

у Университетская газета

1906-2021

Официальный сайт: rsmu.ru @rnimu_2med vrnimu frnimu2med

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

№ 3 (2477) АПРЕЛЬ 2021



Ассоциация выпускников

О.А. Лайшева: «Для нас было позором получать оценку ниже четверки»

стр. 8-9



Другая грань

В.Е. Житловский: «Плавание формирует общую моторику и ловкость»

стр. 12-13



Новое в медицине

С.А. Термосесов: «Наш Центр занимает лидирующие позиции в мире»

стр. 14

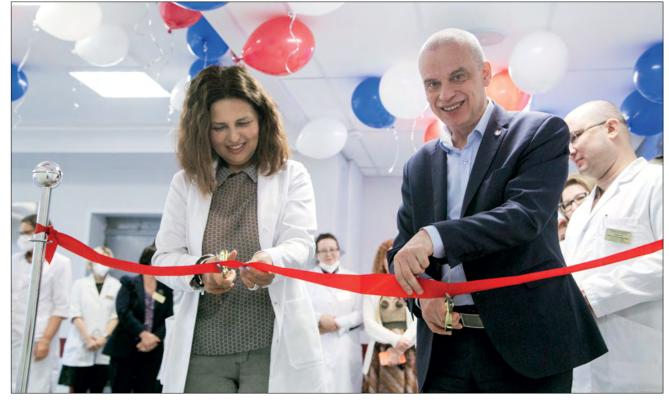
■ СОБЫТИЯ І

Отделение ортопедии РГНКЦ открылось после капитального ремонта

1 апреля свои двери открыло обновленное отделение ортопедии Российского геронтологического научно-клинического центра (РГНКЦ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

С начала 2021 года здесь шел капитальный ремонт. Сейчас все работы завершены — отделение готово принимать новых пациентов. Официальное открытие прошло в тихой, почти домашней обстановке, но не без символической красной ленты, которую вместе перерезали ректор Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова Сергей Анатольевич Лукьянов и главный внештатный гериатр Минздрава России, директор РГНКЦ Ольга Николаевна Ткачева.

Ортопедия — одна из важнейших составляющих медицины пожилого возраста. Люди старше 60 лет часто сталкиваются с такими проблемами, как нарушение функций опорно-двигательного аппарата, хронические боли в суставах, последствия падений и переломов. По статистике, ежегодно падают около 18 процентов пожилых, половина из них — повторно в течение ближайшего времени. Не менее семи-восьми процентов таких случаев заканчивается тяжелыми травмами, в том числе переломом шейки бедра. Все эти факторы влияют на качество жизни пожилого человека, ухудшают течение хронических заболеваний, приводят к инвалидности и потере самостоятельности. Врачи-ортопеды призваны решить перечисленные проблемы.



Продолжение на стр. 2

Пироговская конференция 2021 года

18 марта в нашем Университете состоялось крупнейшее событие для начинающих деятелей науки в сфере здравоохранения — XVI Международная (ХХУ Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых. В этом году она впервые прошла полностью в онлайн-формате, в ней приняли участие студенты, ординаторы, аспиранты и выпускники вузов из разных регионов России и других стран мира.



Открыл конференцию ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов, который отметил большую популярность мероприятия, несмотря на дистанционный формат его проведения.

«Количество участников у нас по-прежнему очень большое — заявки прислали более 600 человек. Международный характер мероприятия удалось сохранить: около 20 процентов — это работы представителей ближнего и дальнего зарубежья, — сообщил Сергей Анатольевич. — Думаю, эти возможности, которые открылись благодаря сложной ситуации, нам не нужно терять. В будущем должно быть сочетание очных и онлайн-форм, что расширит возможности участников».

Пироговская научная медицинская конференция позволяет студентам медицинских и фармацевтических высших школ, а также молодым ученым представлять коллегам свои труды и исследования, рассказывать об интересных клинических случаях и своем опыте лечения пациентов. То, что современным медицинским специалистам просто необходимо быть так или иначе вовлеченными в научную деятельность, подчеркнула во время приветственной речи Галина Михайловна Савельева, почетный профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета, академик РАН, Герой Труда Российской Федерации.

«В настоящее время ни врач, ни ученый не могут быть вне научных исследований, которые предусматривают обязательное изучение литературы (все время быть в курсе новых событий), умение анализировать свои данные и данные коллег, делать соответствующие выводы, — уточнила Галина Михайловна, обратившись к докладчикам конференции. — Вы работаете и будете работать в особую эпоху — эпоху внедрения новых технологий в практику. Для того чтобы быть в этом плане на высоте, вы должны уметь осваивать эти технологии и применять их, используя клиническое мышление».

Многие студенты медицинских вузов, которые хотят углубиться в ту или иную специальность, посещают научные кружки, работающие на различных кафедрах. Там они могут разбирать сложные случаи у пациентов, расширять базу своих знаний. Особую роль таких кружков в жизни будущих врачей подчеркнула заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына педиатрического факультета Университета, председатель секции «Медико-профилактическое дело» академик РАН Наталья Валентиновна Полунина, также обратившись во время открытия конференции к докладчикам: «Участие в научных студенческих кружках — это не только путь в науку, это путь в вашу большую жизнь.

СОБЫТИЯ

Продолжение. Начало на стр. 1

Отделение ортопедии РГНКЦ открылось после капитального ремонта

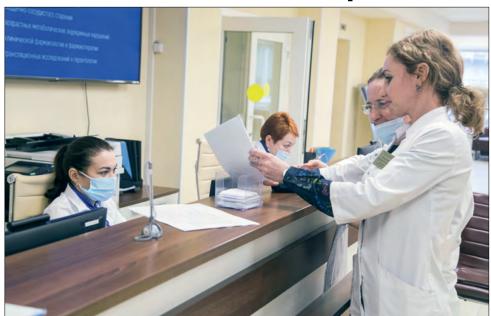


В отделении ортопедии РГНКЦ РНИМУ им. Н.И. Пирогова пожилым людям оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь: проводятся операции по эндопротезированию коленного и тазобедренного суставов, малоинвазивные артроскопические вмешательства на суставах, реконструктивные операции при вальгусной деформации стоп, пластика плечевого сустава при привычном вывихе плеча, операции при травмах и заболеваниях кисти.

Как отметила Ольга Николаевна Ткачева, такие хирургические вмешательства у пациентов пожилого и старческого возраста в Российском геронтологическом научно-клиническом центре стали обычной практикой.

Задача ортопедов — поставить пожилого человека на ноги, восстановить полноценные функции конечностей. Если больной долгое время лежал из-за последствий травмы, например после перелома шейки бедра, врачам приходится заново учить его ходить. Вот почему так важно, чтобы отделение этого профиля было максимально комфортно для пациентов и оснащено по последнему слову техники.

