



1906–2019

Университетская газета

Официальный сайт: rsmu.ru
[@rnimu_2med](https://www.instagram.com/rnimu_2med) vk.com/rnimupirogov [fb.com/rnimu2med](https://www.facebook.com/rnimu2med)

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

№ 3 (2459) АПРЕЛЬ 2019



Юбилей кафедры

Кафедре
факультетской терапии
им. ак. А.И. Нестерова
ЛФ 110 лет!

стр. 2–3



Выпускник года

Лучшие выпускники
о своих победах
и достижениях

стр. 4–5



Ассоциация выпускников

В преддверии
Дня Победы
об Эммануиле
Марковиче Когане

стр. 8–9

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Актный день – 2019

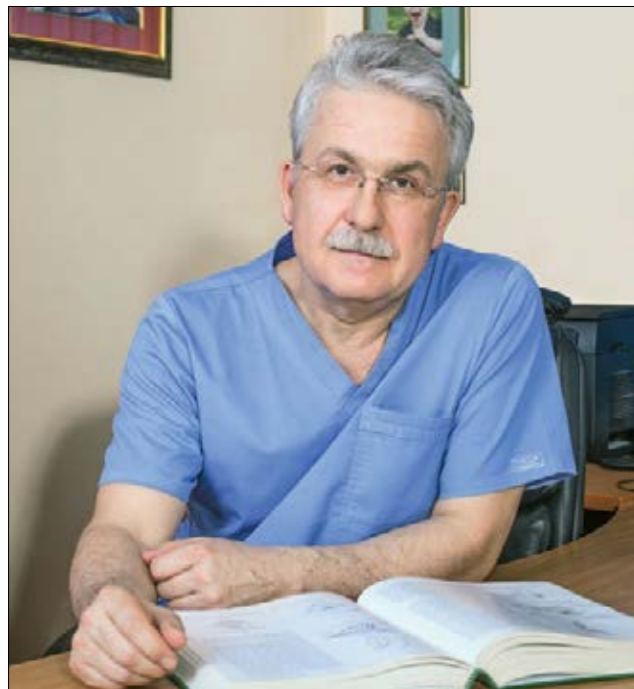
По давней традиции в нашем Университете 15 апреля пройдет актный день. Впервые это значительное событие произошло в 1948 году. Именно тогда во Втором МГМИ впервые состоялся актный день в духе замечательных традиций русских университетов. Первая актная речь была произнесена почетным академиком АН СССР и АМН СССР **Н.Ф. Гамалеем**, учеником Пастера и Мечникова, на тему «Микобактерии туберкулеза». С тех пор это торжественное мероприятие проводилось ежегодно. Актная речь или, как ее называли прежде, «Слово», представляла собой широкое обобщение состояния здравоохранения на данный период времени. В «Слове» сообщались последние научные достижения, намечались реальные пути их внедрения в практику.

Постепенно актные дни превратились в хорошую традицию — в торжественное подведение итогов научной работы, проделанной за год коллективом вуза. Среди выступавших с актными речами в стенах Второго МГМИ — РГМУ были выдающиеся деятели отечественной науки, основоположники целых отраслей медицины: **И.В. Давыдовский, А.Н. Бакулев, А.И. Нестеров, С.Д. Терновский, В.С. Маят, П.Е. Лукомский, Н.А. Лопаткин, Л.О. Бадалян, В.А. Таболин, С.А. Гаспарян, В.С. Савельев** и др.

В 2019 году честь произнести актную речь предоставлена член-корреспонденту РАН, заведующему кафедрой детской хирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, президенту Российской ассоциации детских хирургов, главному детскому хирургу Департамента здравоохранения города Москвы, главному детскому хирургу центрального федерального округа РФ **Александру Юрьевичу Разумовскому**.

Александр Юрьевич согласился дать небольшой комментарий по этому поводу «Университетской газете»:

«Возможность выступить в стенах нашего Университета на актном дне — это очень большая честь. Надо отметить, что последний такой доклад, касающийся детской хирургии, был представлен нашим учителем, академиком РАН Ю.Ф. Исаковым более 40 лет назад. Разумеется, детская хирургия за это время успела продвинуться очень далеко вперед. В актной речи я постараюсь рассказать о том, что мы успели сделать за последние десять лет. За это время силами наших сотрудников было издано около 700 статей и 50 книг. Многие наши профессора стоят во главе различных направлений детской хирургии. Поэтому мы встречаем этот день с радостью, ведь это говорит о важной роли кафедры детской хирургии в жизни Университета».



СОБЫТИЯ

Пироговская конференция — 2019

В Российском национальном исследовательском медицинском университете имени Н.И. Пирогова 21 марта состоялось самое долгожданное, масштабное и важное мероприятие в студенческой научной жизни — XIV Международная (XXIII Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых.



Участие в конференции приняли студенты, ординаторы, аспиранты и молодые ученые из разных стран мира. Было прислано свыше 2 тысяч заявок, но за призовые места и денежные гранты смогли побороться авторы лишь 324 отобранных работ. В РНИМУ им. Н.И. Пирогова съехались делегации медицинских вузов из более чем 40 городов России, а также

из Беларуси, Бельгии, Болгарии, Казахстана, Киргизии, Польши, Сербии, Таджикистана, Узбекистана, Финляндии и других стран.

На открытии конференции было объявлено о значимом событии, которое повлияет на развитие молодежной науки. В приветственном слове директор Департамента медицин-

ского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения РФ **Татьяна Владимировна Семенова** сообщила о поддержке инициативы организаторов Пироговской конференции — Министр здравоохранения Российской Федерации **Вероника Игоревна Скворцова** подписала приказ о создании Совета молодых ученых при Минздраве России!

«Министр здравоохранения Вероника Игоревна Скворцова поддерживает все начинания, которые исходят от молодых ученых-медиков. Некоторое время назад, на Пироговской конференции, родилась идея создания при Министерстве здравоохранения Совета молодых ученых, 20 марта (этого года. — Прим ред.) Вероника Игоревна подписала приказ о создании такого Совета. Думаю, многие из вас, являясь элитой молодых ученых в своих образовательных учреждениях, смогут стать членами этого Совета и уже на федеральном уровне продолжать свои начинания, — продолжила Татьяна Владимировна. — Как выпускница Второго меда я могу сказать, что здесь зарождались многие великие медицинские открытия. Я надеюсь, что сегодняшний день будет к вам благосклонен, а эти стены будут помогать не только студентам РНИМУ, но и большому количеству гостей, которые приехали из разных уголков нашей страны и зарубежья. Могу вас заверить, проигравших сегодня не будет! Каждый из вас получит не только минуту своей славы, но и новых друзей».

С напутственным словом к участникам обратился и заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, создатель сети клиник «Мать и дитя» академик РАН **Марк Аркадьевич Курцер**. Он рассказал о собственном участии в Пироговской конференции.

Продолжение на стр. 10

ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ

«Нестеровцы» — это приЗВАНИЕ

Кафедра факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета (ЛФ) Университета 110 лет назад начинала свою работу как факультетская терапевтическая клиника Московских высших женских курсов (МВЖК).

Основателем и первым руководителем факультетской терапевтической клиники при Первой Градской больнице медицинского факультета МВЖК был **Эдуард Владимирович Готье-Дюфайе** (1859–1922) — доктор медицины, терапевт, специалист по внутренним болезням, ученик выдающегося русского врача **А.А. Остроумова** (1845–1908). Благодаря усилиям Э.В. Готье в 1911 году для факультетской клиники было построено здание с лабораторией и аудиторией, носящей сегодня имя своего основателя. Он одним из первых подготовил и издал столь необходимый для врачей, особенно начинающих, «Справочник терапевта», впервые описал «прогрессирующую неподвижность позвоночника» у молодого пациента (болезнь позже была названа «болезнью Бехтерева»), был одним из инициаторов создания Общества российских терапевтов. За многолетнюю профессиональную деятельность Э.В. Готье был награжден орденами Российской империи — Святого Станислава II и III степеней и Святой Анны III степени.

С годами кафедра росла и развивалась, и всегда ее возглавляли крупные отечественные врачи и ученые, в числе которых были **Александр Петрович Ланговой** (1856–1939), **Николай Александрович Кабанов** (1864–1942), **Элиазар Маркович Гельштейн** (1897–1955). С 1952 по 1976 год факультетской терапевтической клиникой заведовал выдающийся советский ученый, академик АМН СССР, вице-президент АМН СССР, Герой Социалистического Труда профессор **Анатолий Иннокентьевич Нестеров** (1895–1979).

Вклад академика А.И. Нестерова в развитие советской медицины трудно переоценить. Он стал организатором ревматологической службы в СССР, включающей работу кардиоревматологических центров, диспансеров, кабинетов для взрослых и детей. В 1958 году по его инициативе создан Институт ревматизма (ныне — НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой), который он возглавлял 12 лет. Всесоюзное ревматологическое общество, возобновление издания журнала «Вопросы ревматизма», всесоюзные съезды ревматологов — всё это детища А.И. Нестерова. В 1961 году благодаря ученому-медику открылся первый в стране кардиоревматологический диспансер при городской клинической больнице № 1 им. Н.И. Пирогова. Позже он был преобразован в Московский городской ревматологический центр, который совместно с кафедрой факультетской терапии ЛФ Университета проводит большую лечебно-профилактическую, педагогическую и организационно-методическую работу в столице.

С 1976 года, сохраняя историческую преемственность «учитель — ученик», кафедрой руководил заслуженный деятель науки РФ профессор **Василий Нефедович Анохин**.

С 1998 года и по настоящее время кафедрой факультетской терапии, которой в 2000 году было присвоено имя академика А.И. Нестерова, заведует выпускница нашего Университета, заслуженный врач РФ, член президиума Ассоциации ревматологов России и Экспертного совета по ревматологии Минздрава России доктор медицинских наук, профессор **Надежда Александровна Шостак**. Вот что она рассказала о возглавляемой ею кафедре:

«Рассматривая деятельность кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова через призму истории

отечественной медицины, невозможно не сказать о том, что только совокупность прошлого и настоящего является основой для возникновения будущего. Сохраняя традиции и заложенные основы научных направлений, сотрудники кафедры продолжают заниматься изучением кардиоваскулярного риска при ревматических заболеваниях, костно-мышечных потерь при воспалительных заболеваниях суставов, проблемой кальцинированного аортального стеноза и хронической ревматической болезни сердца, вопросами медико-генетического прогнозирования развития дегенеративной болезни диска при спондилоартрозе, формирования энтезитов/энтезофитов при псориатическом артрите, а также проблемами тромбозов и тромбозомболических осложнений в ревматологии и многими другими.

До настоящего времени активно работает созданная еще академиком А.И. Нестеровым в 1969 году Научно-исследовательская лаборатория ревматических заболеваний (ранее НИЛ «Ревматизма и болезней суставов»), руководит которой главный научный сотрудник доктор медицинских наук **Виталий Тимофеевич Тимофеев**.

Научные достижения кафедры стали возможны благодаря многолетнему тесному сотрудничеству с ведущими исследовательскими центрами России, а также активному взаимодействию между коллективами в родном вузе и администрацией клинических баз кафедры. Поэтому сегодня главной задачей мы видим подготовку кадрового резерва из молодых эффективных профессионалов, воспитанных в атмосфере уважения к традициям кафедральной школы, созданной нашими учителями.

Кафедра сегодня — это богатая 110-летняя история, это сочетание профессионализма, уважения к традициям, стремления к познанию и совершенствованию. Кафедра сегодня — это любовь к медицине, уверенность в будущем, тесное взаимодействие Клиники и Университета».

Ангелина Васильевна Аксенова, доктор медицинских наук, профессор, врач высшей категории, член президиума Ассоциации ревматологов России, отличник здравоохранения:

«Я думаю, что сегодня самой главной задачей преподавателей кафедры является сохранение интереса к клиническим проявлениям болезни, синдромам, которые всегда являются основой для постановки диагноза. Современное развитие диагностических методов зачастую отодвигает клиническую мысль на второй план, что может вести за собой врачебную ошибку. Синдромальный подход дисциплинирует врача, позволяет сформировать диагностическую гипотезу, определить прогноз в целом, а значит, назначить правильное лечение.

В настоящее время кафедра работает на трех базах — в ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, филиале № 1 Онкологического клинического диспансера № 1 (ОКД № 1) и Российском геронтологическом научно-клиническом центре. Для педагогического процесса как в ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, так и в филиале № 1 ОКД № 1 имеется по шесть учебных комнат, малый лекционный зал и две аудитории (по одной в каждой больнице). Занятия на кафедре проводятся по типовой учебной программе, однако обучение молодежи всегда на-



Профессор Э.М. Гельштейн.

полнено и работой у постели больного, практические навыки отрабатываются и закрепляются при использовании тестового контроля, написании и обсуждении ситуационных задач, интерпретации ЭКГ, рентгенограмм, лабораторных данных, спирометрии и других исследований, а также при подготовке реферативных сообщений по различным темам самостоятельной работы.

В 2018 году подписано соглашение между РНИМУ им. Н.И. Пирогова и администрацией ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова (главврач **А.В. Свет**) о создании Университетской клиники «Терапия и ревматология» под руководством профессора Н.А. Шостак. Это дало возможность для еще более активного сотрудничества с практическим здравоохранением, когда студенты видят применение высокотехнологичных методов диагностики и лечения, например, коронароангиографии, стентирования коронарных артерий, методов магнитно-резонансной и компьютерной томографии для диагностики, биологических агентов в лечении ревматических заболеваний и др».

Нина Юрьевна Карпова, доктор медицинских наук, профессор, врач высшей категории, отличник здравоохранения:

«Одной из трех учебных баз кафедры факультетской терапии уже более 30 лет является больница, расположенная на Загородном шоссе. Ранее она являлась многопрофильным учреждением с пятью отделениями (терапевтическим, кардиологическим, хирургическим, неврологическим и гинекологическим) более чем на 800 коек. В настоящее время учреждение преобразовано в филиал онкологической больницы № 1, где два терапевтических и кардиологическое отделения развернуты на 150 коек и палаты интенсивной терапии (ПИТ) на 12 коек.

Большинство (80%) наших пациентов поступают по нарядам скорой медицинской помощи с различной патологией: это заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистая патология, хронические болезни почек, системные заболевания соединительной ткани, кардиопатии на фоне химиотерапии, анемии и т.д. В кардиологическом отделении лечатся преимущественно пациенты с нарушениями ритма сердца, экстренно госпитализируемые в ПИТ. Большинство пациентов поступает в среднетяжелом и тяжелом состоянии и направляются, зачастую минуя приемное отделение, в ПИТ.

На базе работают два профессора и три доцента. Наш рабочий день начинается с утренней конференции, на которой подробно обсуждаются поступившие и наблюдаемые больные, вносятся коррективы в их лечение. Ежедневно профессорами кафедры проводится обход в отделении реанимации. За каждым отделением закреплен профессор или доцент, который осуществляет интенсивную консультативную работу. Практически ежедневно собираются консилиумы с участием заведующей кафедрой Н.А. Шостак либо профессоров кафедры, а также заведующих отделениями и администрации больницы.

Силами кафедральных сотрудников регулярно проводятся разборы «интересных» и «трудных» пациентов, которые являются школой для городских врачей и клинических ординаторов. Сотрудники кафедры на регулярной основе читают для



Э.В. Готье с коллективом кафедры и слушательницами МВЖК, 1917 г.

ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ

врачей больницы лекции, делают реферативные сообщения по актуальным вопросам внутренней медицины, осуществляют большую клинико-экспертную работу, будучи членами комиссии по изучению летальных исходов. Ежеквартально по 20 историй болезни из каждого отделения подвергаются рецензированию и анализу с обсуждением недостатков в ведении истории болезни и лечении. Всегда неформально проходят клинико-анатомические конференции с разбором случаев расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов. Проводятся демонстрации и разборы случаев редких заболеваний.

Сотрудники кафедры нередко консультируют больных с пороками сердца, инфекционным эндокардитом, направляемых к нам из других лечебных учреждений. В настоящее время большая часть всех преподавателей кафедры работает в системе практического здравоохранения. Среди сотрудников имеются такие специалисты, как терапевты, ревматологи, кардиологи, а также анестезиологи-реаниматологи, что позволяет сохранять на кафедре высокий уровень преподавания различных дисциплин. Все они своевременно проходят повышение квалификации как по специальности, так и по педагогике».

Алеся Александровна Клименко, кандидат медицинских наук, доцент, врач-терапевт, ревматолог:

«Педагогическая работа на кафедре направлена по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по трем специальностям: кардиологии, ревматологии и терапии, и на подготовку научно-педагогических кадров в аспирантуре также по трем специальностям: ревматологии, кардиологии, внутренним болезням, кроме того, она ведется по программам дополнительного профессионального образования по специальности «ревматология». В настоящее время на кафедре реализуются программы профессиональной переподготовки по специальности «ревматология», а также шесть программ повышения квалификации, включенных в перечень программ Портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России по основной специальности «ревматология».

Занятия проходят на клинических базах кафедры с привлечением специалистов смежных специальностей данных медицинских учреждений и при использовании тренажеров для отработки принципов сердечно-легочной реанимации, а также тренажеров/манекенов для отработки навыков внутрисуставных инъекций. В работе с ординаторами и слушателями активно применяются методы симуляционного обучения с применением ситуационных задач, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Для реализации программ используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования Университета.

Кафедра имеет многолетний опыт не только педагогической, но и научной работы в области ревматологии. Большинство ее сотрудников — специалисты в различных областях медицины внутренних болезней, члены Ассоциации ревматологов России, Российского кардиологического общества, Российского научного медицинского общества терапевтов. Они принимают участие в работе Школы московского ревматолога, являются как участниками, так и организаторами многих симпозиумов, конференций, конгрессов по специальностям «терапия», «кардиология», «ревматология», что позволяет им вести педагогическую деятельность на самом высоком, современном уровне.



В 2018/2019 учебном году на кафедре проходят обучение по специальностям: «ревматология» — восемь ординаторов, «кардиология» — двое, «терапия» — 15. Как теоретическая, так и практическая подготовка осуществляется в отделениях клинических баз. Ординаторы принимают активное участие в клинических разборах, клинико-анатомических конференциях, утренних конференциях для врачей учреждений московского здравоохранения, а также выступают с докладами на различных конференциях, включая телеконференции. Подготовка ординаторов обеспечена этапностью образовательного процесса: от теории — к практической работе в стационаре, а также в поликлинических отделениях под руководством сотрудников кафедры, которые в том числе являются руководителями подразделений клинических баз кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова. Кафедра также принимает активное участие в подготовке специалистов столичного здравоохранения не только по специальности «ревматология», но и по программе «Врач общей практики», а также в ведении «Школы профессионального роста».

Дмитрий Александрович Аничков, кандидат медицинских наук, доцент:

«С 2006 года, т.е. более десяти лет, издается научно-практический журнал «Клиницист» (главный редактор — профессор Н.А. Шостак). В редакционной коллегии и редакционном совете журнала представлены ведущие специалисты России и зарубежных стран. Журнал включен в перечень ВАК, соответствует международным стандартам, например, применяется двойное слепое рецензирование статей. Журнал 1297 раз процитирован в Российском индексе научного цитирования, его пятилетний импакт-фактор (2017) составляет 0,529. Место журнала в рейтинге SCIENCE INDEX за 2017 год по тематике «Медицина и здравоохранение» — 54. Мы видим дальнейшие перспективы развития журнала во включении его в международные базы данных Scopus и Web of Science».

Дарья Юрьевна Андрияшкина, кандидат медицинских наук, доцент

«Одно из приоритетных направлений на кафедре — научная работа со студентами. Уже более 50 лет существует студенческий научный кружок (СНК) кафедры, где студентам предоставлена возможность проводить самостоятельные научные исследования. Более пяти лет наш кружок занимает II место в рейтинге лучших СНК Университета. Ежегодно СНК кафедры с успехом принимает участие в различных конференциях. С каждым студентом ведется кропотливая работа под контролем научных сотрудников кафедры, что помогает ребятам становиться призерами на конференциях различного масштаба — от внутривузовских до всероссийских и международных.

Еще наша кафедра — инициатор и организатор научных конференций. Так, например, в этом году в ее стенах прошла II Межвузовская телеконференция «Я клиницист», впервые проведенная Саратовским государственным медицинским университетом им. В.И. Разумовского в 2018 году, где наша кафедра заняла I место, благодаря чему в этом году она выступила ее организатором. В конференции приняли участие студенты вузов из многих городов России. В режиме онлайн докладывались клинические случаи из терапевтической практики с трудным дифференциальным диагнозом.

Кроме того, ежегодно на кафедре организуется Научно-практическая конференция «Нестеровские чтения», где нужно представить интересный клинический случай из ревматологической практики, потребовавший сложного диагностического поиска. Традиционно в конференции принимают участие молодые ученые, врачи и студенты из самых разных (в том числе удаленных) городов России. На заседаниях СНК, которые проходят дважды в месяц, у студентов есть возможность попробовать себя в качестве «лектора» — подготовиться и выступить с сообщением перед аудиторией, а также окунуться в практическую медицину, побывав на клиническом разборе или мастер-классе, которые готовят сотрудники кафедры.

Мне кажется, что главное сегодня — показать студентам преемственность поколений, заинтересовать, мотивировать на совершенствование медицинских знаний, привить уважение к научному поиску и сохранению традиций российской медицины».

Поздравляем кафедру факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова с юбилеем! Уверены, что лучшим подарком являются достижения ее преподавателей и учеников. На только что прошедшей XIV Международной (XXIII Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых учащиеся кафедры блестяще выступили, заняв призовые места: два первых в секции «Внутренние болезни» за устный доклад и постерное сообщение и второе и третье места за устные сообщения в секции «Болезни сердечно-сосудистой системы, диагностика, лечение».

Желаем всему коллективу, врачам, ординаторам, аспирантам дальнейших успехов в благородном деле сохранения и укрепления здоровья людей и подготовке высококвалифицированных медицинских кадров, развития научной школы, а вашим студентам — профессионального и личного становления и роста.



Коллектив кафедры факультетской терапии им. ак. А.И. Нестерова

ВЫПУСКНИК ГОДА

«ТВОРЧЕСТВО»

Творчество и душевная тонкость являются неотъемлемой частью личности врача. Не случайно многие медики становились писателями, художниками и музыкантами. Немало таких всегда было и среди наших студентов и выпускников. Тех, кто со студенческой скамьи научился совмещать искусство и медицину, мы чествуем в этой номинации.



Замир Ашхотов
Лечебный факультет

Каждое выступление, каждая репетиция всегда приносят какой-то прогресс. Я чувствую, что не стою на месте, развиваюсь, и мне это нравится. К сожалению, несмотря на то, что я люблю заниматься вокалом, у меня были определенные проблемы. Должен признаться, они у меня и сейчас есть, но чем больше опыта я приобретаю, чем больше усилий прикладываю, тем легче мне справляться с ними.

К счастью, я решился поучаствовать в ежегодном конкурсе «Таланты РНИМУ» и смог выиграть. Больше всего я горжусь тем, что смог вызвать настоящие, неподдельные эмоции у зрителей, что было видно по выражению их лиц. Надеюсь, так будет и дальше. Благодаря выступлениям я смог улучшить свои коммуникативные качества, улучшил свою артику-

*Мне запомнились эмоции
во время выступлений.
Именно о них я буду рассказывать
своим внукам*

ляцию, а это непременно поможет мне в будущей врачебной деятельности.

Думаю, прежде всего мне запомнились эмоции во время выступлений. Именно о них я буду рассказывать своим детям и внукам. Безусловно, если мне позволит время в моих медицинских буднях и у меня будут возможности, я продолжу заниматься вокалом.

Никита Ершов
Лечебный факультет

Студентом второго курса я выступил на конкурсе «Таланты РНИМУ» в составе квартета «А4». С песней «Конь» мы заняли первое место. В тот момент меня заприметила руководитель хора РНИМУ «Лечебная сила музыки» **Татьяна Васильевна Росташова** и пригласила на репетиции в качестве баса. Очувтившись в поющей университетской семье, я занял прочную позицию среди мужских голосов, мне даже выпала честь петь сольно некоторые куплеты! Наверное, это самое большое достижение — вести за собой весь многоголосый хор, понимая, что права на ошибку нет.

Сложно было дожидаться вечерних репетиций, не поддавшись «сонным уговорам» сбежать поближе к любимой подушке. Но предвкушение общения с ребятами побеждало

*Главное в творческом направлении —
позитивный обмен энергией*

это чувство. Самые яркие события в жизни нашего университетского хора связаны с концертами. Нами «покорены» Ярославль, Рязань, Нижний Новгород! В каждый из выездов происходило культурное взаимообогащение, а вечерне-ночные прогулки непременно заставляли давать обещание вернуться еще и еще раз. Если бы можно было повернуть время вспять, я уделял бы большее внимание набору поющих ребят в наш хор, заинтересовывая новых талантливых студентов. И не пропускал бы ни одной репетиции!



Ульяна Кан
Лечебный факультет

Все началось на четвертом курсе, когда объявили об открытии нового направления — студии исторических танцев. И так как я всю жизнь занималась различного рода творчеством, я подумала, что мне стоит попробовать. Я обрела колоссальный опыт в организации университетских мероприятий. Мало кто задумывается, что за всей красотой балов и танцевальных вечеров скрывается длительный кропотливый труд организаторов. Я уже два года являюсь хореографом историко-бытовых миниатюр и планирую развиваться в этом направлении и дальше. А в контексте учебы — это отличная возможность смены деятельности и разгрузки после рабочего дня.

Важно уметь общаться с людьми и объяснять материал на понятном для всех языке. Основное правило студии — «Танце-

*Любая деятельность
прежде всего учит дисциплине,
и для творческих направлений
это не менее актуально*

вать может научиться любой». К нам приходят студенты разного уровня подготовки, и главное для хореографа, оказывается, найти правильный подход к каждому и на простом языке объяснить все танцевальные элементы. Конечно, встречается и масса трудностей: начиная от банальной нехватки времени, заканчивая разными способностями ребят. Но все это только сближает и делает наш коллектив дружнее.

Анастасия Моисеева
Лечебный факультет

Когда узнала, что в нашем университете есть хор «Лечебная сила музыки», то сразу же стала узнавать, как в него можно попасть, потому что с раннего детства занималась музыкой. Хор помог мне стать более общительной, открытой. Умение держать себя на сцене и артистичность также появились в моем списке. И, конечно, получить заряд хорошего настроения, и смена учебной деятельности — в этом во всем мне помогает наш хор. За пять лет пребывания в нем произошло много ярких событий и незабываемых поездок на фестивали. Особенно запомнилось выступление, где мы совместно с другими хорами медицинских вузов выступали в храме Христа Спасителя.

*Хор помог мне
стать более общительной,
открытой*

Не могу сказать, что в своем направлении я сталкивалась с трудностями. Самое главное, это найти оптимальное соотношение учебы и творческих занятий, ведь все знают, какой напряженной у нас бывает учеба. Оглядываясь назад, я бы хотела выразить всем моим коллегам огромную благодарность за время, проведенное вместе, за веселые репетиции, за все эмоции.



Дарья Пехова
Психолого-социальный факультет

Я с детства люблю танцевать, выражать движением свои мысли и чувства. Меня увлекают процесс познания возможностей своего тела и умение управлять ими. На пятом курсе я нашла объявление о наборе в студию танцев. Меня заинтересовало описание занятий: оно полностью отражало то, что я так долго искала. И я решила попробовать. В театр я пришла позже, опять же из любви к экспериментам в самовыражении.

Я научилась управлять своими эмоциями и чувствами, проявлять себя как уникальную личность и использовать полученный опыт для установления контакта с людьми, более глубокого понимания других через понимание себя.

Ирина Скрипкина, наш руководитель, научила нас не бояться ошибаться или выглядеть глупо, пробуя раз за разом

*Самовыражение в искусстве,
как в танце, так и в театре,
требует высокого уровня
доверия к зрителю*

новое, ведь только пытаясь по-разному ты можешь чему-то научиться.

Самовыражение в искусстве, как в танце, так и в театре, требует высокого уровня доверия зрителю, обнажения настоящих чувств, которые ты испытываешь. А не свернуть с пути помогли мой опыт общения с другими людьми, работа над собой и изменение отношения к ситуации.

ВЫПУСКНИК ГОДА

«ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Общественная жизнь Университета всегда была яркой и насыщенной. Многие из наших выпускников, умевших организовать себя и своих товарищей, сделали блестящую карьеру врачей, ученых, предпринимателей и управленцев. Выпускники, которые уже на студенческой скамье проявили организаторские способности, выбрали нелегкий путь общественной работы и преуспели на нем, награждаются в этой номинации.



Юлия Коцюбинская
Медико-биологический факультет,
направление «фармация»

Набор в школу медиа-волонтеров стал отправной точкой, которая помогла мне понять, что помимо учебников в Университете происходит еще много всего интересного. Я стала более ответственной, коммуникабельной. Мне необходимо постоянно быть в контакте с редакторами, ребятами Волонтерского центра и нести ответственность за лицо нашей организации — социальными медиа.

Я смотрела на тьюторов, других активистов Университета и хотела также активно заниматься чем-то, что мне по душе, быть постоянно загруженной и радоваться этому, потому что, когда окунаешься с головой в работу, не остается времени на проблемы и печали. Будь у меня возможность, я бы с удо-

*Горжусь, что помогаю вести
социальные сети Волонтерского центра
и пытаюсь их совершенствовать*

вольствием начала активно участвовать в общественной деятельности значительно раньше.

Моя профессия в любом случае будет связана с медициной, поэтому развиваться буду в ней. Как сложится судьба в дальнейшем — сложно сказать, пока ответа на этот вопрос нет.

Светлана Лукьянова
Лечебный факультет

Я пришла в студенческий спортивный клуб «Эверест» три года назад. Все началось с освещения одного спортивного мероприятия, затем были игры наших команд и организация внутривузовских турниров. В спортклубе меня привлекли заинтересованность ребят и желание сделать яркие спортивные мероприятия.

Спустя 3 месяца насыщенной работы меня назначили заместителем председателя «Эвереста». И сейчас я не могу и представить, как можно жить без моей команды, энергии, которую дает спорт, дедлайнов, радости от побед «РНИМУшников», организации спортивных турниров, награждения победителей в финале и приятного чувства после проведения мероприятия.

Спорт и медицина — всегда в одной связке

Я горжусь тем, что спортклуб стал мощным направлением нашего Университета. В 2018 году мы стали четвертыми в списке лучших клубов Москвы. Спорт и медицина — всегда в одной связке, а сегодня в медицине особое внимание уделяется профилактике, где здоровый образ жизни и спорт являются основой.

