клинической практике.

Кроме того, в партнерстве с ведущими экспертами были выпущены два издания Национального руководства по гериатрии. В руководстве сделан акцент на современных подходах к диагностике и лечению возраст-ассоциированных патологий. Особое внимание уделено комплексной оценке, которая формирует основу для персонализированной гериатрической практики. Подробно освещены следующие темы:

- гериатрические синдромы: деменция, депрессия, тревожные расстройства, делирий;
- комплексная гериатрическая оценка — базовый инструмент для анализа функционального статуса;
- распространенные заболевания старших возрастных групп.

— В ноябре 2024 года была утверждена Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2030 года. Какие механизмы будут задействованы для ее реализации и как РГНКЦ Пироговского Университета планирует преодолевать возможные вызовы?

— Важно указать, что в разработке этой стратегии принимали участие сотрудники РГНКЦ Пироговского Университета. Главными механизмами ее реализации станут нацпроекты «Семья», «Продолжительная и активная жизнь», «Технологии здоровья».

Теперь перед РГНКЦ Пироговского Университета стоит новая национальная цель — увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет



Обучение ординаторов



КЛИНИКА



РГНКЦ Пироговского Университета — современная многопрофильная клиника. Фотография предоставлена пресс-службой РГНКЦ Пироговского Университета

к 2030 году и до 81 года к 2036 году. Мы уже включились в активную работу для достижения этой цели. Текущие наработки эксперты будут обсуждать на I Форуме «Технологии долголетия», который пройдет 12–14 мая 2025 года под эгидой Минздрава России, Пироговского Университета, РГНКЦ и Российской ассоциации геронтологов и гериатров в Москве. Программа форума включает:

- IX Всероссийскую конференцию геронтологов и гериатров, VI Съезд Российской ассоциации геронтологов и гериатров — дискуссии о профилактике, диагностике и лечении гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний, ведении пациентов с привлечением специалистов различных профилей, интеграции гериатрических технологий в клиническую практику, реабилитации пациентов старшего возраста;
- IV Конгресс «Управление старением» — обсуждение достижений в области изучения механизмов старения, определения биологического возраста человека и развития геропротективных технологий, вопросов трансляции достижений геронтологии в клиническую практику;
- VIII Конференцию «Россия — территория заботы» — обсуждение демографических, социальных и экономических аспектов старения и долголетия, развития межведомственного взаимодействия и системы долговременного ухода;
- I Конференцию «Гериатрия молодая» — презентации работ молодых ученых, студенческую олимпиаду по гериатрии.

С 2026 года все многопрофильные стационары (от 400 коек) должны открыть гериатрические кабинеты. Для решения этой задачи РГНКЦ Пироговского Университета разрабатывает алгоритмы помощи пациентам с гериатрическими синдромами, пилотный проект по их внедрению осуществляется в семи регионах РФ.

— В контексте разработки клинических протоколов и научных публикаций какую роль играет междисциплинарное сотрудничество в работе Центра?

— Междисциплинарное сотрудничество — краеугольный камень нашей работы. Сейчас специалисты Центра занимаются разработкой клинического протокола периоперационного ведения пациентов пожилого возраста с синдромом старческой астении. Это требует взаимодействия хирургов, анестезиологов, гериатров и реабилитологов. Только такой синтез знаний позволяет минимизировать риски осложнений и сократить сроки восстановления, что особенно критично для пожилых пациентов.

Параллельно мы реализуем масштабный научный проект — создание двухтомника «Старение и долголетие человека». Первый том охватывает демографические тренды, теории старения и геропротективные технологии. Второй том фокусируется на клеточных и органных механизмах возрастных изменений.

В работе над изданием участвуют более 50 экспертов из ведущих научно-исследовательских центров страны. Это обеспечивает глубину анализа и практическую ценность материалов. Мы уверены, что книга станет катализатором для внедрения инноваций в клиническую практику — от персонализированной диагностики до новых терапевтических стратегий.

— Какие инновационные направления в геронтологии, по Вашему мнению, станут прорывными в ближайшее десятилетие?

— Считаю, что ключевым драйвером развития геропротективных технологий станут методы генной инженерии, регенеративные подходы и трансплантология. Для качественного скачка в этой сфере потребуется радикальное обновление методологии клинических испытаний. В них акцент сместится на отслеживание биомаркеров старения, а ключевыми критериями эффективности будут:

- биологический возраст как интегральный показатель;
- выраженность возрастных симптомов;
- возраст манифестации заболеваний, ассоциированных со старением.