Отделение ортопедии РГНКЦ насчитывает около 40 больничных коек, в день выполняется до 10 операций. Кроме того, оно является клинической базой кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова.



О проведенном ремонте рассказывает заведующий отделением Иван Владимирович Сиротин: «В этом году мы полностью отремонтировали наше отделение. Был обновлен весь интерьер с применением самых современных материалов, подходящих для использования в хирургических учреждениях. Закуплены новая медицинская мебель, специальные ортопедические кровати с электроприводом и рамой Балканского, что позволяет нашим пациентам быстрее восстановить двигательную активность после операции.

Особенно это актуально для тех, кому была выполнена замена тазобедренных или коленных суставов. После таких операций очень важно, чтобы пациент как можно раньше

встал и начал ходить. Все кровати оснащены специальными противопролежневыми матрасами, которые обеспечивают правильное положение тела во время сна и стимулируют циркуляцию крови в проблемных областях.

Мы сделали наше отделение еще более комфортным и безопасным. Для облегчения передвижения больных в помещениях расширены дверные проемы, демонтированы все пороги, санузлы и душевые комнаты адаптированы под потребности пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава. Теперь пребывание у нас станет еще более приятным и комфортным. И мы надеемся, что это будет способствовать скорейшему выздоровлению наших пациентов».

Администрация и старосты: взаимовыгодное сотрудничество

31 марта состоялось ежегодное заседание Старостата Университета, во время которого старосты потоков и курсов встретились с представителями администрации.

С приветственным словом к собравшимся обратился проректор по стратегическому развитию РНИМУ им. Н.И. Пирогова Георгий Гивиевич Надарейшвили: «Мероприятие важное: мы сегодня будем подробно говорить о жизни в Университете, о студенчестве. Спасибо, что вы нашли возможность сюда прийти. Это, пожалуй, одно из первых наших крупных очных мероприятий в данной сфере, тем более что вы представляете свои группы, потоки, курсы и все факультеты».

Ольта Юрьевна Милушкина, проректор по учебной работе, заведующая кафедрой гигиены педиатрического факультета, подчеркнула, что все запросы, поступающие руководству Университета от студентов и старост, в обязательном порядке берутся администрацией в работу.

«Это моя первая встреча с лидерами нашего Университета в должности проректора по учебной работе. Мы работаем для вас. Поэтому все вопросы, которые вы нам задаете, тщательно прорабатываются: мы ищем ответы, компромиссы, решения, — сообщила Ольга Юрьевна. — Для того чтобы обучение в вузе стало самым запоминающимся образовательным процессом в вашей жизни, нам хотелось бы, чтобы вы тоже подходили сознательно к тому, что происходит в нашем Университете: к учебе, внеучебному времени».

Декан стоматологического факультета (СФ), заведующий кафедрой терапевтической стоматологии СФ **Игорь Сергеевич Копецкий** отметил важность работы старост для РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

«Вы — правая рука администрации нашего Университета, — подчеркнул Игорь Сергеевич. — На вас вся надежда. Вы связующее звено между деканами, их заместителями, заведующими кафедрами, преподавателями и подопечными в ваших группах. Иногда бывает сложно обратиться к каждому студенту, но через вас это делать легче и надежнее».

Декан международного факультета **На- дежда Александровна Былова** поделилась тем, что не понаслышке знает, с какими сложностями приходится сталкиваться старостам в медицинском вузе.

«Рада всех приветствовать не только от лица деканата международного факультета, но и как бывший староста потока лечебного факультета. Я прекрасно понимаю ваши старания, страдания и чаяния, — рассказала Надежда Александровна. — Мы всегда открыты для всех вопросов студентов, а для старост — особенно».

Модератором встречи выступила Екатерина Андреевна Стоделова, курирующий сотрудник корпуса старост в рамках внеучебной деятельности. Она напомнила, что в начале 2021 года Центр изучения общественного мнения Университета опубликовал результаты ежегодного опроса «Анонимно о РНИМУ». Всего в нем приняли участие 1010 человек, которые оценили работу администрации вуза, отношение к своей специальности, инфраструктуру, электронные ресурсы, организацию дистанционного обучения во Втором меде. После прохождения опроса студенты Университета могли задать любые интересующие их вопросы руководству. Именно с этих тем началась официальная часть мероприятия. Наиболее часто поднимались вопросы, связанные с международной практикой, военной кафедрой, научной библиотекой, дистанционным обучением и, конечно, с балльно-рейтинговой системой.

Во время заседания Старостата студентам рассказали и о мероприятиях, посвященных юбилею Университета. В 2021 году РНИМУ им. Н.И. Пирогова исполняется 115 лет, и к этой дате приурочено множество лекций, добровольческих акций, спортивных соревнований и других событий.



«У нас будут встречи с интересными людьми, познавательные лекции, массовые мероприятия, к которым мы планируем привлекать как наших студентов и сотрудников, так и всех желающих, — рассказала Мария Сергеевна Гусева, начальник Управления внешних связей Университета. — Я знаю, что многие из вас являются не только старостами, но также и активными участниками многих внеучебных программ. Если вы считаете, что ваше направление может привнести в наш юбилейный год что-то интересное, не стесняйтесь, пишите нам на официальных страницах в социальных сетях Университета».

Специально для старост в этом семестре в РНИМУ им. Н.И. Пирогова начинается новый проект: весенний образовательный интенсив «Формула лидера». По словам Екатерины Андреевны Стоделовой, он не похож ни на одну из ранее запущенных программ.

«"Формула лидера" — это проект для развития надпрофессиональных навыков, ко-

торый будет включать лектории, тренинги и практикумы для старост. У нас примут участие как приглашенные спикеры, так и сотрудники, которые уже работали с вами», — уточнила Екатерина Андреевна.

В завершение встречи начальник Управления внеучебной деятельности обучающихся Владислава Сергеевна Белякова подчеркнула важную роль старост в РНИМУ им. Н.И. Пирогова: «Большое значение играет обратная связь: мы взаимодействуем с вами, вы — со старостами групп, те — со студентами. Таким образом, мы можем охватить 100 процентов аудитории».

После окончания официальной части мероприятия студенты смогли лично задать свои вопросы руководству Университета, рассказать о различных трудностях, возникших в рамках учебы и внеучебной деятельности. Представители администрации внимательно выслушали все сообщения и взяли их на заметку для последующего решения.

СОБЫТИЯ

Продолжение. Начало на стр. 1

Пироговская конференция 2021 года

Врач не может не уметь анализировать то, что видит, слышит от пациента. Он должен иметь клиническое мышление и уметь разглядеть неприметные вещи, и только тогда он сможет поставить правильный диагноз и дать правильные рекомендации по лечению».