Спортклуб — это живой организм, одушевленная команда. Важен каждый человек: и участники, и болельщики, и каждый, подписанный на нашу группу в «ВКонтакте» и «Инстаграме», — все, что происходит, делается для них.



Владимир Переваров
Лечебный факультет

Вместе со своей женой я участвовал во многих проектах профсоюза, в том числе связанных с дизайном. Всегда приятно встретить в Университете сделанные нами плакаты. Опыт работы в Профсоюзе студентов научил меня, что люди видят только результат, и неважно, сколько времени ты потратил на задачу, если в итоге не смог донести суть.

Моим личным проектом стало обучение ребят из ЦИОМа (Центр изучения общественного мнения) программированию на R для обработки данных (язык программирования. — Прим. ред.). Программировать на R я учился сам. Курс же дал мне опыт, на который можно опереться в будущем, когда понадобится кого-то обучать. Если бы я вернулся к тому вре-

*Планирую пользоваться
приобретенными в профсоюзе навыками
и делиться ими с коллегами*

мени, когда начинал курс, я бы, вероятно, многое изменил, чтобы сильнее заинтересовать людей и помочь решить возникающие проблемы.

Общественной деятельностью я занимаюсь ради двух вещей: сделать что-то хорошо и научиться чему-то новому. Конечно, лучше, чтобы все сразу.

Владислава Цезарик
Педиатрический факультет

Случайно увидела, что в нашем вузе запускается новое направление. Изначально мне было просто любопытно, что же там будет. Привлекла возможность попробовать себя в новой роли и помочь первокурсникам. Пришла на первый тренинг, второй, третий... а дальше всё как в тумане.

Попадая в новое место, в абсолютно новые условия, многие испытывают стресс. Очень важно, чтобы первокурсники знали, что у них всегда будет старший товарищ, к которому можно обратиться за помощью.

Я открыла в себе новые качества, стала более дисциплинированной, пересмотрела свои взгляды на эффективное взаимодействие с коллективом. А еще я познакомилась с огром-

*Главное — это то, чем тьюторы могут
поделиться с первокурсниками*

ным количеством потрясающих людей. И это, пожалуй, самое ценное приобретение.

Мы проделали большую работу в этом году, было множество запоминающихся моментов. Самым ярким все равно остаются наши летние образовательные выезды в Конаково.

Мне бы не хотелось оставлять тьюторское движение. Я пришла в команду в момент его становления, участвовала в его развитии и питаю нежные чувства к тьюторству, поэтому я буду искать возможность продолжать свою деятельность в этом направлении, тем более у нас большие планы, касающиеся в том числе ординаторов.



Майя Шестакова
Медико-биологический факультет,
направление «медицинская биофизика»

Донорское движение РНИМУ подарило мне возможность помогать тем пациентам, кому прямо сейчас требуется переливание крови.

За те шесть лет, что я в Движении, усилиями нашей прекрасной команды было подготовлено бесчисленное количество мероприятий и просветительских акций. Участие в каждом из них — это сочетание реальной пользы и невероятных эмоций от общения с единомышленниками.

Благодаря участию в Донорском движении я получила более глубокое представление о разных аспектах донорства — как организационных, так и медицинских. Эти знания позволяют мне аргументированно отвечать на вопросы и рассеивать

*Все достижения донорского движения —
это результат работы большого количества
неравнодушных людей*

некоторые страхи моих знакомых и друзей по поводу донорства крови и костного мозга. Многие из них в итоге стали активными донорами и прошли HLA-типирование — это я могу считать своим скромным вкладом в дело нашего Движения.

Разумеется, учеба в Университете всегда была для меня на первом месте. Поэтому часто стоял вопрос, как ни банально, чтобы общественная деятельность не вступала в конфликт с занятиями. Отчасти проблему решает эффективный тайм-менеджмент.

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Дать шанс «человеку дождя»

Ежегодно 2 апреля отмечается Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма. Дата была учреждена резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН, а первые мероприятия в рамках этого дня прошли 2 апреля 2008 года. Сейчас этот День отмечают в международном масштабе: общественными организациями проводятся акции и флешмобы, рассказывающие людям о проблеме аутизма, организуются образовательные семинары и школы для врачей. Подробнее о проблеме аутизма мы попросили рассказать кандидата психологических наук Татьяну Германовну Горячеву, доцента кафедры клинической психологии психолого-социального факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, руководителя Центра психодиагностики и психокоррекции Т.Г. Горячевой.



— Татьяна Германовна, каково отношение в мире к детям с аутизмом? Изменилось ли оно в лучшую сторону в последнее время?

— Мне кажется, что не очень. Если для маленького ребенка мы можем найти пункты инклюзивного образования и воспитания, то по мере роста такого человека их становится все меньше, и многие наши пациенты, вполне социализированные, на уровне подросткового возраста оказываются выброшенными из социума. Дети-аутисты достаточно трудны в общении, поэтому основная масса их сверстников старается с ними не контактировать. Надо сказать, что детский аутизм включает в себя очень широкий спектр проблем и с трудом поддается классификации. А современное понятие «Расстройства аутистического спектра» (РАС) еще больше расширило его границы.

— Какие теории возникновения аутизма в настоящеем наиболее популярны? Есть ли обоснованное объяснение данной патологии?

— Наиболее распространенных теорий несколько. Первая — теория модели психического — на сегодняшний день является ведущей и заключается в акценте на дефиците в когнитивном процессе переработки информации. Вторая — теория центральной когерентности — содержит идею о том, что у детей с РАС существуют не только слабые, но и сильные стороны, которые могут выражаться в изолированных навыках. Они показывают, что дети с РАС плохо осваивают задачи, где требуется целостное, когерентное восприятие, и хорошо взаимодействуют с деталями. Третья — теория исполнительных функций, заключается в нарушении таких функций, как когнитивная гибкость, способность планировать, оперативная память. Четвертая — теория социального познания — основана на дефиците социальной ориентации и снижении внимания к социально значимым стимулам, например к лицам людей и т.п. И, наконец, пятая — это теория зеркальных нейронов. В связи с тем, что существуют нейроны, которые возбуждаются как при выполнении определенного действия, так и при наблюдении за тем, как выполняет это действие другой человек, считается, что у детей с РАС нарушен именно этот процесс.

— Как часто на прием к врачу и (или) психологу приводят детей с этими расстройствами? За какими масками прячется данное заболевание?

— Довольно часто. Однако при подробном исследовании ребенка часто оказывается, что проблема на самом деле заключается в различных задержках психического развития с вторичными аутичными чертами, например при алалии, когда при недоразвитии речи у ребенка возникают аутичные черты (которые исчезают по мере овладения речью), или при детских депрессиях, (которые тоже протекают с аутичными чертами), в том числе и при сиблинговых депрессиях, развившихся при рождении второго ребенка. Более редкий вариант — это первичный аутизм. Так что, скорее другие нарушения психики прячутся за расстройства аутистического спектра.

— Насколько быстро удастся поставить диагноз такому ребенку?

— Чем раньше возникли аутичные черты, тем сложнее поставить диагноз. В раннем возрасте некоторые варианты психического дизонтогенеза выглядят очень похожими. По мере роста и развития ребенка ситуация изменяется. В постановке диагноза обязательно должны участвовать психиатры и клинические психологи, так как без экспериментально-психологического исследования трудно поставить правильный диагноз. Психологическое исследование, проводимое с помощью тестов и специальных методик, позволяет достаточно точно диагностировать РАС и его типы.

— Чем опасна несвоевременная диагностика аутизма для данного пациента?

— Если мы говорим о замаскированных формах различных заболеваний, то, чем раньше мы начинаем проводить психологическую коррекционную работу, тем четче вырисовываются психологические особенности, которые дают понять, с чем мы работаем и каким образом лучше корректировать свои действия. Так, вторичные аутичные черты при ряде органических поражений мозга «уходят» до пяти лет, и оказывается, что перед нами задержка психического развития или психопатия. При первичном аутизме немного не так, и часто на первый план выходят поведенческие нарушения и проблемы с социализацией.

— Как родители воспринимают данный диагноз? Как помогает им психолог принять данную ситуацию?

— Как правило, первоначально они испытывают шок, потом часто бывает отрицание диагноза, и только затем приходят осознание и конструктивное решение. В основном это такая же работа, как с посттравматическим стрессом. Но есть и своя специфика. Дети с РАС очень разнообразны, и нужно помочь родителям выбрать оптимальную стратегию воспитания и обучения, эффективную для их ребенка. И это возможно сделать только при междисциплинарном, комплексном подходе.

— Какие факторы определяют прогноз для ребенка с этим заболеванием?

— На прогноз и дальнейшее развитие ребенка с РАС влияет достаточно много факторов. Это и его физическое состояние, и выбранное лечение, психолого-педагогическая работа, работа с семьей и состояние семьи. Нужно учитывать, что часто инфекционные заболевания, хирургические вмешательства и другие стрессовые ситуации могут усилить аутичность. У разных типов РАС существует различная динамика протекания, поэтому дать однозначный ответ на такой вопрос не представляется возможным. Однако мы должны предпринять максимум усилий междисциплинарного подхода, чтобы улучшить жизнь этих детей.

— Какие основные программы реабилитации и лечения используются в России? Есть ли новшества, современные методы?

— Их достаточно много. В большинстве случаев они комплексные. У каждой есть свои достоинства и недостатки. Интересны и очень хорошо работают методики эмоционально-смыслового подхода, предложенные отечественными специалистами О.С. Никольской, Е.Р. Баенской, М.М. Либлинга (Институт коррекционной педагогики) и М.К. Бардышевской (МГУ им. М.В. Ломоносова). Этот подход сходен с американской концепцией DIR (Developmental, Individual-difference, Relationship-based). К сожалению, насаждаемая у нас АВА-терапия с наспех обученными специалистами имеет существенные недостатки. За рубежом используется уже более усовершенствованная версия Relationship Development Intervention (RDI), делающая упор на обучение родителей определенным коррекционным приемам, с успехом применяется методика Son-Rise для работы с высокофункциональными аутистами. Я стою на позициях отечественной психологии, придерживаясь положения Л.С. Выготского и А.Р. Лурия о том, что нужно выделить структуру дефекта для данного конкретного ребенка, составить реабилитационную программу и по ней работать. Поскольку двигательные нарушения при РАС не вызывают сомнений, то сенсомоторная коррекция является существенным звеном во всей абилитационной работе. С учетом того, что ребенок с РАС тоже развивается, только не так, как обычный ребенок, и в ходе развития те или иные показатели психических функций будут с возрастом меняться, коррективная программа и ее обновление должны проходить регулярно.

— Что нужно сделать, чтобы таким детям комфортнее жилось в обществе?

— Мне кажется, нужно лучше готовить педагогов и воспитателей для инклюзивного образования, уменьшить количество таких обучающихся в классах до 12–15 человек. К сожалению, половина детей с РАС имеют умственную недостаточность (по данным ВОЗ), и здесь нужно очень внимательно подходить к формированию школьных классов. Нужно хорошо продумать их социализацию при взрослении: например, наладить клубную работу или что-то в этом роде.

— Каково, на ваш взгляд, значение Дня распространения информации об аутизме для врачей, родителей, пациентов?

— Это очень важно. Если врачи-психиатры и невропатологи знают о таком диагнозе, то многие врачи общей практики, педиатры и врачи других специальностей не до конца представляют себе, что это такое, и, впервые столкнувшись, не могут правильно отреагировать. Также важно улучшить подготовку учителей, воспитателей детских садов, родителей по данному вопросу.

— Какие мероприятия проводятся в этот день? Принимаете ли вы и ваши студенты участие в них?

— Проводятся встречи родителей со специалистами: врачами, педагогами, психологами. К сожалению, наши ведущие специалисты, которые много лет занимаются проблемами аутизма, приглашаются редко. Неприятно удивляет засилье иностранных специалистов и не всегда высокого класса. Я не против проведения АВА-терапии, но она уже и в Америке устарела и имеет множество недостатков, поэтому мне непонятен ажиотаж вокруг нее. Очень приветствуется участие в данных мероприятиях студентов — клинических психологов.

— Расскажите, пожалуйста, как вы сами начали интересоваться этой проблемой и о своих изысканиях в данной области

— Я много лет занимаюсь нейропсихологической коррекцией. Среди моих пациентов много детей с различными типами дизонтогенеза, в том числе и детей с РАС. С каждым годом, к сожалению, их становится все больше. Многие из моих пациентов уже выросли. Результат коррекции очень разный: многое зависит от клинической картины. Плодом нашей совместной с Ю.В. Никитиной многолетней работы стала книга «Расстройство аутистического спектра у детей. Сенсомоторная коррекция». Также мы сотрудничаем с Научным центром психического здоровья и Московским государственным психолого-педагогическим университетом.

— Каким должен быть специалист, работающий с такими детьми?

— К людям, занимающимся детской психической патологией, особенно РАС, всегда предъявляются высокие квалификационные требования. Основные из них — это хорошая теоретическая подготовка, доскональное знание особенностей развития ребенка в норме и при патологии, знание психодиагностических и психокоррекционных методик детского возраста и правил их применения. Необходимы умение контактировать с детьми и их родителями, владение основами дифференциальной психодиагностики, отслеживание текущей методической литературы по клинической психологии. Важнейшими личностными качествами психолога, работающего с РАС, являются: критичность и гибкость мышления, терпимость к чужому мнению, общительность, эмпатия, доброжелательность к особенному ребенку и его родителям, умение выслушать, понять и успокоить ребенка и особенно его родителей, тактичность, свободное владение речью, высокая общая культура, выражающаяся не только в профессиональной эрудиции, но и в наличии широкого круга интересов. Желательно хорошее знание современной литературы и кинематографической продукции для детей. Особенность деятельности клинического психолога при работе с детьми, имеющими РАС, в том, что она не может протекать изолированно от других специалистов: врачей, педагогов, логопедов, дефектологов, социальных педагогов и социальных работников. Возникает необходимость в объединении и корректировании работы психолога с работой логопеда, дефектолога, врача и других специалистов. Всё это предъявляет к клиническому психологу, специализирующемуся на РАС, особые требования, среди которых главные — это наличие психотерапевтических навыков, умение создать толерантную атмосферу в деятельности команды специалистов и, что особенно важно, желание работать в междисциплинарной команде.

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Как жить с «царской болезнью»?

Каждый год 17 апреля по инициативе Всемирной федерации гемофилии (World Federation of Hemophilia, WFH) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отмечается Всемирный день гемофилии для привлечения внимания общественности к проблемам, с которыми сталкиваются люди, страдающие этим заболеванием.

Гемофилия — это врожденное нарушение свертывания крови. Заболевание наследственное: если ребенок получает аномальную X-хромосому от отца или матери, то девочка рождается носителем гена, а мальчик — больным. Основным симптом — длительные кровотечения, возникающие из-за травм или медицинского вмешательства. Еще несколько десятков лет назад эти пациенты не доживали и до 30, а сейчас, благодаря методам диагностики и современным препаратам, они получают своевременное лечение и ведут практически обычный образ жизни: учатся, работают, создают семьи. Однако чтобы добиться такого результата в оказании помощи больным гемофилией потребовался самоотверженный труд врачей и организаторов здравоохранения. В нашей стране для успешного лечения таких детей очень много сделал **Владимир Викторович Вдовин** — выпускник педиатрического факультета 1973 года Второго МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова, врач-гематолог высшей категории гематологического отделения Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы (ДГКБ ДЗМ)— учебной и исследовательской базы кафедры пропедевтики детских болезней РНИМУ им. Н.И. Пирогова. От него мы узнали о становлении гематологической помощи таким пациентам в нашей стране.