— РГНКЦ Пироговского Университета часто называют главным центром компетенций в области геронтологии. Это действительно так? Какие научные направления подтверждают его уникальный статус?

— Безусловно, РГНКЦ Пироговского Университета не только осуществляет лечебно-диагностическую деятельность людей, но и проводит фундаментальные и прикладные научные исследования. На базе Центра функционируют шесть специализированных лабораторий и Институт изучения старения, который ведет работу по нескольким основным направлениям.

Одно из направлений связано с разработкой методов оценки биологического возраста — так называемых «часов старения». Один из них — EchoAge — использует данные эхокардиографии. Для изучения фенотипов старения в российской популяции мы проводим исследование RussAge — масштабный отечественный проект по созданию панели биомаркеров старения. В исследование пла-

нируется включить не менее 3 500 человек старше 18 лет из разных возрастных групп, в дальнейшем это поможет разработать инструмент для точной оценки биологического возраста.

Кроме того, РГНКЦ Пироговского Университета выступает ключевой площадкой для изучения когнитивных расстройств. На базе нашего Центра проводятся клинические исследования эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения и лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при различных возраст-ассоциированных заболеваниях, в том числе при патологиях сердечно-сосудистой, костно-мышечной систем и других состояниях.

Отдельного внимания заслуживает лаборатория биоинформатики и искусственного интеллекта, где проводят моделирование биологических процессов на основе омиксных данных.

— Долгожители — самые загадочные люди на планете. Как их изучение помогает понять механизмы успешного старения?

— Мы многое делаем, чтобы понять, в чем именно секрет долгожителей. Недавно завершено самое масштабное в мире исследование с участием 5 000 долгожителей (старше 90 лет), продолжительность которого составила пять лет. Мы выявили генетические и фенотипические маркеры, определяющие успешное старение, а также социальные факторы, влияющие на долголетие.

Точку в этом исследовании мы не поставили, а продолжаем наблюдение не только самих долгожителей, но и их детей (сейчас им 60–70 лет). Гипотеза заключается в том, что долгожители передают не только генетические, но и поведенческие паттерны, в частности приверженность здоровому образу жизни.

В 2025 году мы начинаем новые исследования по изучению сценариев старения среди участников в возрастной группе 18–59 лет. Собранные данные позволят быстрее перейти к персонализированной медицине.

— РГНКЦ Пироговского Университета активно внедряет инновации в геронтологию. Какие проекты Центра, помимо уже упомянутых, можно назвать прорывными?

— Наши специалисты реализуют сразу несколько интересных научных проектов. Во-первых, это Центр амилоидоза. Транстиретиновая форма амилоидоза, ранее считавшаяся редкой (орфанной), сейчас признана причиной 20 % случаев сердечной недостаточности у пациентов старше 65 лет. Для борьбы с этим заболеванием мы создали мультидисциплинарную команду, совместная работа специалистов разного профиля позволяет не только рано диагностировать заболевание, но и подбирать эффективную персонализированную терапию.

Во-вторых, наш Кардиологический центр запустил многоцентровое исследование с использованием чат-бота для дистанционного мониторинга пациентов с гипертонией. Это позволяет корректировать терапию индивидуально для каждого пациента, снижать частоту госпитализаций, предотвращать осложнения (инсульты и инфаркты).

— Какие стратегические инициативы РГНКЦ Пироговского Университета планирует реализовать в ближайшие годы? Как они отвечают на глобальные демографические вызовы?

— Мы сохраним темп развития Центра по всем направлениям — и научным, и образовательным, и клиническим. В ближайшие годы откроется Экспертный центр по анализу микробиоты, он будет изучать, как дисбиоз влияет на хроническое воспаление — основу многих возрастных болезней. Начнется также реализация проектов по изучению микропластика в атеросклеротических бляшках — их результаты позволят получить ответы на антропогенные вызовы: частицы пластика активируют окислительный стресс, ускоряющий старение сосудов. Что касается образования, то к 2027 году на кафедре болезней старения будет запущена программа специалитета по подготовке врачей-гериатров.