Всего из 621 работы, поданной в этом году в рамках конкурса Пироговской конференции, до финального этапа дошли 193 доклада. Из них свыше 100 заявок из стран СНГ, а также шесть — от студентов и молодых ученых из стран дальнего зарубежья. Докладчики представили свои работы в рамках 14 секций, среди которых: акушерство, гинекология и репродуктология; болезни сердечно-сосудистой системы; медицинская психология и гуманитарные науки; фармакология; молекулярная медицина; фундаментальная медицина и другие.

Помимо докладов, участники и гости мероприятия смогли прослушать лекции спонсоров конференции. Так, ведущий медицинский эксперт отдела клинической разработки «Онкология» компании «Биокад» Сергей Николаевич Фогт выступил с сообщением на тему «Как создавать лекарство? Разработка исследований лекарственных препаратов».

От генерального спонсора мероприятия, компании «Инвитро», лекцию «5 шагов дока-

зательной медицины» прочитала **Полина Сергеевна Шило**, онколог-химиотерапевт кли-

Пироговская конференция студентов и молодых ученых — это в том числе и конкурс, в котором компетентное жюри, состоящее как из сотрудников РНИМУ им. Н.И. Пирогова, так и из независимых экспертов, представителей сторонних организаций, оценивает труды начинающих медиков и деятелей науки. Важность вовлечения преподавательского состава вуза в научную деятельность отметил Александр Юрьевич Разумовский, председатель секции «Общая хирургия, детская хирургия, трансплантология, травматология и ортопедия, урология», заведующий кафедрой детской хирургии педиатрического факультета, член-корреспондент РАН: «Я очень благодарен Университету, что он постоянно поддерживает в преподавателях ориентир на научные исследования, на написание статей. Это очень важная составляющая нашей деятельности. Мы все время формируем в воспитанниках абсолютно добросовестное отношение к этим данным. потому что ложные результаты могут порой очень запутать».

Уже многие годы гости Пироговской конференции отмечают высокий уровень ее организации, и юбилейное мероприятие, которое



впервые прошло в дистанционном формате, не стало исключением. В этом огромная заслуга всего Студенческого научного общества Университета, его научного руководителя, декана международного факультета Надежды Александровны Быловой и проректора по научной работе Дениса Владимировича Ребрикова.

Поздравляем всех с успешным проведением XVI Международной (XXV Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых! Особенно отметим докладчиков, победителей и призеров — это важный шаг на профессиональном пути. Желаем дальнейших успехов в вашей научной работе!

Заряд хорошего настроения

26 марта в аудитории А1 яблоку негде было упасть. После вынужденного перерыва и встреч в онлайн-формате ценители искрометного юмора наконец вместе собрались в зале, чтобы поболеть за любимую университетскую команду КВН на турнире «Фристайл». Зрители следили за выступлениями комиков с интересом и не скупились на аплодисменты.

Ведущим вечера по традиции стал наставник веселых и находчивых студентов нашего Университета — сооснователь КВН РНИМУ Игорь Ким. В соревновании приняли участие команды «Давайте без глупостей», «ФармАд», «Дио-парадонтэ» и «После пары у панно», которые уже хорошо знакомы публике. Ребята показывали класс в конкурсах «Приветствие», «Разминка» и «Видео».

Выступления оценивало авторитетное жюри: доцент кафедры фармации медикобиологического факультета Владислав Валентинович Сепп, профессор кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии педиатрического факультета (ПФ) Артем Сергеевич Вищипанов, начальник Управления внешних связей Мария Сергеевна Гусева, начальник Управления внеучебной деятельности обучающихся Владислава Сергеевна Белякова, доцент кафедры физики и математики ПФ и организатор турнира КВН среди перво-

курсников **Баярма Арсалановна Жамбалова**, руководитель отдела культурно-массовой работы **Татьяна Васильевна Ростапшова**.

Заготовки команд пришлись зрителям по вкусу. Бойз-бенд стоматологического факультета выступил с миниатюрой про экзамен в академии шаурмы и провел веселый выпуск «Своей игры». Участники коллектива «ФармАд» с ходу пообещали задать жару и справились с этой задачей, устроив нешуточный танцевальный батл. Альтернативный КВН предложила команда «Давайте без глупостей», весьма талантливо изобразив манеру игры соперников. Как известно, «"После пары у панно" проиграть запрещено», поэтому зрители то и дело дружно смеялись, наблюдая за происходящим на сцене. Кстати, группа поддержки этого коллектива была признана лучшей на турнире. Болельщики команды «После пары у панно» — самые активные и громкие, они не упустили ни секунды, чтобы поддержать ребят.

В целом зрители отлично подготовились к турниру: заучили кричалки и захватили с собой плакаты. Они были щедры на аплодисменты, отпускали веселые комментарии по поводу миниатюр и цитировали понравившиеся шутки. Игорь Ким поблагодарил публику за теплый прием: «Я был в разных залах, в разных странах. За всю историю моей карье-



ры в КВН зал в РНИМУ — один из самых доброжелательных!»

Экспромты в этот вечер ребятам тоже давались легко. Отвечая на вопросы конкурса «Разминка» от членов жюри и зрителей, команды, к удовольствию публики, подходили к микрофону не один раз.

Отличным завершением встречи Клуба веселых и находчивых стал конкурс видеороликов. Ребята из «Дио-парадонтэ» познакомили зрителей с новичками в команде, коллектив «ФармАд» поделился лайфхаками для учебы. Участники «После пары у панно» пофанта-

зировали на тему «Если бы у великих людей был TikTok». А коллектив «Давайте без глупостей» рассказал «всю правду» о РНИМУ.

Члены жюри отметили высокий уровень подготовки всех участников и присудили победу в турнире «Фристайл» команде «После пары у панно». Приз зрительских симпатий получил коллектив «Давайте без глупостей». Кроме того, были выбраны победители в различных номинациях — за лучшую шутку и актерскую игру. По традиции почетный член жюри Баярма Арсалановна Жамбалова наградила участников специальными призами.





СОБЫТИЯ

Информированное согласие: обсуждение этического вопроса

10 марта в зале ректората РНИМУ им. Н.И. Пирогова прошел круглый стол журнала «Медицинская этика» на тему «Информированное согласие в современной медицине: теория и практика».

В мероприятии приняли участие эксперты в области здравоохранения, юриспруденции и других смежных сфер. Специалистами поднимались вопросы о согласии пациента на проведение тех или иных врачебных манипуляций в разных направлениях практической медицины, при чрезвычайных и других ситуациях.