— **Владимир Викторович, давайте начнем сначала. Как вы стали детским гематологом?**

— Путь в профессию был длинным. Многих выпускников Второго меда отправили в интернатуру в разные города. Мне «достался» город Урай в Тюменской области. После окончания интернатуры на базе Тюменского мединститута меня распределили в участковую больницу Березовского района, где я получил богатейший клинический опыт: приходилось самому принимать решения, советоваться было не с кем: врачом-педиатром там был только я. Отработав положенные пять лет, я вернулся в столицу, в Измайловскую больницу, где находилась кафедра пропедевтики детских болезней. В 1979 году меня пригласили в недавно открывшийся в больнице Центр, а точнее кабинет, по амбулаторному лечению гемофилии на базе отделения гематологии. Им заведовал **Геннадий Иванович Сосков**, а кафедральную работу там курировала доцент **Тамара Григорьевна Плахута**. Основоположником гематологической службы в нашей стране был член-корреспондент РАМН, профессор заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней **Андрей Владимирович Мазурин**. Все они были моими учителями.

— **Как обстояло дело с лечением гемофилии в те годы?**

— Пациенты у нас были достаточно тяжелые, с рецидивирующими кровоизлияниями: это и гематомы, и длительные кровотечения из ран, и гемартрозы (кровоизлияние в суставы). Из препаратов в нашем распоряжении была только свежезамороженная плазма и криопреципитат (это одна из фракций плазмы крови, содержащая нужный фактор свертывания). Мало того что эти препараты были не очень эффективны, так их еще постоянно не хватало. Вот тогда я и понял, что при данном положении дел своим пациентам я особо помочь не могу. Но как раз в этой ситуации я почувствовал, что могу сделать что-то полезное! А для этого приходилось самому искать пути решения многочисленных проблем.

— **Какие задачи были для вас основными?**

— Помимо обеспечения препаратами, нужно было наладить диагностику: лабораторным путем определить активность фактора свертывания, чтобы поставить верный диагноз и назначить лечение. Для налаживания амбулаторной помощи требовалось создание Регистра всех наших пациентов. Однако самой главной задачей для меня стало самообразование: после работы подолгу засиживался в медицинской библиотеке. Первичный цикл по переподготовке по новой специальности я прошел на кафедре гематологии и интенсивной терапии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО) под руководством академика РАМН **Андрея Ивановича Воробьева**. Когда у меня появился багаж знаний — в стране началась перестройка, а потом закрылись заводы, при которых было развито донорское движение. Вместе с этим начался дефицит препаратов крови. Их надо было искать, чтобы спасать наших пациентов. Мы звонили на станции и в отделения переливания крови Москвы и Московской области, ища пути сотрудничества. А между тем пациентов становилось все больше. Мы заключили договор даже со станцией переливания крови города Тулы на изготовление необходимых нам препаратов крови. Разумеется, это стало возможным при поддержке ДЗМ и руководства Измайловской больницы.

— **Какими лечебными методиками вы овладели, чтобы помочь своим пациентам?**

— Например, мы научились пунктировать суставы, чтобы таким образом профилировать развитие тяжелых гемофи-



Сопредседатель Всероссийского союза пациентов и президент Всероссийского общества гемофилии Ю.А. Жулёв вручает диплом и почетную грамоту В.В. Вдовину (справа) за личный вклад в развитие программы «7 нозологий» в связи с десятилетием реализации программы

лических артропатий. Для этого я прошел курсы повышения квалификации по травматологии и ортопедии в Институте травматологии и протезирования (ныне Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова) и цикл усовершенствования на рабочем месте в Гематологическом научном центре РАМН, в отделении восстановительно-реконструктивной ортопедии больных гемофилией под руководством профессора **Юрия Николаевича Андреева**. В отделении мы делали до 600–800 пункций суставов в год. А основная схема помощи была такая: больному с кровоизлиянием переливали плазму или криопреципитат несколько дней, чтобы предотвратить повторные кровоизлияния и добиться полного рассасывания гематом. Поэтому потребность в препаратах была очень большой.

— **Как решались другие насущные проблемы?**

— С 1984 году меня назначили заведующим гематологическим консультативно-диагностическим отделением в Измайловской ДГКБ, и в 1988 году мы уже начали создавать Регистр пациентов. Для этого я договорился, чтобы купили компьютер — первый в медицинском учреждении вообще. Мне помогла в этом партийная организация. Это целая история! В 2002 году при помощи родителей наших пациентов у нас появился уже настоящий клинический регистр с базой данных на 1150 пациентов не только из Москвы и Московской области, но и из других регионов, получавших обследование и консультации у нас. Кроме того, мы купили еще ксерокс и прибор агрегометр для оценки функции тромбоцитов. Проблему с препаратами решили совместно с Обществом больных гемофилией, созданным в 1989 году. В 90-е годы лечить стало нечем, надо было объединяться, чтобы искать пути обеспечения пациентов концентратами факторов свертывания крови. Постепенно завязалась переписка с аналогичными обществами других стран. Нам стали присылать посылки с современными лекарствами, содержащими необходимые факторы свертывания. Поначалу мы использовали их только для грудных детей, чтобы предотвратить их инфицирование гепатитом С. В те годы еще только начинали обследовать доноров на это заболевание, и многие старшие дети, получавшие лечение препаратами из донорской крови, были заражены. С помощью Благотворительных фондов приобреталось до 500 тысяч единиц фактора VIII в год, а потребность составляла 8 млн ЕД.

— **Когда стало возможным сотрудничать с другими странами более тесно?**

— В 1992 году нас пригласили на Всемирный конгресс по гемофилии, который в тот год проходил в Греции, где удалось получить максимум информации по диагностике и лечению гемофилии. Вернувшись в Россию, мы начали действовать. В первую очередь хотелось, чтобы современные лекарства были зарегистрированы в России, что и произошло в 1994 году. Отделение гематологии Измайловской ДГКБ принимало участие в испытаниях современных препаратов. Уже в 1997 году благодаря активным действиям ДЗМ препаратов стало достаточно не только для лечения острых кровотечений, но и для профилактики гемофилии В.

С 2003 года ДЗМ смог обеспечить всех детей концентратами факторов VIII и IX. Более того, мы старались, чтобы у каж-

дого больного гемофилией дома был препарат на экстренный случай для оказания первой помощи до приезда в больницу. В 2005 году была принята государственная программа по лекарственному обеспечению больных гемофилией и затем организовано лекарственное обеспечение по бесплатным рецептам в специализированных аптеках.

В 1993 году у нас появилось первое в России современное лабораторное оборудование — автоматический коагулометр и годовой запас реактивов. Так мы стали диагностировать гемофилию, болезнь Виллебранда и редкие коагулопатии на европейском уровне. К нам приезжали за помощью из других городов.

Кстати, через Всемирную организацию больных гемофилией мы приняли участие в программе по взаимодействию с центрами по лечению гемофилии других стран. С 1999 по 2004 год Измайловская больница сотрудничала с детской больницей города Ливерпуля: коллеги читали нашим врачам лекции, показывали свое оборудование. Когда они приезжали в Россию, мы приглашали на эти встречи врачей из регионов, чтобы наладить помощь больным гемофилией во всей стране. Теперь мы асы в этом деле. С 2014 года мы работаем в Морозовской ДГКБ.

— **Расскажите, как вы работаете с пациентами?**

— Сначала мы реагируем на сам факт кровотечения из пупочной ранки новорожденного, синяки на коленках у малыша, начинающего ползать, синяки гематомного типа у начинающих ходить. Наша задача: своевременно диагностировать гемофилию и по тяжести определить гемостатическую терапию, а потом вести этих детей до 18 лет, работать с родителями. Надо сказать, по сравнению с 80–90 годами качество жизни таких детей значительно улучшилось. Но, как ни парадоксально, повысился процент травматизации. Отмечу, что и родители стали другими: если пару десятилетий назад взрослые всегда были начеку и предупреждали падения и другие травмы детей, то сейчас они хотят, чтобы их малыши не чувствовали себя «не такими, как все». Препарат, который всегда есть в холодильнике, добавляет родителям еще больше беспричинности, но мы стараемся убеждать их не расслабляться.

Совместно с Обществом больных гемофилией весной и осенью проводятся Школы больных гемофилией для родителей. Мы напоминаем им об основных проявлениях и опасностях гемофилии, на что нужно обязательно обращать внимание, чтобы не пропустить кровотечение; рассказываем о современных препаратах, которых не надо бояться, и об опасных осложнениях болезни, развивающихся постепенно. Мы стремимся убедить их придерживаться правильной схемы лечения и профилактики. Кроме того, ребенка надо правильно воспитать: чтобы он знал о своем заболевании, избегал травм и драк в садике и школе. Конечно, учителя и воспитатели должны знать о гемофилии ребенка. Так что, всех своих пациентов мы держим в поле зрения. От нашего успешного сотрудничества с родителями во многом зависит полноценная жизнь детей. А все это стало возможным благодаря неравнодушию врачей, организаторов здравоохранения, родителей. Иначе нам не удалось бы добиться таких успехов в лечении и профилактике гемофилии. Основное достижение в лечении гемофилии в России и, в частности, в Москве — значительное улучшение качества жизни детей и взрослых пациентов.

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.

Эммануил Маркович Коган

В преддверии Дня Победы главный герой нашей рубрики — доктор медицинских наук Эммануил Маркович Коган (1923–2018), декан медико-биологического факультета (1964–1965), профессор, директор Центральной научно-исследовательской лаборатории РНИМУ (1955–1985), участник Великой Отечественной войны, выпускник 1951 года нашего Университета (в то время Второй МГМИ). Своими воспоминаниями (опубликованными на сайте русского информационного агентства «Партнер») об этом выдающемся ученом, талантливым руководителе и замечательном человеке поделился член Международной гильдии писателей Владимир Авцен (г. Вупперталь, Германия).

Зримый прочный след

Именно от вас, Эммануил Маркович, идет в науке густая ветвь иммунологии, прозванная в народе «Клиническая Эммануилология».

А.Н. Чередеев, президент Российского научного общества иммунологов

Профессор Коган со своими учениками сделал важное открытие, которое у нас по понятным причинам не фиксировалось. Это — идеология радиационного гидролиза воды в постчернобыльский период.

А.Г. Румянцев, президент РАМН

Как одинокий мамонт, возвышалось воздвигнутое среди пустырей детище Э.М. Когана — новая ЦНИЛ.

Р.В. Петров, вице-президент РАН

То, что у нас сегодня такая потрясающая иммунология, что есть биофизика и биохимия, — его заслуга. Он сделал чрезвычайно много для медицинской науки. Перед нами великий человек!

Ю.А. Владимиров, академик РАМН

Самое удивительное, что все это правда! (Реплика из зала)

По пятницам у Когана

С профессором Коганом, перед которым снимают шляпы видные академики, меня познакомил лет десять назад фотограф Валерий Гольшейдер: попросил помочь своему старшему другу в подготовке книги стихов его любимой тяжело больной жены Инны Черновой. Помню, как при первой встрече с Эммануилом Марковичем мой внутренний голос спросил: «И этому человеку восемьдесят пять?!» Молодым и энергичным он оставался еще многие годы: легко вальсировал с дамами на всевозможных вечерах, проникновенно пел фронтовые песни, блестяще читал стихи Симонова. А как страстно, с каким юмором под овации зала выступал он в Москве перед студентами-медиками и своими неизменно «удивительными», «замечательными», «гениальными» коллегами, не преминув попенять властям на недостаточное внимание к любимой им науке...

Общительный, доброжелательный, щедро дарящий тепло окружающим, он после смерти жены жил с чувством непреходящего одиночества. Поэтому так жаждал общения, радовался, как ребенок, любому телефонному звонку и каждому гостю в его квартире. По настоянию Эммануила Марковича мы с Валерой сделали постоянными участниками его пят-

ничных посиделок с интереснейшими воспоминаниями хозяйина, обладателя поразительно цепкой памяти. Профессор часто шутил, что именно регулярные сто грамм, к которым он приобщился на фронте, — там, правда, был спирт из его фельдшерских запасов, — улучшили его плохую наследственность (все мужчины в их роду уходили рано) и сделали долгожителем. Однажды он назовет нам еще одну причину, но об этом чуть ниже.

Не допит стакан сорокаградусной...

Воспоминания Эммануила Марковича материализовались в 2011 году в его книгу «Эммануилология. Записки простого профессора». Полистаем главы о войне, оставившей в его душе незаживающую рану.

Он мог запросто сгнуться в мясорубке Второй мировой, как почти все его одноклассники. Но спасибо провидению, которое вело его по жизни, уцелел и прожил большую, наполненную творчеством жизнь. Он родился в 1923 году в белорусском Гомеле в бедной еврейской семье. Революция дала возможность его отцу овладеть в зрелом возрасте грамотой, окончить Рабочую Академию и в начале 30-х стать замначальника «Мосхлебторга». Так в шесть лет Эмма оказался в столице. Мама видела в нем будущего музыканта, но он с большей охотой посещал после уроков театральную студию в Доме пионеров, а вечерами во дворе до изнеможения сражался в хоккей и в футбол. В последнем так преуспел, что по окончании школы в 1940 году был приглашен играть за московское «Динамо». Но тут провидение призвало на помощь отца. Целую ночь он переубеждал отпрыска, что с его способностями к точным наукам надо не мяч пинать, а поступать в престижную Бауманку (МВТУ) (Московское высшее техническое училище, ныне Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана. — Прим. ред.). Эмма легко сдал туда экзамены. Года учебы ему хватило, чтобы в будущем успешно применять полученные знания в деле всей его жизни — научной медицине. А пока что на дворе 41-й, летние каникулы, футбольные баталии и радужные планы на ближайшее завтра.

А завтра была война... Бауманцы получили бронь, но Эмма рвался на фронт, и когда к ним в училище прибыл полковник Ленинградской военно-медицинской академии, формирующий из желающих курс ускоренного обучения на военных врачей, он, не задумываясь, согласился. А далее Ленинград, пара месяцев учебы и — блокада.



Из воспоминаний Э.М. Когана:

«Вместе с сотнями других гражданских мы фактически жили на крышах, где чуть живые от голода и холода боролись с немецкими зажигалками. Невозможно описать муки, которые испытывали мы, получая в день 120 грамм непонятно из чего приготовленного хлеба. Особенно тяжело приходилось детям. Я своими глазами видел, как они в поисках съестного ковырялись в трупах животных и людей... По официальным данным от артобстрелов и бомбардировок в блокаде погибло около 17 тысяч, а от голода скончалось более 600 тысяч человек. Медали «За оборону Ленинграда» и «За освобождение Ленинграда» мне дороже любых моих наград».

В октябре 1942 года поредевший первый курс несостоявшейся академии, для которого служба в Красной армии началась в июле 41-го, эвакуировали в Новую Ладугу. Некоторые там сразу набросились на еду и умерли в страшных мучениях от заворота кишок. У Эммы хватило силы воли от этого удержаться. Горстку оставшихся в живых отправили в Ашхабад — приходить в себя и заодно учиться в военно-медицинском училище. По его окончании военфельдшер Коган был направлен служить в весьма специфическую воинскую часть...