Интервью записала Жанна Баскакова

ТВОРЧЕСТВО

Анатомия музыки

Оркестр «Анатомия музыки» — старейшее творческое объединение Пироговского Университета. Даже удивительно, что ансамбль скрипачей, созданный выпускником отделения медицинской кибернетики медико-биологического факультета Игорем Ивановичем Коверным в восьмидесятые годы, стал единственным коллективом Второго меда, который пронес богатые музыкальные традиции сквозь непростые времена развития Пироговского Университета. Наверное, потому, что творчество — это такая заразительная стихия, что раз окунувшийся в нее по-настоящему чувствующий человек уже не может обходиться без этой «инъекции» любви, энергии, сопереживания. В этом году мы отмечаем 40-летие оркестра, на счету которого выступления на общественных и культурно-массовых мероприятиях в стенах альма-матер, на симпозиумах и конференциях, в клиниках Москвы и на фестивалях различного уровня. Об оркестре, его текущей работе, проблемах и достижениях мы поговорили с его руководителем и главным дирижером Николаем Владимировичем Бормотовым.



Николай Бормотов на хоровом фестивале медицинских вузов «С музыкой в сердце», 2024 год

— Николай Владимирович, расскажите, пожалуйста, как Вы пришли к занятиям музыкой, что (или кто) подтолкнуло Вас к этому?

— Музыкой я занимаюсь с детства, потому что я вырос в музыкальной семье. У меня отец — дирижер, мама — педагог, сестра — пианистка, поэтому так вышло, что выбора не было: только музыка — и ничего более.

— Как Вы стали руководителем оркестра Пироговского Университета?

— Я тогда был студентом магистратуры, был открыт всему новому. В РНИМУ им. Н.И. Пирогова училась моя хорошая знакомая, которая меня и пригласила поработать. Это был мой первый опыт руководства коллективом.

— Какое впечатление на Вас произвела команда, как приняла, какие ожидания у Вас были?

— В нашем коллективе большинство ребят — любители, среди них есть такие, у кого высокий уровень игры, а есть ребята, у которых он не очень высокий. И чтобы это всё вместе хорошо звучало, надо было изрядно поработать.

Когда я пришел, насколько помню, там была как раз проблема, что не всегда получалось отсеивать тех, кто не очень хорошо умеет играть на скрипке. Поэтому пришлось поработать, чтобы всех довести примерно до приемлемого для оркестра уровня.

Сейчас оркестр — часть большого направления «Культура и творчество» Пироговского Университета, более чем в двадцати объединениях которого в той или иной степени занято более 500 студентов. Само существование в нашем сообществе музыкантов «Анатомии музыки» задает некую планку профессионализма, требует и от остальных коллективов серьезно относиться к своему творчеству, к своему делу, а это одно из важных качеств профессионала, которое должно воспитываться в университете.

— Какие изменения произошли в составе оркестра за период Вашего руководства?

— У нас немного уменьшилось количество участников, остались сильные ребята, с хорошим уровнем музыкальной подготовки. Немного расширился инструментальный состав: добавились народные инструменты, ударные инструменты.

— Как в оркестре строится репертуарный план, по каким критериям Вы выбираете произведения для исполнения?

— Я уверен, что важно знакомить ребят с классическими произведениями. Потому что классика — это основа, она помогает во многом обучать оркестровому ремеслу, разным специфическим музыкальным тонкостям.

Мы также стараемся включать в репертуар популярные композиции, чтобы было интересно и людям, которые слушают не только академическую музыку. То есть мы стараемся охватывать разные жанры, открыты к сотрудничеству с другими нашими творческими направлениями: с хором, с вокалистами, с танцами у нас были номера, в театральных постановках мы тоже участвовали.

Замечательное звучание наших музыкантов не раз отмечали профессиональные дирижеры и хормейстеры во время хорового фестиваля «С музыкой в сердце», где уже три раза в сопровождении оркестра исполнялись фрагменты крупных форм: кантат, опер, ораторий сводным хором фестиваля в сопровождении оркестра.

— Как Вы взаимодействуете с молодыми музыкантами, как студенты Вам помогают развивать оркестр?

— У нас ребята часто сами предлагают композиции, которые хотят сыграть, и мы активно поощряем коллаборацию между студентами на уровне создания маленьких ансамблей внутри оркестра. Если люди хотят исполнять какие-то сольные номера, мы тоже это одобряем, говорим: «Давай, вперед, мы всё сделаем, чтобы ты сыграл».