Круглый стол открыл ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**, который отметил верное решение о проведении заседания именно во Втором меде.

«Проблемам биоэтики в нашем Университете придается большое значение. Мне кажется, довольно символично, что у нас целых две такие кафедры: классическая и ЮНЕСКО, — сообщил Сергей Анатольевич. — РНИМУ им. Н.И. Пирогова активно участвует в клинических исследованиях. Причем это происходит по большому количеству направлений, включая лекарственные препараты, новые медицинские изделия, технологии. В связи с этим, конечно, не вызывает сомнений необходимость правильного ведения дел и соответствия современным требованиям».

Информированное добровольное согласие — отдельная доктрина в медицинской этике и медицинском праве, согласно которой для врачебного вмешательства необходимо получить разрешение человека, особенно когда это сопряжено с определенными рисками. Такой механизм призван защитить права как врача, так и пациента. Подробнее об истории создания доктрины информированного добровольного согласия (ИДС) и ее

основах рассказал заведующий кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета, председатель редакционного совета журнала «Медицинская этика» академик РАН Александр Григорьевич Чучалин. Во время своего доклада он подчеркнул, что в последнее время неуклонно растет число конференций, посвященных биоэтике.

«Я думаю, что сегодняшняя встреча в нашем Университете действительно внесет свою лепту в дальнейшее развитие биоэтики. Тем более что заявленная тема у нас мало обсуждается и требует того, чтобы наше этическое образование по вопросу информированного добровольного согласия соответствовало тем международным подходам, которые сформировались сегодня в мире», — сообщил Александр Григорьевич.

Современный уровень медицины с ее мультидисциплинарным подходом к лечению зачастую требует от врачей проведения большего числа манипуляций, что, соответственно, напрямую затрагивает тему ИДС. О ее переосмыслении в процессах датификации и генетизации медицины рассказала Елена Георгиевна Гребенщикова, исполняющая обязанности заведующей кафедрой биоэтики лечебного факультета Университета.

«Сейчас доктрина ИДС оказалась очень узкой. И это вопрос, который сегодня активно обсуждается: как перейти к широкой версии и почему к ней надо переходить? — уточнила Елена Георгиевна. — Для перехода от узкой модели информированного согласия "здесь и сейчас" к широкой необходим ряд факторов: надо учитывать специфику разных областей медицины, социально-культурный контекст. Безусловно, не обойтись и без правового регулирования».

О практической реализации права пациента на согласие на медицинское вмешательство в рамках действующего законодатель-



ства РФ рассказал **Александр Николаевич Пищита**, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья РМАНПО, доктор юридических наук. Он указал участникам круглого стола на то, что с точки зрения закона понятие ИДС раскрыто не в полной мере, и это ставит медицинских специалистов в более уязвимые позиции.

«Врач должен получить согласие от пациента непонятно на что. В юридическом отношении "медицинское вмешательство" — абсолютно неопределенная категория», — рассказал Александр Николаевич, добавив, что грамотно оформленный документ согласия на медицинские манипуляции — это защита прежде всего врача.

Александр Леонидович Хохлов, членкорреспондент РАН, председатель Совета по этике Министерства здравоохранения РФ, заведующий кафедрой клинической фармакологии Ярославского государственного медицинского университета, напомнил о том, что именно во Втором меде был создан первый

локальный этический комитет среди профильных вузов страны. Многие медицинские высшие учебные заведения России позже создавали свои структуры на основе разработанных в РНИМУ им. Н.И. Пирогова стандартов. Однако, по его словам, тема информированного добровольного согласия ставит перед медицинским сообществом широкий спектр задач, который невозможно решить одному учреждению.

«Эта проблема действительно выходит за рамки только одного вуза или только одной организации. Сегодня нужно быть вместе», — отметил Александр Леонидович.

После завершения официальной части круглого стола его участники смогли задать вопросы спикерам. Таким образом удалось рассмотреть многогранный аспект обсуждаемой темы с разных сторон. Организаторы мероприятия отметили, что это только первый, но важный шаг на пути к решению ряда проблем, связанных с информированным добровольным согласием в нашей стране.

Нестеровские чтения прошли в онлайн-формате

27 марта состоялась IX Научно-практическая конференция «Нестеровские чтения», которую организует кафедра факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова. В этом году мероприятие прошло в онлайн-формате. Организаторы посвятили его памяти своих учителей, создавших школы ревматологов в СССР, а затем и заложивших основы отечественной ревматологии.

Заведующая кафедрой факультетской терапии лечебного факультета, научный организатор конференции Надежда Александровна Шостак отметила, что само мероприятие уже проходило дистанционно в прошлом году, но конкурс студентов и молодых ученых в рамках Нестеровских чтений в онлайн-формате проводится впервые, однако это нисколько не уменьшило масштаб мероприятия.

«География участников очень радует, как и радовала нас в прошлые годы. В этом году наряду с Москвой и Санкт-Петербургом в рабо-

ту включились: Саратов, Рязань, Казань, Тула, Ярославль, Волгоград, Уфа, Петрозаводск, Чебоксары, Кемерово, Иваново, Республика Крым», — подчеркнула Надежда Александровна.

Во время открытия Нестеровских чтений декан лечебного факультета **Антон Сергеевич Дворников** напомнил участникам, что РНИМУ им. Н.И. Пирогова в этом году исполняется 115 лет, а для новых поколений обучающихся подобные конференции — это шанс не только рассказать о своих научных трудах, но и перенять опыт у старшего поколения.

«Все 115 лет основой развития нашего Университета был и остается лечебный факультет, старейший и крупнейший факультет Второго меда. Ежедневно в РНИМУ им. Н.И. Пирогова проводятся важнейшие научные исследования, которые помогали и помогают людям всего мира бороться с диагнозами, еще несколько лет назад звучавшими как приговор, — рассказал Антон

ГБУЗ ГКБ №

Сергеевич. — Команда профессора Надежды Александровны Шостак — активные участники глобального исследования, посвященного лечению пациентов с аутоиммунными заболеваниями. У вас, молодые коллеги, есть возможность учиться у лучших. Всем желаю успехов, побед, достижений».

Мероприятие в этом году было поделено на три секции. В первой, «Научный симпозиум», прозвучало 13 докладов, подготовленных экспертами различных учреждений. Во второй, «Молодые ученые», — 37 устных докладов и постерных секций участников конкурса. В третьей секции, «Студенты», выступили 10 человек.