Из воспоминаний Э.М. Когана:

«1944 и 1945 годы я провел на Первом и Четвертом Украинских фронтах в 15-й штурмовой <инженерно-саперной». — Прим. ред.> Винницкой Краснознаменной ордена Богдана Хмельницкого бригаде Резерва Главного Командования. Я воевал в батальоне ранцевых огнеметов и, если бы не моя профессия фельдшера, вряд ли б уцелел. Большинство огнеметчиков погибли лютой смертью: по ним, ползущим, немцы открывали шквальный огонь из всех видов оружия, и достаточно было осколку или пуле зацепить баллон с горючим, чтобы он взорвался и человек превратился в факел. Тысячи заживо сгоревших у меня на глазах ребят... Счастье, если кто-то из них был только ранен, тогда я мог вытащить его из-под огня и оказать первую помощь. В наш, по сути, батальон смертников обычно направляли политэзков, пожелавших защищать Родину. Один из них — мой хороший друг, командир роты Андрей Ежов — пришел 6 февраля



Последние из «могикан»...

НАШИ ВЫПУСКНИКИ

1945 года ко мне в окоп, чтобы поздравить с двадцатидвухлетием. «Я написал стих, — сказал он. — Тебе — подарок». И прочитал:

Не допит стакан сорокаградусной,
Стоит на столе пред тобой.
Чего же ты, друг мой, нерадостный,
Чего ты поник головой?»

В стихотворении шла речь о боевых буднях, о надежде уцелеть и встретиться после войны. Больше друзья не увиделись... Горящие заживо бойцы — одно из самых мучительных послевоенных видений, много лет лишавших покоя и сна вернувшегося с войны фельдшера.

Обида

Оказавшись по семейным обстоятельствам в Германии, ветеран не переставал удивляться тому уважению, которое неизменно здесь оказывали ему, победителю фашизма. А вот соотечественник однажды нанес обиду...

Прошел год после выхода книги. Позади — несколько презентаций, добрые отзывы читателей. И вдруг замечаем: что-то гнетет ее автора. Выяснилось, что нашелся «добрый» человек, который ляпнул, что в его научных успехах он не сомневается, «а вот о войне... Кто нынче чего только не болтает, — поди проверь!» Слова эти больно ранили ветерана. Мы с Валерой пытались утешить уважаемого профессора, что, вспоминая о войне, он нигде не хвастается своими подвигами, а пишет о неисчислимых и неизмеримых страданиях, которые она причинит, и свидетельством тому, как он воевал, — его боевые награды, среди них орден Красной Звезды, который давали исключительно за личный героизм. А он возражал, что как раз в этом сегодня уже мало кто разбирается, и припомнил, как во время съемок о нем в Москве фильма «Боец» создатели повели, что впервые видят оригинальные ордена и поинтересовались, нет ли у ветерана снимков тех сражений. «Даже современные профессионалы и те сегодня уже плохо представляют себе и то время, и боевые условия, в которых было не до фотографий... Я как-то сказал сыну, что уже и сам начинаю сомневаться, случилось ли это все со мной на самом деле», — сетовал Эммануил Маркович.

Утешить деда удалось внуку Игорю. Зная о его переживаниях, он зашел на сайт «Общедоступный электронный банк документов „Подвиг народа в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.“» и обнаружил там два документа: «Наградной лист» от 11 октября 1944 года с представлением лейтенанта медицинской службы, старшего фельдшера Когана Эммануила Марковича к ордену Красной Звезды и приказ от 27 октября 1944 года с грифом «Секретно» о его награждении этим орденом. Из «Наградного листа» за подписью командира батальона майора Панкратова в «Кратком описании личного боевого подвига или заслуг» следует, что Коган Э.М. в Красной Армии — с июля 1941 года, получил контузию в 1943-м, а о том, как он на тот момент воюет в батальоне ранцевых огнеметов, сказано следующее:

«Все дни боевых действий лейтенант мед. службы Коган Э.М. находился на передовой линии вместе с личным составом роты.

Под артиллерийским, минометным и пулеметным огнем противника 29.9 и 30. 9. 44 года он оказал медицинскую помощь 8 раненым бойцам и организовал их вынос с поля боя. Не жалея сил и жизни он под огнем противника передвигался от взвода к взводу, от раненого к раненому. За время 4-х дней боевых действий им была оказана помощь 13 бойцам саперного батальона. При штурме высоты 1098 в составе 129 сд. (саперной дивизии). — Прим. ред.) на поле боя им была оказана помощь 8 бойцам.

Все свое время л-т медслужбы Коган отдает на улучшение быта личного состава, на улучшение качества питания и санобслуживания.

14–17 июля 1944 года в боях за Бялокарница, Бзовица личным примером воодушевлял бойцов на боевые подвиги. В эти дни им была оказана медпомощь 17 бойцам и сержантам.

Достоин награждения орденом Красной Звезды».

Когда Эммануил Маркович увидел эти документы, то, по его признанию, воспоминания снова нахлынули на него и ему, как в первые годы после фронта, опять стала сниться война. Припомнил ветеран и то, что после контузии комбат хотел отправить его, мальчишку-фельдшера, в тыл, от чего он, подлечившись, отказался: не мог представить, как без него обойдутся такие же юные, как и он, солдаты-огнеметчики. «Я все удивляюсь своему долголетию. Наследственность у меня плохая, спирта на войне и водки в мирное время выпито немерено, а я вот живу... Сейчас понял — это контузия вмешалась в мои гены, продлив жизнь и сохранив память», — в очередной раз пошутил он...

Здесь уместно сказать, что сыновья Эммануила Марковича — Николай и Александр, племянник Марк, внуки Митя и Игорь не только пошли по его стопам и стали медиками, но и сохранили трепетное, уважительное отношение к военному прошлому ветерана.

Самое удивительное, что все это правда

Я пишу главным образом о военном прошлом ветерана, но, конечно, не могу хотя бы конспективно не коснуться дела всей жизни этого непростого «простого профессора»...

После войны — успешная учеба Втором медицинском институте имени И.В. Сталина (Второй МГМИ). С 1951-го — аспирантура. Намеревался стать хирургом, но в стране шла выросшая из дела «врачей-отравителей» кампания борьбы с «безродными космополитами», и ректор института С.И. Милославский (очередная игра провидения!) порекомендовал ему выбрать что-то менее опасное. Коган выбрал науку морфологию. За год до защиты кандидатской диссертации был назначен заведующим институтской лабораторией с 27 работниками, где к его радости можно было заниматься реальной наукой, без которой, по его убеждению, немислим современный преподаватель. Здесь сложился круг единомышленников, будущих научных светил, которым стало тесно в ее рамках. При поддержке ректоров Н.Г. Сироткиной и Ю.М. Лопухина Коган предложил и реализовал свой личный проект восьмизэтажной первой в стране ЦНИЛ (Центральная научно-исследовательская лаборатория. — Прим. ред.) и многие годы ежедневно контролировал ее строительство, проложив к ней дорожку, которую до сих пор студенты называют «Коганстрит». Построив лабораторию, выбил у государства миллион долларов (колоссальные по тем временам деньги) на ее оснащение и закупил на них в ГДР самое современное оборудование и новейшую вычислительную технику. В 1966 году ЦНИЛ была признана решением Коллегии Минздрава РСФСР головной по организации научных исследований и подготовке научных кадров в СССР и стала именоваться «Научно-исследовательский центр при 2-м МОЛГМИ». Директором центра, в котором образовался ряд новых структур по различным направлениям медицинской науки, назначили Когана. Сюда

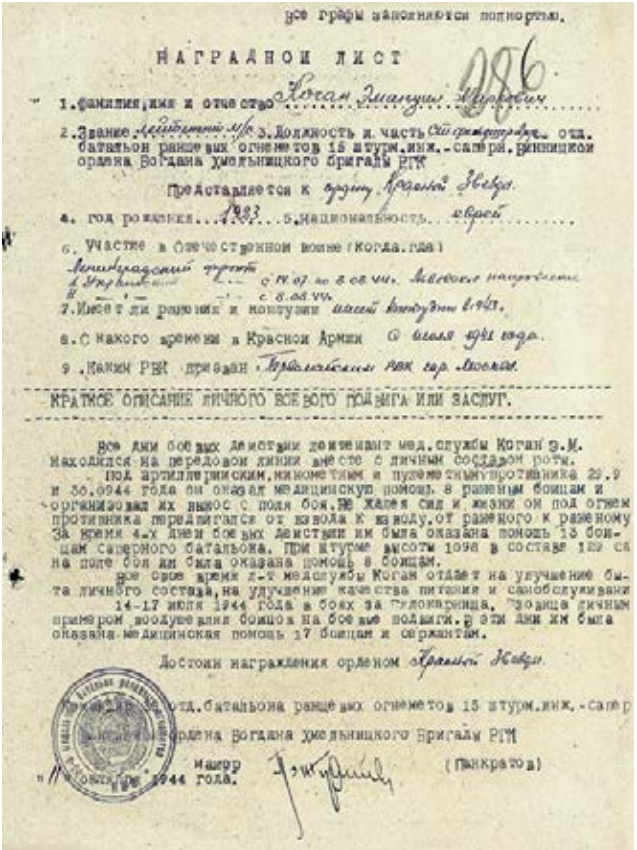


С сестрой Юлей. Вернулся живым!

потянулись молодые талантливые педагоги и ученые, и вскоре центр насчитывал более 1000 сотрудников, как штатных, так и кафедральных!

Как только образовался научно-исследовательский Центр, в него стали приходить из столичных медучреждений и приезжать со всей страны ученые и одаренные студенты-медики. Для них это была единственная возможность осуществить свои научные задумки на сверхсовременном оборудовании. Совместно с «гениальными мальчишками» — будущими академиками — в этом центре были заложены и разрабатывались новаторские основы смежных медицинских наук, отсюда со временем вышло очередное детище Когана — НИИ физико-химической медицины на Большой Пироговской. Ну и, конечно, отдельным памятником ему служит организованный им и возглавляемый многие годы на тот момент единственный в своем роде медико-биологический факультет (МБФ), научный авторитет которого таков, что до сих пор его выпускники легко находят работу во всем мире!

Среди многочисленных трудов и работ профессора Когана особое место занимает открытое им совместно с профессором А.В. Жукоцким и группой ученых новое направление в медицинской науке — морфоденситометрия и разработанный им уникальный диагностический прибор «Диаморф», позволяющий диагностировать 98% случаев начальной степени



Наградной лист Э.М. Когана

рака. При наличии соответствующих программ им могут пользоваться и врачи любых других специальностей. Надо сказать, что деятельность доктора медицинских наук профессора Эммануила Марковича Когана страна по достоинству ценила. Среди многих его наград — Государственная премия РСФСР в области науки и техники (1989). Заслуженно отметил его и Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, в который благодаря своему высочайшему научному потенциалу был преобразован Второй МОЛГМИ.

Завещание

В какой-то момент начало казаться, что этот человек и впрямь знает секрет вечной молодости и бессмертия. Увы, в конце февраля 2018 года, вскоре после его девяностопятилетнего юбилея, Эммануила Марковича не стало.

Помните, как вопрошал поэт Леонид Мартынов?

...Скажи:
Какой ты след оставишь?
След,
Чтобы вытерли паркет
И посмотрели косо вслед,
Или
Незримый прочный след
В чужой душе на много лет?

Леонид Мартынов. След. 1945

Эммануил Маркович Коган из тех, кто, уходя, оставляет после себя и зримый (его дела), и незримый след, о котором так хорошо сказал поэт.

В заключение обратимся еще раз к его книге, где есть слова, обращенные к нам, живущим, можно сказать, — завещание ветерана.

«Часто думаю: вот я, обычный человек, с каким-то своим талантом, но отнюдь не семи пядей во лбу, стал известным ученым-медиком и, не смотря на преклонный возраст, до сих пор занимаюсь наукой... Не перемолоти война десятки миллионов таких, как я, сколько полезного могли бы сделать они за свою жизнь! Да и не в полезности даже дело. Не сгинь они в этой мясорубке, сколько счастливых встреч случилось бы, сколько молодых семей образовалось бы, сколько новых продолжателей рода человеческого появилось бы на свет. Когда-то мне, как, наверное, многим, казалось, что из ошибок, сделанных в минувшем веке, люди извлекут уроки, и в XXI веке разум и добро победят безумие и зло, и человечество, наконец, проживет в мире и согласии. Что-то действительно изменилось к лучшему, но в то же время цивилизация наша стала намного уязвимей, и возможность еще более страшного, чем в прошлом веке, мирового катаклизма, увы, — не плыви чьей-то большой фантазии, а пугающая реальность. У моего поколения во время застолий среди прочих тостов был один — главный: «Чтобы не было войны!».

К великому сожалению, пожелание это не утратило актуальности и сегодня...

(В статье использованы фотографии Валерия Гольшейдера, а также фото из архива Э.М. Когана и сайта «Общедоступный электронный банк документов „Подвиг народа в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.“». — Владимир Авцен)

СОБЫТИЯ

Продолжение. Начало на стр. 1

Пироговская конференция – 2019

«Я сам выпускник этого вуза 1980 года. Именно в том году Второй МОГЛМИ переехал из маленького здания на Пироговке в этот огромный учебно-лабораторный научный корпус на ул. Островитянова. И в те годы тоже существовали студенческие научные общества, проходили Пироговские конференции, — поделился Марк Аркадьевич. — Свою первую научную работу я выполнял студентом пятого курса под руководством моего учителя — академика РАН **Галины Михайловны Савельевой**. Я с уверенностью могу сказать — это были самые интересные, самые лучшие и знаковые для меня годы. Мою работу отобрали, и с ней я выступал в Центре акушерства и гинекологии. Именно этот период жизни научил меня анализировать литературу, работать с большим количеством информации. Я приветствую всех участников конференции и хочу сказать: вы на правильном пути, у вас в руках интереснейшие профессии. Те знания, которые вы получите во время своей первой научной работы, вам обязательно пригодятся в будущем».

Право торжественного открытия Пироговской конференции 2019 года было предоставлено ректору РНИМУ им. Н.И. Пирогова академику РАН **Сергею Анатольевичу Лукьянову**.

«В XXI веке наука пронизывает всю жизнь человека. В любой сфере деятельности мы можем видеть ее влияние, она стала неотъемлемой частью нашей жизни. Но в медицине наука имеет особую специфику. Поскольку мы хотим не только изучать, но и воздействовать на человека, те правила научного развития, которые обычно применимы в постановках эксперимента, в медицинской науке выглядят значительно сложнее. Каждое наше решение должно быть многократно взвешено, проверено и перепроверено. Этот процесс может занимать иногда целые десятилетия — разработка нового лекарственного препарата, новой технологии. Для ускорения этого процесса создаются новые модели и подходы, молекулярная и клеточная биология и это очень интересно. Я верю в то, что все вы действительно стоите на пороге того, чтобы принимать участие в создании современных разработок, — отметил Сергей Анатольевич. — Наша Пироговская конференция — это возможность увидеть друг друга, посмотреть, как делают науку другие. Наука не может быть замкнутой, иначе она становится местечковой и погибает. Только на основе конкуренции и на основе взаимодействия она может развиваться. Наша конференция — это одновременно и презентация результатов, и конкурс: маститые ученые оценивают работу молодых. Я призываю вас вложить все силы в то, чтобы не только показать свои знания, но и ознакомиться с работами своих коллег. Это уникальный опыт, который поможет каждому двигаться дальше и развиваться».