— Сложно ли поддерживать постоянное функционирование оркестра? Если, например, студент пришел в оркестр, отучился свой срок и ушел, как Вы решаете этот вопрос?

— Мы стараемся максимально тех, кто «зацепился», держать с нами насколько можно дольше. Вот к нам сейчас ходят ребята, которые учатся уже в ординатуре, потому что они здесь, в рамках оркестра,



После успешного концерта на городском фестивале «Усадьбы Москвы», 2024 год

ТВОРЧЕСТВО



Традиционное новогоднее выступление оркестра на празднике в Спортивном комплексе, 2023 год

маленькая семья. Все понимают, что наш оркестр — это не профессионалы, а студенты, которых никто не освобождал от учебы, зачетов и балльно-рейтинговой системы.

Поэтому оркестр — это место, где мы не только репетируем, но и общаемся друг с другом, вместе отдыхаем. То есть мы создаем такую атмосферу, которая предполагает, что мы будем всегда сотрудничать. Даже если человек оканчивает Университет, мы всегда стараемся привлекать его к концертам.

— **Какие сложности есть в работе оркестра и как Вы их преодолевали?**

— У нас репетиционное помещение не очень подходит для занятий с оркестром, оно довольно маленькое, поэтому каждый раз что-то придумываем.

Другая проблема в том, что у ребят большая загруженность, понятно, что учеба на первом месте. Бывает, что мы готовим программу и в полном составе репетируем перед концертом только один-два раза, а всё остальное готовим в небольших группах.

Оркестр — это сложный механизм; инструменты, иногда очень нелегкие (аккордеон весит около 30 кг), требуют постоянного ухода, а переноска и транспортировка — бережного отношения, поэтому не все запросы на участие оркестра в важных событиях можно удовлетворить, а таких просьб поступает очень много.

Помимо этого, хочется, чтобы больше было участников, которые на разных инструментах играют, чтобы оркестровое звучание было более разнообразным. Понимаю, что у нас медицинский Университет, поэтому было бы странно рассчитывать, что здесь будет представлена полная оркестровая партитура, но мы делаем аранжировки, перекладываем часть композиции на другие инструменты.

— **Чем, на Ваш взгляд, оркестр Пироговского Университета выделяется среди таких же оркестров других высших учебных заведений?**

— Мне кажется, у нас наиболее разнообразный и обширный репертуар. Например, я не видел, чтобы оркестры других медицинских вузов проводили полный сольный концерт. А мы уже года два так делаем и способны исполнить полноценную программу на два отделения, нас даже приглашают выступать на таких площадках, как фестиваль «Усадьбы Москвы».

Также у других оркестров всё, как правило, сводится к эстраднему направлению, к популярным

каверам, то есть ребята играют с группой, немножко «инструментал» звучит, но, в моем понимании, это не совсем оркестровая игра.

Наверное, на меня здесь оказывает влияние то, что я из музыкальной семьи, поэтому примерно понимаю, как должен звучать оркестр. Есть академическое представление, и я его так или иначе навязываю здесь. Возможно, если бы был другой бэкграунд, то это всё иначе бы проходило.

Бережное отношение к музыкальной традиции, к авторскому материалу композитора, тщательная подготовка партитуры произведений для состава оркестра — это, конечно, обязанность руководителя, который своим примером отношения к творческой работе и полученным результатам заражает всё большее количество музыкантов.

— **Как оркестр адаптируется к современным музыкальным стилям, есть ли какие-то эксперименты с жанрами, стилями?**

— Мы стараемся разнообразить наш репертуар, насколько это возможно. Допустим, уже сколько лет пытаемся сделать полноценную программу с нашей музыкальной группой YB Band. Какие-то композиции даже получились, но мы хотим целый концерт.

«Оркестр “Анатомия музыки” — стержень культурной жизни Университета, пример для всех, кто не мыслит себя без творчества, и возможность хотя бы немного приобщиться к великому наследию музыкальной культуры».

У группы Scorpions есть потрясающий альбом с совместной игрой с оркестром Берлинской филармонии. И там очень органично звучат и группа, и оркестр, в идеальном балансе, что называется. Вот к этому мы и стремимся.

Мы, конечно, не Берлинская филармония, но надо планку ставить высоко, чтобы достигать результатов.