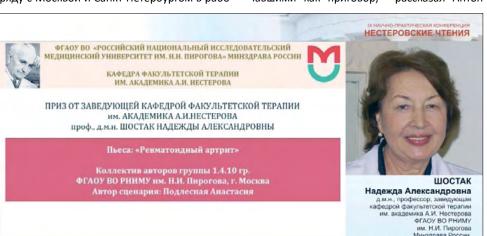
После всех докладов состоялась демонстрация пьесы «Ревматоидный артрит» студентами 4-го курса РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Ее авторы и исполнители получили от заведующей кафедрой факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова профессора Надежды Александровны Шостак специальный приз.

По итогам мероприятия организаторы объявили имена победителей и призеров ее конкурсной части. Поздравляем участников с блистательными выступлениями и ждем всех в следующем году на юбилейной, X Научнопрактической конференции «Нестеровские чтения»!

Напомним, что конференция носит имя выдающегося советского ученого, академика АМН СССР, Героя Социалистического Труда профессора Анатолия Иннокентьевича Нестерова. Именно ему принадлежит разработка инфекционно-нейрогенной теории патогенеза ревматизма с участием аллергических механизмов. Также по предложению академика А.И. Нестерова был разработан и внедрен в практику метод бициллино-аспириновой профилактики рецидивов ревматизма,



позволивший снизить их число в 3-4 раза. По его инициативе была организована ревматологическая служба в СССР: кардиоревматологические центры, диспансеры, кабинеты для взрослых и детей. Эта система была утверждена специальным приказом министра здравоохранения СССР (1958). В 1962 году в Москве насчитывалось 64 ревматологических кабинета, а к 1979 году это число увеличилось до 173. Академик А.И. Нестеров был инициатором создания первого в СССР кардиоревматологического диспансера, открытого в 1961 году при ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова. Теперь он преобразован в Московский городской ревматологический центр, который совместно с кафедрой факультетской терапии лечебного факультета Университета проводит большую лечебно-профилактическую, педагогическую и организационно-методическую работу в столице.



№ 3 (2477) АПРЕЛЬ 2021 года

СОБЫТИЯ

Студентам Второго меда рассказали о первой помощи при эпилепсии

26 марта в РНИМУ прошла лекция, приуроченная к Международному дню больных эпилепсией или Фиолетовому дню. От этого недуга страдает более 50 миллионов человек, и почти 500 миллионов оказываются вовлеченными в решение проблем таких пациентов. А значит, каждый должен знать основы оказания первой помощи страдаю-

Об особенностях этого широко известного и в то же время не до конца изученного заболевания рассказала студентам Университета Александра Михайловна Пивоварова, врач-невролог, эпилептолог, старший научный сотрудник Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева. Она развеяла основные мифы, которые его сопровождают, и объяснила, как правильно оказывать первую помощь во время внезапных приступов.

«Эпилепсия — одно из самых распространенных неврологических заболеваний, которое проявляется в предрасположенности организма к развитию судорожных приступов. Сложно определить точное количество больных, потому что не ведутся регистры, а многие люди с эпилепсией стараются умолчать о своем диагнозе, - рассказала в своей вступительной речи Александра Пивоварова. — В основе заболевания лежат нарушения функций клеток головного мозга. Один из участков коры начинает работать слишком активно и подавлять остальные нейроны. Происходит так называемый сильный электрический разряд, и за ним следует эпилептический при-

Интерес к лекции проявили студенты с разных курсов обучения. Третьекурсница лечебного факультета Сабина Муратова никогда не сталкивалась с эпилепсией лично. но как будущий невролог заинтересовалась темой мероприятия.

«Приступ эпилепсии может произойти рядом с нами в любой момент, и мы, будущие врачи, обязаны знать, что собой представляет это заболевание и как оказать первую помощь, — обозначила она свою позицию. — Меня интересует все, что связано с нервной системой, а цикла по неврологии у нас пока не было».

Другая участница мероприятия, Ирина Пирогова, учится на шестом курсе педиатрического факультета. Она рассказала, что впервые узнала о падучей болезни еще в школьном возрасте.



«Я пришла на лекцию, потому что боюсь, что если мне вновь встретится человек с эпилепсией, то я не смогу оказать ему помощь, - поделилась студентка переживаниями. — Я уже с таким сталкивалась: у ребенка моей знакомой был приступ, и мы не знали, что делать. Это случилось впервые, и все очень сильно испугались. Сейчас я уже знаю, что делать, так как оканчиваю медицинский, но решила прийти на лекцию на всякий случай — лишним не будет».

Александра Михайловна отметила, что об эпилепсии, несмотря на ее распространенность, обычные люди почти ничего не знают. В итоге, впервые сталкиваясь с приступами. они пугаются и навешивают на больного множество ярлыков. К примеру, принято считать, что все люди с эпилепсией имеют психические нарушения и страдают слабоумием. На самом деле в большинстве случаев болезнь не сопровождается такими отклонениями. А если оно и сочетается с умственной отсталостью или психическими проблемами, то эти изменения обычно связаны с тяжелым заболеванием мозга

Также некоторые боятся заразиться эпилепсией, что сделать невозможно, потому что это неинфекционное заболевание. Не передается большинство форм эпилепсии и по наследству.

«Существуют посттравматические формы: любой человек, который получил тяжелую черепно-мозговую травму, имеет шанс заполучить эпилептический приступ. Также возможной причиной развития заболевания является вирусный энцефалит, — объяснила Александра Пивоварова. — То есть с эпилепсией может столкнуться каждый».

Согласно еще одному мифу, эпилептический приступ всегда сопровождается потерей сознания, судорогами, пеной изо рта и прикусом языка. Именно таким образом заболевание демонстрируется в художественной литературе и фильмах. В реальной жизни, помимо этих распространенных проявлений приступа, бывают и менее заметные — например, кратковременные отключения сознания, когда человек замирает на месте, а окружающие решают, что тот просто задумался. Также возможны судороги в определенной группе мышц без потери сознания, боли в животе, панические атаки или даже ощущения дежавю.

«Основная проблема эпилепсии заключается в том, что происходит стигматизация со стороны населения, отчего пациенты, столкнувшиеся с негативным отношением к себе, замыкаются в своих проблемах, - подчеркнула Александра Пивоварова. — Возникают сложности, касающиеся взаимоотношений в семье, в обществе. Получается, что, несмотря на девиз эпилептологов "Такой, как все", качество жизни этих людей заметно снижается. Даже те, кто отличается высоким уровнем IQ, испытывают серьезную неуверенность в себе и тревогу».

Александра Михайловна добавила: хотя эпилепсия считается неизлечимым заболеванием, примерно 70 процентам больных удается достичь клинико-электроэнцефалографической ремиссии, то есть полностью избавиться от приступов. А у половины из них врачи даже отменяют лечение.