Во время конференции работали 15 секций по таким направлениям, как фундаментальная медицина, общая хирургия, медицинская психология, фармакология, акушерство и гинекология, военная и экстремальная медицина, медико-профилактическое дело, гуманитарные науки и др. Помимо работы по секциям для студентов и гостей Университета проводились лекции, экскурсии. Все желающие смогли поучаствовать в Дне здоровья, организованном Волонтерским центром РНИМУ им. Н.И. Пирогова совместно с Фондом по борьбе с инсультом «ОРБИ», сделав бесплатно УЗИ сосудов шеи, измерив давление и получив консультацию врача-кардиолога. Акция была направлена на проверку риска развития инсульта. Кроме того, организаторы Донорского движения РНИМУ им. Н. И. Пирогова рассказали всем желающим о том, как вступить в Национальный регистр доноров костного моз-



га. Это можно было сделать сразу, заполнив необходимые документы и сдав пробирку крови на HLA-типирование в медицинском кабинете. Около стенда Донорского движения былолюдно: студенты и молодые врачи проявили неподдельный интерес к созданию Регистра.

О научном уровне работ студентов и молодых ученых, представленных в этом году в устных и постерных докладах, мы узнали у председателей секций.

Председатель секции «Молекулярная медицина», заведующий кафедрой биоинформатики медико-биологического факультета (МБФ), заместитель декана МБФ РНИМУ им. Н.И. Пирогова профессор **Алексей Александрович Лагунин**:

«Я хотел бы отметить высокий уровень работ, представленных в моей секции. У нас было десять направлений, по которым участники готовили доклады. Наиболее интересные работы связаны с изучением мутаций, различных заболеваний, связи микроРНК с диагностикой заболеваний, математическими моделями для поиска лекарств, описания течения болезней и даже для руководства хирургических вмешательств. Те работы, которые получили призовые места, — объективно одни из лучших в нашей секции».

Председатель секции «Медико-профилактическое дело», заведующая кафедрой гигиены педиатрического факультета (ПФ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова, главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков Минздрава России **Ольга Юрьевна Милушкина**:

«Сегодня выступали очень подготовленные ребята. Их доклады были грамотно структурированы, логически выстроены, что говорит о высоком уровне подготовки. У нас были разносторонние выступления. Мы слушали доклады и по общественному здоровью, и по гигиене, и по медицинской психологии. Докладчики выступали с азартом, отстаивали свою точку зрения перед жюри. Это было действительно интересно».

Председатель секции «Нервные болезни, нейрохирургия и нейробиология, реабилитационная и спортивная медици-

на, клиническая психиатрия и наркология», профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета (ЛФ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженный деятель науки РФ, председатель Российской противоэпилептической лиги **Гагик Норайрович Авакян**:

«У нас была очень серьезная тема — нейронауки. Большая отрада в том, что растет молодежь, нацеленная на науку. Пироговская конференция — это кузница будущих преподавателей. Так было и будет. В этом году в нашей секции объединились сразу несколько серьезных направлений в медицине. С одной стороны, такой сплав может напугать, но они все взаимосвязаны».

Председатель секции «Внутренние болезни», заведующий кафедрой факультетской терапии ПФ РНИМУ им. Н.И. Пирогова профессор **Юрий Николаевич Федулаев**:

«Хочу отметить, что все доклады, представленные в нашей секции, были очень хорошими. Конечно, в некоторых было заметно, что к работе приложили руку и старшие наставники, но некоторые доклады были абсолютно самостоятельными. А на вопросы, которые участникам задавали члены жюри, ребята отвечали как настоящие доктора. Участие в конференции принимают студенты старших курсов, и, на мой взгляд, это правильно. У них уже есть осознание выбранной специальности».

Победители и призеры Пироговской конференции 2019 года поделились своими впечатлениями о ней

Светлана Лебедева (Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова) — **II место** среди студенческих работ в секции «Онкология, диагностика и терапия онкологических заболеваний»:

«О Пироговской конференции я узнала в Национальном медицинском исследовательском центре детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева, где и делала свою научную работу. Мне захотелось поучаствовать, так как я знала, что здесь встречу многих, кому так же интересна тема онкологии, как и мне. Очень здорово все было органи-



СОБЫТИЯ



зовано. Мне было комфортно и интересно выступать. В следующем году приду на конференцию уже как молодой ученый».

Анна Кашоян (РНИМУ им. Н.И. Пирогова) — **I место** среди студенческих работ в секции «Акушерство и гинекология»:

«Своей специализацией я выбрала детскую гинекологию. И мне всегда хотелось выступить с докладом на такой масштабной конференции. Мой руководитель — доцент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Ирина Васильевна Караченцова** дала мне очень интересную тему, над которой я работа почти пять лет. В этом году мы решили, что работа готова к презентации. Поэтому я выступила и рассказала о новом методе вспомогательной репродуктивной технологии. Я безумно рада этой победе!»

Вероника Кузнецова (РНИМУ им. Н.И. Пирогова) — **III место** среди студенческих работ в секции «Болезни сердечно-сосудистой системы: диагностика, лечение»:

«В Пироговской конференции я принимаю участие уже во второй раз. Мне нравятся и атмосфера этого мероприятия, и организация. Все проходит очень насыщенно и интересно».

Жаргал Тыхеев (Бурятский государственный университет) — **I место** среди студенческих работ в секции «Фармация»:

«В наш вуз пришло информационное письмо о том, что будет проходить эта конференция. Я познакомился с работами прошлых лет и решил, что принять участие в Пироговской конференции будет полезно. Очень мне понравились общая организация и члены жюри в моей секции. Было интересно и познавательно».

Мнение гостей из других стран об организации Пироговской конференции

Никита Недзьведь (Беларусь):

«На этой конференции я впервые. Сразу же обратил внимание на большое здание университета. Как студент вуза,

корпуса которого разбросаны по всему городу, я искренне порадовался за учащихся РНИМУ, у которых есть возможность посещать занятия в «цельном» здании. В нашем университете тоже есть Студенческое научное общество, в котором я состою. Мне не понаслышке известно, что организация такого крупного мероприятия — это большой труд. Вашими ребятами проведена очень большая, качественная, высококлассная работа, за что хочется сказать большое спасибо!»

Синджит Мани (Shinjit Mani, Индия):

«Я впервые выполнил исследование и решил представить его результаты на Пироговской конференции. Для меня участие в таком крупном научном мероприятии — это уникальный опыт: можно не только получить ценные рекомендации и конструктивную критику своей работы, но и посетить другие секции, выбор которых огромен».

Пье Пхью Аунг (Мьянма):

«Медицинский университет я закончил на родине, а вот ординатуру выбрал в РНИМУ им. Н.И. Пирогова по рекомендации друзей, которые учились здесь и очень хвалили и университет, и город. Сначала было очень непросто, как и всем иностранцам: новый язык, другие условия жизни. На конференцию я пришел пока в качестве слушателя на секцию «Эндокринология». Здесь представлено много докладов на интересующие меня темы».

Очень приятно, что гости конференции из года в год отмечают высокий уровень ее организации. Это заслуга Студенческого научного общества нашего Университета, его научного руководителя, декана международного факультета **Надежды Александровны Быловой** и курирующего проректора **Дениса Владимировича Ребрикова**.

Отдельные работы были отмечены спонсорами конференции и награждены грантами.

Поздравляем всех авторов работ и особенно победителей! Вы уже сделали важный шаг в своей будущей научной карьере.

От оргкомитета Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых — 2019

Мы гордимся, что с каждым годом количество участников конференции растет, а по уровню организации она приближается к европейским конгрессам. В этом году Пироговку посетило пять тысяч человек! Тематика конференции охватывает медицинскую кибернетику, фундаментальную и клиническую медицину, здравоохранение и фармацию.

В этом году в состав жюри вошли академики и члены-корреспонденты Российской академии наук, кандидаты и доктора медицинских наук, профессора и доценты не только из РНИМУ им. Н.И. Пирогова, но и из других медицинских и научно-исследовательских учреждений.

С каждым годом растет интерес студентов и молодых ученых к современным научным проблемам. Даже студенты младших курсов (а в конференции в этом году их работы также удостоены призовых мест) обсуждали проблемы, по уровню значимости достойные внимания международного сообщества.

Оргкомитет конференции искренне надеется, что в дальнейшем интерес к научным исследованиям будет только усиливаться, количество подаваемых тезисов с каждым годом увеличиваться, а границы конференции расширяться.

Выражаем огромную благодарность организаторам конференции в лице администрации Университета:

Сергею Анатольевичу Лукьянову, ректору Университета;
Денису Владимировичу Ребрикову, проректору по научной работе;

Быловой Надежде Александровне, декану международного факультета, научному руководителю Студенческого научного общества (СНО), идейному вдохновителю студентов-организаторов и главному талисману, без которого сложно представить студенческую науку в нашем вузе;

представителям Совета СНО:

Ивановой Екатерине Алексеевне, председателю совета СНО, студентке 5 курса лечебного факультета (ЛФ);

Ферапонтовой Наталье Валерьевне, зам. председателя совета СНО, студентке 6 курса педиатрического факультета (ПФ);

Пономаревой Анне Ильиничне, ответственной за работу кураторов секций Пироговской конференции, студентке 5 курса ПФ;

Трениной Марии Романовне, куратору добровольческого движения Пироговской конференции, студентке 6 курса ПФ;

Шуйской Дарье Александровне, почетному члену Совета СНО, ординатору первого года обучения кафедры акушерства и гинекологии ПФ.

Выражаем признательность кураторам секций Пироговской конференции за их безукоризненную работу, профессионализм и готовность помочь:

Данильчук Анне Сергеевне, студентке 6 курса ПФ;

Гребенниковой Марии Александровне, студентке 6 курса ПФ;

Можаровской Екатерине Сергеевне, студентке 4 курса ЛФ;

Расчетновой Наталье Игоревне, студентке 3 курса ЛФ;

Звягельской Екатерине Владимировне, студентке 5 курса ЛФ;

Ильясову Амиру Айдаровичу, студенту 4 курса ЛФ;

Аветисян Гоар Ромиковне, студентке 5 курса ЛФ;

Турчинцу Александру Мирославовичу, студенту 5 курса ПФ;

Тимониной Руфине Андреевне, студентке 5 курса ПФ;

Исмаилзаде Севиндж Ядулла кызы, студентке 6 курса ПФ;

Кокоревой Анастасии Юрьевне, студентке 3 курса международного факультета;

Бондаренко Дмитрию Александровичу, студенту 5 курса ПФ;

Алавердян Огсанне Оганнесовне, студентке 4 курса ПФ;

Ладонцевой Валерии Алексеевне, студентке 5 курса ПФ;

Смирновой Любви Александровне, студентке 4 курса ПФ.



СОБЫТИЯ

Съезд лаборантов-гистологов прошел в РДКБ

В Российской детской клинической больнице (РДКБ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова 15 марта прошел Первый съезд лаборантов-гистологов с международным участием. На мероприятии можно было прослушать лекции ведущих специалистов страны в области гистологии, почерпнуть новые знания и улучшить свои профессиональные навыки.

Открыл съезд доцент кафедры детской хирургии педиатрического факультета (ПФ) Университета, заместитель главного врача РДКБ по хирургии **Намир Аднанович Аль-Машат**.

«Для нас большая часть быть во главе этого мероприятия, быть участниками такого крупного события. Честно сказать,



мы не ожидали, что съезд станет таким масштабным, и мы очень заинтересованы в его работе, — отметил в своей вступительной речи Намир Аднанович. — Желаю каждому из вас сегодня получить новые знания и, что, наверное, еще более важно, заряд для дальнейшего творческого развития. А всему съезду я желаю творческих успехов и процветания».

Всего в Первом съезде лаборантов-гистологов приняли участие сотни специалистов, а благодаря онлайн-трансляции в прямом эфире мероприятие охватило свыше тысячи сотрудников сферы здравоохранения.

От имени президиума Российского общества патологоанатомов (РОП), которое всесторонне поддерживало проведение съезда и создание Комитета лаборантов-гистологов в рамках РОП, перед участниками со вступительным словом выступил президент РОП, член-корреспондент РАМН **Лев Владимирович Кактурский**.

«Мы расцениваем проведение съезда как очень важный шаг в развитии нашей специальности. Сейчас патологическая анатомия востребована, особенно в области прижизненной морфологической биопсийной диагностики. И эта востребованность растет: объем гистологических исследований имеет взрывообразный характер — ежегодно на современном уровне проводится более трех миллионов биопсийных исследований, и это только в Москве», — проинформировал участников президент РОП.

Программа съезда включала в себя десять образовательных выступлений, в том числе вице-президента РОП, главного



внештатного специалиста по патологической анатомии Федерального медико-биологического агентства России **Федора Георгиевича Забозлаева**, а также главного медицинского брата РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, ассистента кафедры пропедевтики детских болезней ПФ Университета **Алексея Сергеевича Игонькина**. Лекции затрагивали темы гистологических исследований, частых ошибок и способах их устранения.

Организаторами Первого съезда лаборантов-гистологов с международным участием стали РОП, Комитет лаборантов-гистологов, наш Университет и РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Сирот в Институте педиатрии навестил Уполномоченный при Президенте России по правам ребенка

Анна Кузнецова, Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка, 25 марта посетила воспитанников детских домов-интернатов, которым оказывается высокотехнологичная помощь в Научно-исследовательском клиническом институте педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева (НИКИ педиатрии) РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

В настоящее время в НИКИ педиатрии находится четыре ребенка из трех регионов страны — Владимирской области, Камчатского и Приморского краев, и еще около 30 воспитанников сиротских учреждений ждут своей очереди.

Высокотехнологичная медицинская помощь детям в федеральной клинике стала возможной благодаря мониторингу сиротских учреждений. Врачи при содействии общественных организаций оценивают состояние здоровья детей, при не-

обходимости направляют их в Москву. Специалисты аппарата Уполномоченного по правам ребенка проверяют документацию, юридическую составляющую деятельности детских домов-интернатов (ДДИ) в целом. Так, к примеру, во время рабочей поездки в Камчатский край при посещении ДДИ детский омбудсмен Анна Кузнецова обратила внимание на девочку с запущенной формой гидроцефалии.

На местном уровне оказать медицинскую помощь не представлялось возможным, и Анна Кузнецова обратилась в федеральную клинику с просьбой о помощи девочке. Благодаря усилиям врачей НИКИ педиатрии им. академика Вельтищева, специалистов фонда «Дорога жизни», ребенок был доставлен в Москву. Теперь, после проведенной в НИКИ педиатрии операции, девочке предстоит период реабилитации.



«Фиолетовый день» — День солидарности с больными эпилепсией

Маленькие пациенты Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева (НИКИ педиатрии) РНИМУ им. Н.И. Пирогова и их родители приняли участие в мероприятиях, посвященных Дню солидарности с больными эпилепсией («Фиолетовый день»).

На протяжении долгого времени специалисты НИКИ педиатрии занимаются диагностикой и лечением различных форм эпилепсии и судорожных состояний у детей. Здесь 26 марта прошла просветительская программа, организованная при поддержке Межрегионального благотворительного общественного фонда помощи больным эпилепсией «Содружество». На встрече обсуждались актуальные вопросы, связанные с этим заболеванием, например о том, можно ли заниматься спортом. **Анастасия Чурилина**, спортсмен-паралимпиец, победительница параспартакиад и международных соревнований рассказала свою историю побед над болезнью и в спорте. Также выступила **Варвара Ефимова**, которая преодолела свое заболевание и в настоящее время успешно проводит бизнес-тренинги, является руководителем продюсерского центра «VeberPro» и студии декора мероприятий «Barbara Art».

Участники «Фиолетового дня» могли ознакомиться с экспонатами детской художественной выставки и принять участие в различных мастер-классах.