— **Планируете ли Вы расширять состав оркестра или вводить новые музыкальные инструменты?**

— Мы готовы к этому, любому музыкальному инструменту так или иначе найдется место. У нас проблема в том, что основная масса наших ребят — это скрипачи, флейтисты, и это хорошо, но в целом представленность инструментов в нашем оркестре больше по верхнему регистру.

Хотелось бы низких по звучанию инструментов, таких как виолончель, или инструментов медной группы. Поэтому было бы хорошо, если ребята из Университета прочитали это интервью, а затем пришли к нам на репетиции. Мы были бы очень рады.

Мы просим всех любителей музыки приходить на концерты, которые бывают практически каждый месяц со специальной программой и полным составом участников.

— **Какие достижения оркестра Вы считаете самыми важными?**

— Помимо конкурсов, я бы сказал то, что мы можем готовить полноценные концертные программы. Кроме того, достижением, на мой взгляд, является то, что мы работаем и что у нас постоянно растет качество исполнения. В состав оркестра входит много замечательных солистов, которые составляют гордость Университета. Это победители «Московской студенческой весны» и «Российской студенческой весны», самых престижных и значимых студенческих конкурсов.

— **Как, по-Вашему, влияет музыка на студентов и преподавателей Университета?**

— Я думаю, что ребята, прикасаясь к высокому, и сами немного тянутся вверх, выходят из жизненной рутины. Музыка — это такие образы и чувства, которые не всегда присутствуют в настоящем, и когда человек их встречает, если произведение как-то цепляет человека, в нем рождается особый эмоциональный отклик. Он расслабляется, его отпускают негативные мысли. Можно сказать, музыка — это своего рода терапия.

— **Что бы Вы хотели пожелать коллективу оркестра?**

— Я бы хотел пожелать, чтобы мы все оставались такой же дружной командой, продолжали достигать новых высот, чтобы все получали удовольствие от творчества.

Интервью записал Максим Майоров

СПОРТ

Человек, который учит побеждать

Вениамин Ефимович Житловский — человек с уникальной биографией. Он не только доцент кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры Института профилактической медицины имени З.П. Соловьева Пироговского Университета и практикующий врач-психиатр Российской детской клинической больницы (РДКБ) — филиала Пироговского Университета, но и действующий спортсмен. Как спорт помогает в жизни и почему в реабилитационной медицине так важен настрой пациента, Вениамин Ефимович рассказал «Университетской газете».

На стыке специальностей

По специальности я психиатр, но получил дополнительное образование психотерапевта, нарколога и сексолога. В реабилитации важно не только лечить физические травмы, но и помогать пациентам справляться с психологическими барьерами. Простейший пример: человек зашел в лифт, испугался — и теперь боится ездить в лифте. Или после перелома ноги человек может бояться ходить... Как вернуть пациента к нормальной жизни? Именно эти задачи решает реабилитация. Пока человек жив, его голова участвует во всем, и иногда она может мешать восстановлению. Смысл реабилитации заключается в том, что необходимо создать предпосылки, чтобы человек сам захотел справиться с болезнью.

В РДКБ — филиале Пироговского Университета я занимаюсь детьми, которые тяжело больны, и им необходима поддержка. Также приходится работать с родителями, которые находятся на грани отчаяния. Например, была девочка, которая лежала в позе лягушки из-за сильных болей в животе. Ей удалили аппендицит, но боли не прошли. Оказалось, это была форма психического расстройства. После гипноза ребенку стало лучше, но позже симптомы вернулись, и мама обвинила врачей в плохом лечении. Наша задача — объяснить маме, что это психическое расстройство, и помочь ей принять диагноз дочери. На сегодняшний день из-за того, что общество интеллектуально растет, таких сложных ситуаций становится всё больше.

Секреты саморегуляции

В жизни каждого спортсмена очень важен внутренний настрой. Например, перед выполнением элемента многие продумывают его в голове. Это аутогенная тренировка, которая помогает сосредоточиться и преодолеть страх. Методика Шульца, разработанная в 1933 году, позволяет научиться управлять своим состоянием: дыханием, сердцебиением, расслаблением мышц. Это полезно не только в спорте, но и в жизни. Например, студенты, которые готовятся к экзаменам, могут использовать эту методику, чтобы более эффективно учиться.