«В первую очередь мы ищем способ убрать приступы эпилепсии. Показатель успешности лечения — это их прекращение и отсутствие нежелательных показателей электроэнцефалограммы, — пояснила Александра Михайловна. — Нужен подбор терапии, и очень важно вовремя принимать лекарства. Современные препараты предполагают ежесуточный однократный прием, что облегчает задачу. Также нашим пациентам необходимо придерживаться режима дня: существует форма эпилепсии, которую может спровоцировать нарушение сна. Однако не нужно создавать вокруг человека атмосферу гиперопеки, особенно если у него контролируемое заболевание: он регулярно принимает препараты и не испытывает приступов».

Страдающим эпилепсией можно иметь детей. Женщина, регулярно принимающая лекарства, родит здорового малыша с вероятностью 95 процентов. Заболевание не повлияет на то, как проходят роды, а сама беременность не ухудшит состояния будущей мамы. Главное — поддерживать тесный контакт с неврологом, эпилептологом и акушером-гинекологом.

Школьники из Якутии посетили РНИМУ



В конце марта наш Университет посетила делегация школьников из Якутии.

Знакомство с вузом началось с библиотеки — памятника монументального искусства. Ребятам рассказали об истории и значении мозаики, украшающей фасад здания.

Далее делегация в составе 30 человек побывала на экскурсии в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре УЦИМТ, где участники прослушали увлекательную лекцию заместителя директора

центра кандидата медицинских наук Александра Владимировича Гущина. Школьники окунулись в атмосферу учебы в медицинском университете, открыли для себя возможности современных методов диагностики и лечения, познакомились с лапароскопической хирургией.

В программу визита также вошли мастерклассы по биохимии, хирургии и физике в медицине, подготовленные Центром технологической поддержки образования. Препо-



даватели поделились актуальной информацией по указанным предметам.

После столь продуктивного дня ребят провели по уютным коридорам Университета. Завершился маршрут у знаменитого панно «Консилиум великих врачей». Участникам делегации вручили памятные подарки. Финальным аккордом дня стало общение с выпускницей одной из школ Якутии и студенткой второго курса лечебного факультета РНИМУ Натальей Строевой (обладательница титулов

«Мисс Якутия — 2017», «Вторая вице-мисс Россия»; входит в топ-30 участниц конкурса «Мисс мира»).

Отметим, что знакомство школьников с Университетом может сыграть важную роль в профориентации молодого поколения. Это отличная возможность поближе познакомиться с профессией, увидеть вуз глазами студентов, пообщаться с профессорами и академиками и в итоге понять, насколько будущим абитуриентам близка медицина.

ВЫПУСКНИК ГОДА

Номинация «НАУКА»

Университет всегда был флагманом отечественной медицинской науки. Первый в мире медико-биологический факультет, первая и сильнейшая центральная научно-исследовательская лаборатория, знаменитая Пироговская конференция. Важную роль в научных прорывах играло то, что в Университете научные кадры воспитываются смолоду. Студенческое научное общество, охватывающее все ведущие кафедры Университета, дает студентам возможность познать науку и увлечься ею в самом начале их образования. Тех, кто был жаден до знаний и достиг высот в их обретении, мы представляем в этой номинации.

Дарья Кущ Педиатрический факультет

Для меня, как человека, мечтавшего связать жизнь с наукой, Университет стал тем местом, где я смогла реализовать свой потенциал. Я начала заниматься ею с третьего курса на базе студенческого научного кружка (СНК) «Патологическая анатомия ПФ».

Меня всегда интересовали онкология и онкоморфология, и когда на третьем курсе я познакомилась с патологической анатомией, решила всерьез заняться этим направлением. Никаких проблем с подготовкой к занятиям не было, училась на «отлично», поэтому после занятий я старалась приезжать в Научно-исследовательский институт морфологии человека, где проходило большинство моих исследований под кураторством научного руководителя Максима Валерьевича Мниховича. На базе института я занималась темой «Вторичная малигнизация», и работа над ней продолжается по сей день.

Не первый год я являюсь участницей Европейского конгресса патологоанатомов. В 2019 году в Ницце проходил 31-й съезд, и для него я готовила стендовый доклад. Была там, пожалуй, единственной студенткой из России. Также недавно мы со старостой СНК Никитой Малюгиным выиграли грант во



Всероссийском конкурсе молодежных инновационных проектов «Умник–VR/AR*» на научную разработку «Цифровой медицинский музей». Это сайт, на котором представлены патолого-анатомические препараты, методические материалы и плакаты с нашей кафедры.

В Ницце я была единственной студенткой из России

Александр Романов Педиатрический факультет

Я увлекся патологической анатомией и со второго курса начал активно ее изучать. К концу третьего года обучения мне показалось, что я знаю всю программу, и тогда на четвертом решил, что пора прыгнуть выше своей головы. На четвертом курсе учеба далеко не сложная, отчего можно учиться на одни пятерки, но я решил бросить все силы на науку. Я посетил лекцию Максима Валерьевича Мниховича, которая шла у студентов младших курсов, и рассказал ему, что мне интересен его предмет. Так меня пригласили присоединиться к СНК «Патологическая анатомия». Сейчас Максим Валерьевич — мой научный руководитель, учитель и друг.

Вначале вместе с командой кружка я занялся темой «Морфологический аудит рака прямой кишки», и с этой работой нам с соавторами удалось выиграть Пироговскую конференцию 2018 года в секции «Онкология». Позже я принимал участие в других конференциях, и с тех пор у меня вышло больше 20 научных публикаций и тезисов. Сейчас мы занимаемся поиском новых дифференциальных диагностических подходов в опухолевой патологии, потому что в ряде случаев некоторые опухоли как на макроскопическом, так и



на микроскопическом уровнях выглядят одинаково, но при этом имеют совершенно противоположные прогнозы и исходы. С этим нужно что-то делать! Планирую продолжить работать над этой темой в ординатуре.

Мы занимаемся поиском новых диагностических подходов в опухолевой патологии

Вадим Русскин

Педиатрический факультетНа втором курсе я понял, что хочу зани-

на втором курсе я понял, что хочу заниматься головным мозгом, точнее его эволюцией, поведенческими когнитивными науками, диагностикой и лечением нервной системы. На четвертом курсе я определился со специализацией и остановил свой выбор на эпилепсии. Это заболевание распространено среди детей и, на мой взгляд, наиболее широко раскрывает возможности головного мозга. Здесь чувствуешь себя детективом: по клинической картине приступов пытаешься понять, из какой зоны они исходят, и диагностируешь заболевание разными способами.

Я работаю в лаборатории видеоэнцефалографического мониторинга и предхирургической диагностики Морозовской больницы. В 2017 году ее заведующий привез в Россию метод стерео-ЭЭГ-мониторинга — это прямая установка электродов в головной мозг и запись его активности у пациентов. Такой способ позволяет наиболее точно определить зону, из-за которой происходят приступы, чтобы потом ее удалить.