«В День солидарности с больными есть замечательная возможность развеять мифы об этом заболевании, рассказать о проблемах, современных методах лечения и обучить оказанию первой помощи пациентам при возникновении приступа», — отметила ведущий научный сотрудник отдела психоневрологии и эпилептологии НИКИ педиатрии **Марина Дорофеева**.

По традиции в конце мероприятия все его участники выпустили в небо фиолетовые шары.

Справка.

«Фиолетовый день» ежегодно проводится 26 марта в разных странах мира. Он был придуман больной эпилепсией девятилетней девочкой **Кассиди Мэган** из Канады, которая решила показать другим людям, что она ничем не отличается от них. Кассиди выбрала фиолетово-лавандовый цвет как символ эпилепсии. Цвет лаванды часто ассоциируется с одиночеством, что отражает чувство изоляции, которое испытывают многие люди, страдающие эпилепсией. Впервые «Фиолетовый день» отмечался в 2008 году при поддержке Ассоциации

эпилепсии Новой Шотландии (Epilepsy Association of Nova Scotia) в Канаде. С тех пор в разных странах мира 26 марта распространяется информация о болезни, рассказывается о социальных ярлыках, связанных с ней и о правилах оказания первой помощи при эпилептическом приступе.

Цель проведения Акции — повышение осведомленности людей об этом недуге и напоминание обществу, что пациенты с эпилепсией нуждаются в помощи и внимании. Во многих регионах России «Фиолетовый день» поддержан врачами и людьми, неравнодушными к проблемам больных эпилепсией.



СОБЫТИЯ

Олимпиада по акушерству и гинекологии прошла в Университете

Всероссийская студенческая олимпиада по акушерству и гинекологии им. Л.С. Персианинова прошла в стенах нашего Университета 28 и 29 марта уже в третий раз. Практическая часть состоялась в Центре аккредитации Учебного центра инновационных медицинских технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Торжественная церемония открытия состоялась в обновленной аудитории А1. С приветственным словом к участникам обратился проректор по научной работе Университета профессор **Денис Владимирович Ребриков**.

«Видно, что с каждым годом команд и ребят все больше. Наверное, это — уже крупнейшее в России мероприятие по данному направлению, — отметил Денис Владимирович. — Мне, как человеку не из медицины, а, скорее, из биологии, сложно представить, как оцениваются такие конкурсы, но я верю в то, что по итогам сегодняшнего мероприятия все ребята-участники смогут «сойтись в консенсусе», что победители — это действительно победители. Хочется, чтоб вы сами были теми судьями, которые посмотрели бы на происходящее и сказали: «Супер, нам понравилось!» Удачи Вам!»

Всего в этом году до финального этапа олимпиады добрались 35 команд из самых разных городов. Несмотря на то что официально олимпиада пока считается всероссийской, в этот раз она прошла с международным участием: за победу боролись в том числе студенты из вузов Беларуси и Казахстана.

«Олимпиада становится знаковым событием в жизни нашего Университета. Огромное спасибо всем вам за то, что вы откликнулись, приехали к нам и разделили наши устремления, желания и наши возможности по организации этого мероприятия, — поблагодарил всех участников в своем приветствии проректор по учебной работе Университета **Андрей Иванович Коробко**. — Мы ждем от Олимпиады того, чтобы участники получили новые знания и умения, приобрели опыт работы в команде, новых друзей и знакомых, а также научились оценивать себя с позиций разных образовательных площадок и смотреть друг на друга глазами хороших соперников».



По словам заведующей кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженного врача РФ профессора **Юлии Эдуардовны Доброхотовой**, участники предварительно проходили непростой отбор, решая тесты и сложные задачи. По результатам этих испытаний были отобраны только те команды студентов, которые продемонстрировали высокие знания и готовность пройти практическую часть Олимпиады.

«Мы планировали конкурсы, которые затрагивают и новые на сегодняшний день технологии. Надо сказать, что наши студенты очень образованы в этом плане и даже, может быть, дадут фору некоторым практикующим врачам, — рассказала Юлия Эдуардовна. — Более того, они сами стремятся овладеть новыми знаниями, новыми технологиями — ими движет желание показать, что они знают свое мастерство».

В общей сложности на заключительном этапе III Всероссийской студенческой олимпиады по акушерству и гинекологии им. Л.С. Персианинова прошло четыре конкурса: лапароскопический, гистерорезектоскопический, накладывания швов при кесаревом сечении и ведения родов на роботизированном манекене. За отведенное время студентам, будущим врачам, необходимо было выполнить каждую процедуру, постаравшись при этом не допускать каких-либо ошибок в процессе. На всех конкурсах за каждой группой участников наблюдала отдельная группа жюри из экспертов в области акушерства-гинекологии — все они приехали из разных городов России, что делает подведение итогов конкурсов непредвзятым, а их участников уравнивает между собой.

Сергей Валентинович Штыров, профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, председатель жюри в секции лапароскопического шва отметил, что работа жюри конкурса непростая, поскольку всегда сложно оценивать выполненную работу медицинского специалиста, и, кроме того, все участники показывают блестящие результаты.

«Мы наблюдаем за очень интересным и знаменательным событием: в Олимпиаде присутствуют те кадры, которые будут лечить людей через пять-десять лет. Мне как председателю секции интересно, насколько хорошо ребята работают. А они работают великолепно, — подчеркнул Сергей Валентинович. — Критерии для оценки заключаются в слаженности работы, в качестве того, что участники делают при лапароскопии, и во многих других показателях. Все ребята справляются хорошо, все молодцы. Чувствуется, что большая работа проделана предварительно: очевидно, они дневали и ночевали в тренажерных залах, что привело к хорошим результатам».

На торжественной церемонии закрытия III Всероссийской студенческой олимпиады по акушерству и гинекологии объявили победителей и призеров. Церемония началась с выступления музыкантов оркестра РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

От лица администрации вуза слово взял проректор по связям с общественностью и воспитательной работе Университета **Георгий Гивиевич Надарейшвили**: «Это не только соревнования в ваших навыках, которые вы приобретали и оттачивали долгое время. Это, на самом деле, праздник дружбы: я очень рад, что у вас есть возможность познакомиться здесь с вашими коллегами: в этом году у нас 35 команд, и это команды из городов всей России и наших братских государств!»

Главную награду Олимпиады по акушерству и гинекологии — 2019 завоевала команда Кубанского государственного медицинского университета (г. Краснодар). Второе место заняли студенты из Северного государственного медицинского университета (Архангельск), а третье — из Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова.

Поздравляем победителей и призеров, а также благодарим всех участников Олимпиады. Желаем вам новых достижений, побед, удачи и ждем вас на IV Студенческой олимпиаде по акушерству и гинекологии в 2020 году!



ОСТАТЬСЯ В ВЕЧНОСТИ

Родоначальник реаниматологии

В этом году 19 марта исполнилось 110 лет со дня рождения одного из самых выдающихся выпускников Второго меда, создателя реаниматологии, родоначальника школы реаниматологов в нашей стране, основателя первого в мире Научно-исследовательского института общей реаниматологии академика АМН СССР Владимира Александровича Неговского (1909–2003). Он первым начал изучать закономерности смерти, процесса угасания организма и его оживления, создав тем самым отдельную науку в медицинской области. Своими воспоминаниями о Владимире Александровиче Неговском поделились его внук, выпускник Второго меда (ЛФ89) Владимир Михайлович Горбунов, а также его коллега, руководитель НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского с 1996 по 2016 год (ныне его научный руководитель) член-корреспондент РАН, профессор Виктор Васильевич Мороз.

Владимир Михайлович Горбунов

Свои воспоминания о деду я хотел бы предварить цитатой из статьи выдающего специалиста в области медицины критических состояний Питера Сафара: «Московский профессор Владимир Неговский был основоположником науки об оживлении, которую он называет реаниматологией... В течение полувека он и его сотрудники проводили исследования в области терминальных состояний и клинической смерти, изучали их обратимость. Его работы оказали влияние на меня и моих коллег во всем мире. В 1936 году Неговским была основана первая в мире лаборатория по исследованию оживления организма. В 1940–50-х годах соотечественники Неговского, а с 1960-х годов и весь мир с воодушевлением восприняли его концепцию и терминологию: «терминальное состояние», «агональное состояние», «клиническая смерть» (т.е. период отсутствия кровотока, когда еще возможно полное восстановление функций мозга), «биологическая смерть» (остановка сердца, при которой наступает смерть мозга) и «постреанимационная болезнь» многих систем организма и наиболее уязвимого органа — мозга. Владимир Неговский войдет в историю медицины вообще и реаниматологии в частности как «отец реаниматологии». Во время и после Второй мировой войны он вдохновлял ученых и клиницистов во многих странах на понимание патофизиологических процессов в организме во время клинической смерти и болезни, которая следует за реанимацией».

Мой дед родился на Украине в семье учителей. В детстве он перенес костный туберкулез, ходил на костылях: одна нога у него была короче другой. Тем не менее он безумно хотел стать медиком и, окончив школу, поехал в Москву. Во время вступительных экзаменов в вуз ему пришлось даже ночевать на ступенях храма Христа Спасителя — такое у него было желание учиться на врача.

Поступил он во Второй медицинский, тогда это был Медицинский факультет Второго Московского государственного университета. У него были прекрасные отношения с однокурсниками, весь поток у них был дружный: я лично помню, как они отмечали 50-летие окончания вуза. В период обучения дед жил в общежитии, там подобралась по-настоящему «звездная» комната: в ней жили три будущих академика — мой дед, Михаил Давыдович Машковский и Олег Александрович Богомолец. С обоими деду связывала многолетняя дружба.

Во время обучения в институте на него обратил внимание Николай Адольфович Шерешевский (один из основателей советской школы эндокринологии. — Прим. ред.), который пытался «переманить» его в эндокринологию. Однако, со слов деду, он уже тогда наметил свой путь в сторону изучения проблем оживления организма. Шерешевский даже подарил ему роскошное издание своей монографии, но уже ничто не могло заставить его свернуть с намеченного пути.

Официальным началом своей карьеры мой дед считал момент создания лаборатории в 1936 году (будущая Научно-исследовательская лаборатория общей реаниматологии АМН СССР), к студенчеству и первым годам работы он относился после этого довольно иронично. В стенах лаборатории он



Академик АМН СССР Владимир Александрович Неговский

впервые в мире разработал методику реанимации. Во время войны дед со своими сотрудниками был на фронте. И там им удалось, также впервые в мире, оживить солдата, находившегося в состоянии клинической смерти, и это был не единственный случай. Некоторые исследования, проводившиеся практически с самого начала работы лаборатории и до распада СССР, были засекречены — не все, но отдельные темы были недоступны для посторонних глаз и ушей. В то же время к деду в лабораторию приезжал вице-президент США, звал его и всех сотрудников переехать в Америку — это было в начале 1960-х. К тому времени работы деду получили всеобщее международное признание.

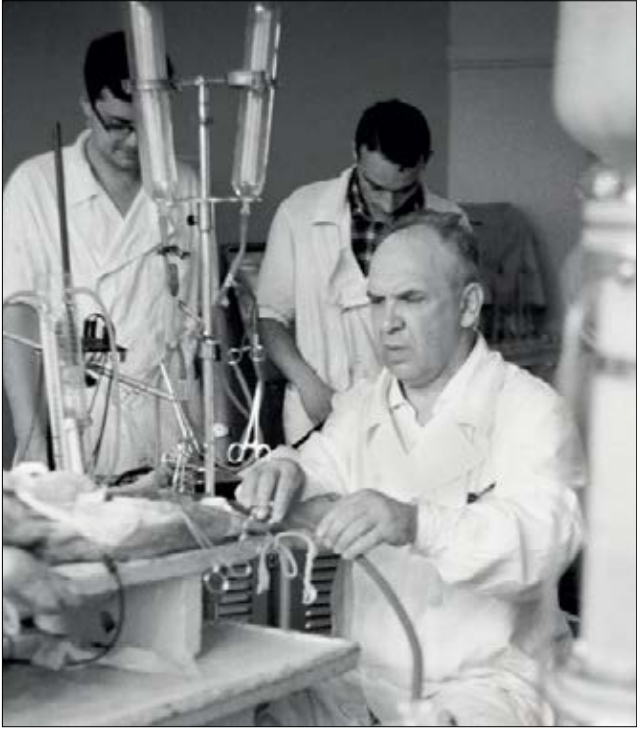
Я помню, как, уже много лет спустя, дед был доволен, когда его избрали в действительные члены Академии медицинских наук. У него недоброжелателей хватало, так что избрание прошло «с боем». Но после долгих обсуждений встал академик-секретарь и сказал, что «его признал весь мир, а мы что-то здесь из себя строим», после чего вопрос был быстро решен положительно (В действительности были произнесены более крепкие слова...).

Дед был патриотом Второго меда: он ходил на все мероприятия, юбилеи — это я хорошо запомнил. Кроме того, он никогда не отказывал студенческим научным кружкам, если просили прийти и выступить. Он и меня отправил именно во Второй мед, хотя родители хотели, чтобы я пошел в Первый, где они учились сами. Он был уверен, что именно во Втором меде можно получить наилучшее образование.

Если говорить о времени вне работы, то дед уделял его совершенно разным вещам, был разносторонним. Например, очень любил английский язык, причем с нуля выучил его уже в зрелом возрасте и впоследствии делал доклады на английском; изучал и писал философские труды. Очень любил классическую музыку. Дед дружил с известными музыкантами и артистами того времени: Г.С. Улановой, Е.С. Максимовой и В.В. Васильевым, С.Т. Рихтером, И.С. Козловским, С.Я. Лемешевым. Самым близким его другом был известный советский пианист и композитор Самуил Евгеньевич Фейнберг, который играл иногда целые концерты для единственного слушателя — моего деду.

Дома дед работой почти никогда не занимался. Но это полностью компенсировалось высокой интенсивностью труда в Лаборатории (впоследствии — Институте). На работе до часа дня дед к себе в кабинет никого не пускал — занимался интеллектуальной деятельностью. Никаких операций и других манипуляций — только написание книг, статей и изучение литературы. Я тоже унаследовал от деду привычку по возможности не работать дома (исключение: если просят срочно прочесть рукопись, статью, диссертацию, так поступал и дед).

Со многими коллегами у него были дружеские отношения: иногда они приходили к нам в гости. Но мне больше запомнились собрания с иностранными учеными. У нас дома встречались специалисты в области реанимации — не просто известные, а ведущие, настоящие «киты» со всего мира, весь цвет мировой реаниматологии. Это происходило неоднократно, несмотря на то, что для этого надо было получать специальное разрешение. Я был тогда ребенком и часто играл для гостей на фортепьяно. В разговорном английском, конечно, тоже с ними практиковался. Помню и других посетителей — в основном это были соискатели звания члена-корреспондента АМН из медико-биологической секции.



В.А. Неговский в операционной. 1960-е годы

Так получилось, что со мной дед о науке или медицине разговаривал крайне мало, просто говорил, что я стану врачом. Он больше беседовал об общем образовании, о трудолюбии, его очень беспокоили мои успехи в английском. Когда я вырос, о медицине мы всерьез не говорили; позже, однако, он интересовался, как у меня обстоят дела с кандидатской диссертацией, иногда высказывал некоторые соображения по этому поводу. Например, ему не нравились некоторые слишком длинные названия статей, которые придумывал мой научный руководитель, хотя в рабочий процесс дед не вмешивался. Сам факт защиты мной кандидатской, а впоследствии докторской, ему, конечно, был приятен.