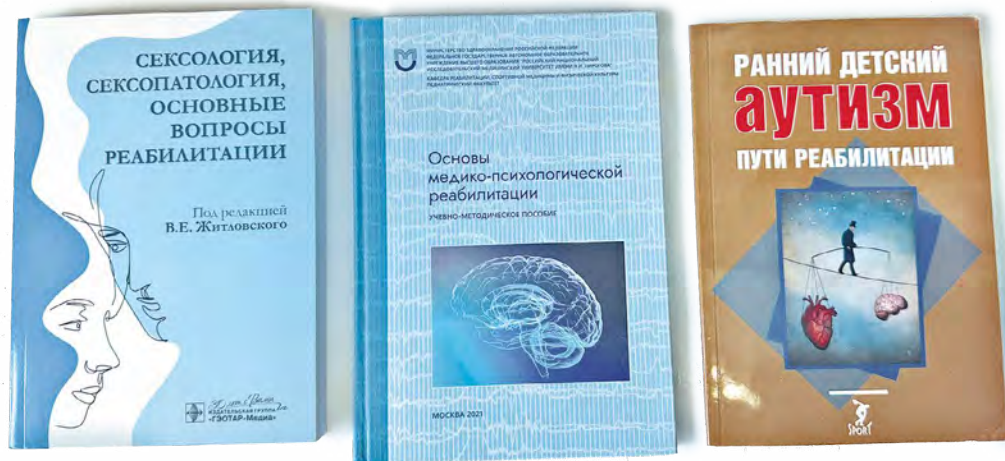
Совмещение спорта и медицинской карьеры

Меня отдали в спорт в детстве, через год занятий я стал чемпионом Москвы по плаванию. Во время учебы я выступал за университетскую команду, стал многократным чемпионом Минздрава. Скоро я уезжаю на чемпионат России, где выступает около полутора тысяч человек. Я стараюсь поддерживать высокий уровень активности и полагаю это залогом здоровья. Студентам на лекциях я часто говорю: «Поднимите руку те, кто занимается физкультурой». Из 60 человек поднимают руку три-четыре. Остальные говорят: «Некогда, учимся, работаем». Даже 20 минут в день на зарядку достаточно. Я стараюсь прививать студентам стремление к активным действиям. У каждого человека есть locus minoris resistentiae — слабое место здоровья, которое вы получили генетически или в течение жизни. Во время правильной физкультуры мы уничтожаем определенное количество недоокисленных продуктов, которые осаждаются в locus minoris. Человек, который регулярно занимается спортом, проводит профилактику для своего организма. Пока молодые люди сильно заняты, но я верю, что наступит момент, когда они вспомнят мои слова.

Роль педагога в становлении будущего врача

С первого курса нужно выстраивать правильное отношение к профессии. Педагог-врач — это особая каста. Мы должны заложить зерно понимания, что врач — это не просто профессия, а призвание. Иногда нужно поругать, иногда поддержать, но важно, чтобы это дало рост. Как избежать проблем в обучении будущих специалистов? Чешский врач Павел Корчик говорил о трех методах воспитания. Первый — жесткое наказание за ошибку. Второй — обсуждение, почему так произошло, чтобы человеку стало стыдно. Третий — игнорирование. Важно чередовать и применять эти методы в зависимости от ситуации, так как именно они формируют социальное поведение. Роль педагога — не только научить, как лечить, но и воспитать понимание смысла врачебной деятельности.

Интервью записала Мария Зайцева



Газета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова «Университетская газета».

Выходит с 1932 года.
Учредитель и издатель:
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России.

Адрес редакции и издателя:
117997, г. Москва,
ул. Островитянова, д. 1.

E-mail:
pr-rnmu@rsmu.ru

Главный редактор:
Г.Г. Надарейшвили.

Над номером работали:
Е.А. Богданова, Ю.В. Корчагина,

Н.В. Колосова, М.В. Соколова,
Т.В. Яковлева, Ю.В. Пашкевич,
О.В. Сенина, А.А. Филиев,
А.С. Филиппов, А.И. Домашенко,
М.А. Майоров, М.Д. Зайцева,
К.А. Смышляев, М.А. Коробко,
И. А. Комаров, М.С. Гусева,
Т.В. Ростопшова, С.О. Лукьянова,
А.А. Клименко.

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
ИП Кольцов П.И., г. Воронеж.
Подписано в печать
14 апреля 2025 г.
Тираж 999 экз.
Выход в свет 21 апреля 2025 г.
© РНИМУ им. Н.И. Пирогова