В 2018 году мы первыми в России провели успешную корковую стимуляцию через эти электроды у детей! Морозовская больница — один из ведущих центров в Европе, в



котором было проведено наибольшее количество успешных процедур стерео-ЭЭГ среди юных пациентов. Их уже 60 человек. Сейчас мы планируем запустить проект по глубинной стимуляции головного мозга для лечения резистентной эпилепсии. Электроды будут ставиться на постоянной основе и давать небольшие стимулы, чтобы прерывать приступы. В России такой метод используют пока только у взрослых пациентов.

Я почувствовал себя детективом

Максим Батов Лечебный факультет

В школе наука меня не интересовала, но в Университете ситуация изменилась. В конце первого курса профессор кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии лечебного факультета Андрей Владимирович Ельчанинов пригласил меня в свою лабораторию, за что я ему крайне благодарен. Именно работая в ней, я понял, как мне близка научная деятельность!

В тот момент я видел себя акушером-гинекологом. На одной из конференций я познакомился с группой аспирантов и врачей-гинекологов, которые занимались клиническими вопросами диагностики и лечения тазовой боли при эндометриозе. Изучив вопрос, у меня появилась пара идей по исследованию патогенетических механизмов болевого синдрома, и я предложил их для совместной работы. Меня включили в проект.

Однако позже я съездил на месячную стажировку в Мадрид и там понял, что эта специализация не для меня. Мне всегда хотелось работать в сфере, где можно и клинической работой заниматься, и какие-то фундаментальные вопросы изучать. Онкология, на мой взгляд, предлагает в этом плане максимальный спектр возможностей. Ежегодно



публикуется огромное число исследований: одни дают совершено новые представления о каких-то биологических особенностях малигнизации, метастазирования и других процессах, а другие в корне меняют существующие схемы терапии. И в таком круговороте мне хочется глубже погружаться в вопрос, применять самые эффективные методики и участвовать в проведении клинических испытаний. Моя последняя работа посвящена клиническому случаю опухоли почки.

Мне хочется применять самые эффективные методики

Степан Франкевич Педиатрический факультет

На втором курсе я случайно обнаружил объявление, в котором студентов приглашали на работу в лабораторию функциональной биохимии нервной системы Института высшей нервной деятельности и нейрофизиологии РАН. Подал заявку, и меня приняли. Так я начал заниматься исследованиями, связанными с черепно-мозговой травмой и ее ролью в развитии нейровоспалении. Кроме того, на старших курсах я стал курировать научный кружок болезней мозга в Научнопрактическом психоневрологическом центре имени З.П. Соловьева.

Сейчас в обеих организациях мы с коллегами работаем над тем, чтобы лучше понять патологические изменения вследствие перенесения черепно-мозговой травмы.

Совместить научную деятельность и учебу удавалось со скрипом. После занятий тебе хочется пойти в лабораторию, а вместо этого ты возвращаешься домой, чтобы подготовиться к лекциям на несколько пар вперед. Я не спал ночами и выходил на работу в выходные.

В лаборатории мы ставили опыты на грызунах, но потом у меня началась на них аллергия, и я понял, что не смогу этим за-



ниматься. Так перешел к статистической обработке данных и к просмотру ЭЭГ.

За эти годы я опубликовал статьи в разных научных журналах, в том числе в международном — Neuroscience Research, который индексируется в Scopus и попадает в самые высокие категории Q1 и Q2. Также выступал на российских и зарубежных симпозиумах, и в 2019 году мы вместе с соавторами выиграли Пироговскую конференцию.

Я начал заниматься исследованиями, связанными с черепно-мозговой травмой

ВЫПУСКНИК ГОДА

Номинация «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.

Мария Капранова Педиатрический факультет

Окончив 3-й курс, я поняла, что нужно не только продолжать учиться, но и пробовать что-то такое, где раскрываешься как личность. С этого начался мой путь и поиски себя в добровольчестве.

Сначала я участвовала в организации донорского движения РНИМУ, где помогала в проведении акций, проходивших на территории Университета, в Общественной палате РФ и Останкинской телебашне, а также побывала в Центре крови имени О.К. Гаврилова, что экстремально вдохновляюще, интересно и полезно. Затем я стала ответственной за проектную деятельность Волонтерского центра РНИМУ, в котором моя задача — написание проектов для участия в добровольческих конкурсах, что своего рода магия. Я чувствую себя волшебницей или супергероиней, так как превращаю идеи в реальность.

Если меня спросить, что дает волонтерство, то мой ответ: вдохновение, водопад сил и гордость, когда проектные задумки реализуются; счастье, радость и поддержка — при общении с другими волонтерами.

Особые впечатления и опыт принесла волонтерская работа во время пандемии COVID-19. Тогда мне выпала честь стать ко-



ординатором штаба по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции при Минздраве России. Я рада, что смогла внести свою лепту и улучшить чьюто жизнь. Также я была одним из кураторов проекта «Доброволец РНИМУ». Несмотря на карантин, нашей команде удалось обучить большинство волонтеров Второго меда.

Я рада, что смогла внести свою лепту и улучшить чью-то жизнь

Анастасия Федосеева Лечебный факультет

Я являюсь руководителем тьюторского движения РНИМУ им. Н.И. Пирогова, а также состою в штабе тренингового центра и веду лекции и тренинги для педагогов-наставников и студентов. Решение заняться этой деятельностью пришло в конце 3-го курса, когда открылся набор тьюторов академических групп. Меня привлекла возможность помочь адаптироваться первокурсникам, передать им свой опыт. Кроме этого, очень хотелось попробовать себя в чем-то новом, не относящемся к медицине.

Мой путь в данном направлении был достаточно последовательным. Начинала в качестве тьютора академической группы, затем вошла в рабочую группу, а год назад стала руководителем тьюторского движения.

Я горжусь своей командой. Это настоящие единомышленники, с горящими глазами, которые готовы развиваться и делать мир вокруг лучше. Наш самый яркий проект — Всероссийский онлайн-форум организаторов тьюторских движений среди медицинских вузов. Нам удалось создать интересную площадку под руководством Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья для



обмена опытом, развития и продвижения тьюторства среди медиков.

Тьюторское движение дает мотивацию для развития, оно очень помогло мне вырасти как личность, приобрести организаторские навыки, умение управлять командой, четко планировать свое время, выступать перед публикой.