Дед поощрял различные мои увлечения. При этом моя медицинская будущность никоим образом не ставилась под вопрос, но он хотел, чтоб я разносторонне развивался. Когда я был студентом, то продолжал увлекаться музыкой, играл на студенческих вечеринках. Дед это заметил и предлагал мне даже продолжить обучение у одной из учениц Фейнберга, а я отказался, о чем теперь очень жалею.



Питер Сафар (справа) с семьей В.А. Неговского у них дома

ОСТАТЬСЯ В ВЕЧНОСТИ



Владимир Михайлович Горбунов

Что касается медицинской специализации — дед не хотел, чтоб я пошел по его стопам: «У тебя музыкальный слух, ты можешь хорошо слушать сердце, будь кардиологом», — что, собственно, я и сделал. Он повлиял не только на мое решение стать кардиологом, но и оказал решающее влияние на выбор профессии врача в целом. У меня были успехи и в математике, и в музыке, но дед говорил только о медицине. С другой стороны, дед был максималистом и хотел, чтобы я одновременно и учился в медицинском, и профессионально играл на фортепиано. Мою маму он тоже направил в медицину и также выбрал для нее специализацию. Он был настоящим главой семьи.

Несмотря на свой физический дефект, дед очень любил кататься на лыжах. Ему нравился сам процесс: смазка, подгонка инвентаря — все доставляло удовольствие. Он буквально до 90 лет продолжал кататься: у нас в деревне я ему специально прокладывал короткую лыжню. Летом он плавал, любил ездить на туристические базы Дома ученых, ему нравилась замечательная атмосфера, которая там царил.

Дед был очень отзывчивым: когда кому-то требовалась медицинская помощь или консультация — он помогал всем знакомым и даже незнакомым людям. При этом не вспоминал о былых ссорах и размолвках. Однако характер деда был достаточно жестким, в быту с ним порой бывало непросто.

После его смерти мы нашли медаль Нобелевского комитета: ему ее вручил Председатель комитета с подписью, в которой выражалась уверенность в скором получении премии. Безусловно, дед считал бы Нобелевскую премию, к которой он был так близок, своей главной наградой. По-видимому, таковой можно считать первую Государственную (Сталинскую) премию, которую он получил в 1952 году. Это было признание Отечеством его заслуг по созданию новой медицинской науки. Для деда это было очень важно. Он был убежденным коммунистом, потому официальное признание партии и правительства, думаю, ему было очень приятно.

Сейчас слово «реанимация» прочно вошло в обиход, иногда даже употребляется в переносном смысле. Мы уже не вспоминаем о том, что впервые это слово произнес на конгрессе травматологов в Будапеште в 1961 году великий русский ученый Владимир Александрович Неговский. Я горжусь своим дедом. Считаю, что его имя должен знать каждый врач, а в особенности — сотрудники и студенты нашего родного Второго меда.

Виктор Васильевич Мороз

Мы с Владимиром Александровичем были знакомы много лет, задолго до того, как я по его приглашению возглавил НИИ общей реаниматологии. Знакомство случилось где-то в 60-х годах, и в дальнейшем, на протяжении долгого времени, мы неоднократно встречались. Я окончил ординатуру в Ленинграде у академика **Ивана Степановича Колесникова** (они дружили с Владимиром Александровичем).

В то время Владимир Александрович занимался проблемами сердечно-легочной реанимации, которую всячески внедрял в стране. Это было непросто. Только в последнее время сердечно-легочная реанимация поднялась до хорошего уровня, появляются специальные симуляционные центры, но тогда было сложнее. В.А. Неговский является пионером в этой области, и благодаря его мыслям и идеям, благодаря его характеру появился Европейский совет по реанимации. Владимир Александрович значился там пожизненным членом президиума, а в саму организацию вошли многие, даже не европейские, страны.

Стать директором НИИ общей реаниматологии Владимир Александрович Неговский предложил мне в конце 1995 года. Нельзя сказать, что это случилось вдруг ни с того ни с сего: он еще за двадцать лет до этого, в 70-х годах, предлагал мне перейти к нему в лабораторию (лаборатория специального назначения по проблеме «Восстановление жизненных процессов при явлениях, сходных со смертью». — *Прим. ред.*), но я отказался. Я человек военный, а на тот момент из армии был только один путь — через психиатрию. Помимо этого, выслуга к тому времени у меня была примерно 18 лет, а пенсию военнослужащим назначали от 20. Получается, если б я ушел тогда, то лишился бы пенсии, и военной, и гражданской. Владимир Александрович это понимал, и предложение отложил в сторону: к разговору мы вернулись как раз в 1995 году. «Всё! Всё, я ушел!» — вбежал с этими словами ко мне **Виктор Николаевич Семенов**, который на тот момент руководил НИИ общей реаниматологии и работал вместе с Владимиром Александровичем. «Как так? — отвечаю я. — Кто ж там теперь будет?» А он коротко: «Ты!» Но я не настраивал себя на это дело: думал продолжить работу в Главном военном клиническом госпитале им. академика Н.Н. Бурденко. Объявили конкурс, прошло 27 дней. С Владимиром Александровичем мы почти каждый день созванивались, и вдруг он звонит мне и спрашивает: «Виктор Васильевич, прошло 27 дней, я вчера в отделе кадров видел пять или шесть дел претендентов. Но вашего среди них нет. Как так?»

Я принес документы и прошел по единогласному решению на это место. Так дальше и работали. Почему он выбрал именно меня, я не знаю, это у него надо было спросить. Сам же Владимир Александрович остался на должности советника в НИИ реаниматологии, с ним обсуждали все научные вопросы.

К тому времени сердечно-легочная реанимация уже достигла определенных вершин, ею начали заниматься и пожарные, и представители многих других профессий, помимо врачей. Самого же Владимира Александровича давно знали, как основоположника этого направления. Но личность академика В.А. Неговского значима не только этим. Он, как и всякий нормальный человек, с каждым годом, с каждым днем развивался и рос, он не стоял на месте. Изначально его двинуло вперед то, что в первый год Великой Отечественной войны он оживил парня, потерявшего много крови. Об этом опубликовали статью в газете, а газета попала на глаза Сталину — после этого Владимиру Александровичу начали оказывать всяческое содействие.

Курс сердечно-легочной реанимации можно пройти всего за несколько дней. Это жизненно важные знания, которые, на мой взгляд, должны знать не только врачи, но и дорожно-патрульные службы, и полицейские. Что же касается профессии анестезиологов-реаниматологов, то шесть лет обучения в вузе и два года в ординатуре — это катастрофически мало для того, чтобы готовить полноценных квалифицированных специалистов, способных подходить и помогать тяжело больным пациентам, находящимся между жизнью и смертью. Вопрос образования в анестезиологии и реаниматологии играет необычайно важную роль: здесь речь идет не просто о здоровье человека, но о его жизни. Необходимо понять механизмы развития этого состояния и то, как вмешаться в эти механизмы, чтобы человек жил. Об этом в последние годы неоднократно говорил и Владимир Александрович.

Академик Неговский первый доказал, что смерть — не факт, а процесс. А раз процесс, то его можно и нужно изучать. Он впервые разделил смерть на биологическую и клиническую. Клиническая смерть обратима, а биологическая нет.



Член-корреспондент РАН Виктор Васильевич Мороз

Уже к тому времени, как я пришел сюда директором, Владимир Александрович много всего сделал в области реаниматологии. В медицине есть три главных направления, соответствующие трем состояниям больных. Первое — это терапия, когда состояние здоровья можно поправить различными консервативными методами лечения. Второе — это хирургия, состояние, требующее агрессивных методов. И третье — это анестезиология и реаниматология, когда человек находится в критическом состоянии, когда держать больного на этом свете можно только путем подключения к искусственным органам. Этот процесс Владимир Александрович изучал и разбирал. У нас с ним есть статья, посвященная реаниматологии.

А что дальше? Как быть с человеком, который перенес клиническую смерть? Что нужно делать и как — никто об этом ничего не знал. Поэтому позже В.А. Неговский написал книгу «Постреанимационная болезнь». Помимо сердечно-легочной реанимации он очень много чего сумел сделать, внес поистине неоценимый вклад в мировую медицину.

Что касается Нобелевской премии, то Владимир Александрович Неговский и его ученик Питер Сафар изучали механизмы развития критических состояний (что нужно продлять жизнь через дыхание, поддержание сердечной деятельности) это спасло много жизней. Конечно, многие считали, что это учение заслуживает награды. Но поддержки оно не получило. Владимир Александрович был одним из тех в нашей стране, кто был близок к премии, но которому не удалось ее получить. Да и черт же с ней, думаю, не в этом же счастье! Важно, чтоб дело жило, — он это хорошо знал. Я проводил все его идеи в армии: для него было важно, что военнослужащие овладели методом сердечно-легочной реанимации. К нашей общей радости наша наука развивается и растет. Ей есть, куда стремиться, и я убежден, что реаниматология, основоположником которой является Владимир Александрович Неговский, имеет большое будущее.



Академик В.А. Неговский (справа) со своей дочерью (по центру) и внуком (слева)

СПОРТ

Спортивные победы

Завершился второй этап VIII Фестиваля студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт — вторая профессия врача» Центрального федерального округа 2018/2019 учебного года. За право выхода в финал состязались студенты медицинских вузов России ЦФО. Спортсмены РНИМУ им. Н.И. Пирогова привезли 12 медалей!

В Курском государственном медицинском университете (КГМУ) с 28 февраля по 3 марта прошли соревнования по волейболу. Наш результат:

- 1 место — у женской сборной команды,
- 2 место — у мужской сборной.

Юлия Смирнова, 6 курс, педиатрический факультет, кандидат в мастера спорта, капитан женской волейбольной команды РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «На этих соревнованиях мы выступаем уже несколько лет. Каждый раз нам не хватало совсем немного очков, чтобы выйти в финал Фестиваля. В этом году удача была на нашей стороне! Даже не смотря на то, что в Курск не смогли поехать два игрока из нашей команды, мы это сделали — мы победили!».

С 21 по 24 марта КГМУ принял у себя команды по бадминтону. У нас второе место в общекомандном зачете!

Яна Горбатова, 2 курс педиатрического факультета, капитан команды по бадминтону РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «Пожалуй, это были самые важные соревнования для нашей сборной в этом году. Очень эмоционально прошла игра с Сеченовским Университетом. Было тяжело в физическом и психологическом плане нашему одиночнику **Лой Ки Джеку**. Он неоднократно встречался на соревнованиях со своим соперником и отлично знал его уровень подготовки. Тем не менее он справился со своим волнением и выиграл со счетом 2:0! Хочется отдельно выделить нашу мужскую пару — **Генри Лоу Чиунг Вена** и **Ко Вен Ксуана**. Они победили в решающем состязании со спортсменами Воронежского медицинского университета. Спасибо всем ребятам за красивую игру, упорную борьбу и волю к победе! Отдельно хочу поблагодарить доцента кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии **Ирину Германовну Чарьеву**, которая нас сопровождала и поддерживала на протяжении всего турнира. И большое спасибо, конечно же, нашему тренеру **Наталье Роговой** за интересные и высококлассные тренировки и отличную подготовку к соревнованиям».

В Воронежском государственном медицинском университете им. Н.И. Бурденко с 12 по 15 марта прошли состязания сразу по восьми видам спорта: баскетболу, плаванию, дартсу, шахматам, футболу, гиревому спорту, настольному теннису и летнему многоборью. Команды РНИМУ им. Н.И. Пирогова заняли следующие призовые места:

- 1 место — женская сборная команда по баскетболу,
- 2 место — сборная по плаванию,
- 2 место — сборная по дартсу,
- 3 место — сборная по шахматам.

В парных состязаниях наши мужчины из команды по дартсу взяли серебро, а девушки — бронзу.

В личном зачете призерами стали:

- 2 место на дистанции 100 м вольным стилем — **Илья Квак**,
- 3 место на дистанции 100 м вольным стилем — **Валерия Волынская**,
- 3 место на дистанции 50 м вольным стилем — **Елизавета Дончик**,
- 3 место в личном зачете по дартсу — **Юлия Серегина**.

Совсем немного очков до призового места не хватило нашей сборной по футболу (четвертое место в общекомандном зачете) и мужской сборной по баскетболу (пятое место).

Анастасия Учуватова, 6 курс, педиатрический факультет, капитан женской сборной команды по баскетболу РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «У нашей команды очень напряженный игровой график — еженедельно проходят игры турнира МССИ-АСБ (Московские студенческие спортивные игры — Ассоциация студенческого баскетбола). Каждая прошедшая игра шла нам на пользу: исправлялись ошибки, делались выводы, добавлялась уверенность в своих силах. На Фестивале в Воронеже мы все были максимально сконцентрированы. Самым сложным было контролировать свои эмоции, но наша сборная смогла с этим справиться и показала достойную игру. Хотелось бы сказать огромное спасибо команде за такой сезон. У нас впереди полуфинальные игры и финал Фестиваля в Рязани. Однако для меня это не просто очередной сезон, а последний сезон в качестве капитана команды. Отдельно хотелось бы поблагодарить футбольную сборную нашего Университета. Когда играешь в чужом городе на крупных соревнованиях, очень важно ощущать поддержку трибун, на которых скандируют: «Лучше вуза в мире нет — Пирогова Второй мед!»

Валерия Волынская, 4 курс, педиатрический факультет, капитан сборной по плаванию РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «Самым сложным в прошедших соревнованиях для меня было плыть эстафету. Ответственность лежит на каждом участнике каждого этапа. Нельзя выступить плохо — от этого зависит, пройдем мы в финал или нет. Готовились мы все по-разному, но, надеюсь, в будущем мы будем больше тренироваться вместе. Очень хочу поблагодарить свою команду — Елизавету Дончик, Евгения Христианова и Илью Квака — за командный дух и отдачу всех сил нашему делу. А самое главное — спасибо нашему тренеру **Игорю Александровичу Чубыкину** за подготовку и поддержку!»

Юлия Серегина, 3 курс, педиатрический факультет, капитан сборной команды по дартсу РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «Готовились мы к соревнованию долго и усердно. Это только кажет-



ся, что дартс простой вид спорта, над нами часто насмехаются те, кто никогда даже дротик в руке не держал. Но, как и в любом занятии, чтобы достичь успеха, нужно много работать. Наверно, сложнее всего на Фестивале нам было в моральном плане. Накладки в расписании, стресс и усталость дали о себе знать. Но наша команда дала отпор по всем фронтам, и отлично показала себя. Мы хотим поблагодарить сборные команды, которые тоже защищали честь нашего университета. Ваша поддержка — наша мотивация».

Следующий, третий, этап Фестиваля пройдет с 22 по 26 апреля в Рязанском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова. В финальных соревнованиях за призовые места поборются команды — победители второго этапа. Наши ребята уже начали готовиться.

Еще раз поздравляем наших героев. Мы вами гордимся!

Болельщики! Приходите на матчи наших команд, ведь ваша поддержка — лучшая мотивация для любого спортсмена!



ОТДЕЛ КАДРОВ

РЕКТОРАТ ФГБОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ ОБЪЯВЛЯЕТ ВЫБОРЫ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ:
Факультет дополнительного профессионального образования:
Кардиологии 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, В.С. Белякова, 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 "СТЭНКОМ" г. Москва
Подписано в печать 9 апреля 2019 г.
Тираж 999 экз.
Выход в свет 15 апреля 2019 г.
©РНИМУ им. Н.И. Пирогова