Я горжусь своей командой.
Это настоящие единомышленники,
с горящими глазами, которые
готовы развиваться
и делать мир вокруг лучше

Анна Конограева Международный факультет

Моя общественная деятельность — это несколько направлений, и в каждое я вкладываюсь без остатка. Я возглавляю медиаотдел Совета обучающихся, являюсь куратором тьюторов стоматологического факультета, организатором выездных школ и образовательных проектов, действующим тренером в сфере медиа и активным волонтером. Все началось на 2-м курсе. Я помогала в организации Московского финала чемпионата Ассоциации студенческих спортивных клубов России, который проходил в спорткомплексе РНИМУ. Там мне предложили продолжить работу в Студенческом спортивном клубе (ССК) в качестве медиасотрудника, а не активиста. В октябре 2018 года я стала руководителем медиа ССК, а в декабре возглавила и медиаотдел Совета обучающихся. Летом 2019 года, после отбора и обучения в рамках «Тьюториума», меня выбрали куратором тьюторов стоматологического факультета. Есть два значимых для меня проекта. Первый — студенческий журнал Pirogov Times. С ним я стала одним из победителей конкурса «Студент года РНИМУ — 2019», и скоро выйдет первый выпуск. Второй — платформа «РНИМУ online». В апреле 2020 года мы с



командой создали площадку, которая объединила всю внеучебную жизнь в одном месте и помогла студентам и сотрудникам Университета в период самоизоляции. За время обучения мероприятий было очень много, и я горжусь каждым проектом, в котором принимала участие в роли организатора. А самое большое счастье — видеть, что все было не зря.

Я горжусь каждым проектом, в котором принимала участие в роли организатора

Марина Гетманская Медико-биологический факультет

Я председатель ЦИОМ, помогаю с обработкой опросов и созданием форм. До этого была старостой факультета, тьютором группы, руководителем КРІ тьюторов и капитаном КВН.

Меня интересуют решение своих и чужих проблем, упрощение рутины и развитие творческого потенциала. Сейчас общественная деятельность для меня — это возможность развития надпрофессиональных навыков.

Активно общественной работой я занимаюсь с 4-го курса. За это время у меня получилось организовать деятельность ЦИОМ, провести опросы «Анонимно о РНИМУ» и «По дисциплинам», выиграть с командой первокурсников в акселераторе проектов. Также я помогла добровольцам выгрузить информацию о школах, устроить выезды тьюторов, старост и волонтеров, выездное мероприятие посвящения, провести мониторинг статуса обучающихся и сотрудников в рамках борьбы с коронавирусной инфекцией для передачи сведений в Минздрав России. Кроме этого, было множество опросов от ЦИОМ, которые я обрабатывала и оформляла, писала для них сопроводитель-



ные посты. Я благодарна команде за помощь в решении самых сложных задач.

В целом мне интересны программирование, систематизация, инженерия знаний и внедрение технических решений. Примерно этим я занималась в рамках внеучебной деятельности, в данной сфере медицины я хотела бы развиваться и дальше.

Совет начинающим активистам — при выполнении задач оставляйте запас времени на непредвиденные обстоятельства

Анна Коренева Лечебный факультет

Я являюсь активистом профсоюза студентов РНИМУ, участвую в работе его социально-правовой комиссии, консультирую учащихся по вопросам выплаты стипендии, материальной помощи и других социальных льгот. Кроме того, активно занимаюсь организацией культурно-массовых и спортивно-оздоровительных мероприятий и вхожу в состав поискового отряда «Арьергард». К решению стать активистом я пришла на 4-м курсе. Когда захотела заниматься организацией мероприятий, вести сообщества в социальных сетях, то узнала, что всему этому меня могут научить в профсоюзе. Сначала я развивалась в медиасфере: писала тексты, фотографировала. Чуть позже мне доверили подготовку мероприятий. Моим первым опытом стала организация ночного катания в ледовом комплексе «Арена Морозово». Чувство поддержки команды на этапах подготовки и реализации, яркие эмоции участников мероприятия, заряд силы от улыбок и счастья своих коллег я не забуду никогда. Тогда я поняла, что нашла свое место в общественной жизни Университета.

В какой-то момент возникла необходимость консультировать студентов по право-



вым вопросам. Так я стала членом социально-правовой комиссии профсоюза. Я начала изучать законы и нормативные акты, связанные с правами студентов.

Общественная деятельность помогла мне выбрать свой будущий путь в профессии. Я хочу продолжать заниматься вопросами законодательной сферы в медицине. Возможно, в будущем мне предстоит получить второе высшее образование — юридическое.

Общественная деятельность помогла мне выбрать свой будущий путь в профессии

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.

Ольга Арленовна Лайшева

Профессор кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры педиатрического факультета (ПФ), руководитель Центра медицинской реабилитации Российской детской клинической больницы (РДКБ), доктор медицинских наук, выпускница педиатрического факультета 1985 года.

— Что Вас подвигло стать врачом?

— Со старшей школы я была адептом идей философа и врача Альберта Швейцера. Его называли самым великим человеком XX века. В свое время он получил второе образование, медицинское, сознательно пойдя на это, чтобы помогать людям. Альберт Швейцер уехал в Экваториальную Африку, где построил свою клинику. До сих пор врачи со всего мира приезжают в эту больницу по линии Красного Креста и работают в ней бесплатно. Я была очень увлечена идеями Швейцера и как врача, и как философа. Его «Культура и этика» стала для меня настольной книгой.

— Почему выбрали Второй медицинский?

— Я всегда мечтала работать с детьми, а педиатрический факультет был только в этом институте. Но поступила лишь со второго раза.

— Что случилось?

— Не набрала достаточного количества баллов.

— В итоге ждали год для перепоступления?

— В тот год я работала препаратором во Втором медицинском на кафедре патологической физиологии.

Разве можно было работать в этой должности без соответствующего образования?

— Лаборантов, препараторов — младшего персонала на кафедрах — всегда не хватало. И когда ты приходил забирать документы после несостоявшегося поступления, тебе предлагали работу внутри института. Так я пошла на кафедру патологической физиологии, она тогда базировалась на территории Первой градской больницы имени Н.И. Пирогова.

— Какие впечатления сложились об институте после поступления?

— Культура Второго меда в те времена была на высочайшем уровне. И это ощущалось с того момента, когда ты переступал порог, и до того, как выпускался. Была очень сильна система кураторства: за группой закреплялся человек, который обучал именно культуре быть доктором. Кураторы цитировали Антона Павловича Чехова, рассказывали, как гладить халаты, какой записной книжкой нужно пользоваться, как обращаться друг к другу — только по имени и отчеству — и так далее. Нам помогала Светлана Давыдовна Захарина, старший преподаватель латинского языка. Она стала для меня значимым человеком, и я дружила с ней до последнего дня ее жизни.

Были какие-то предметы, которые Вам сразу запали в душу?

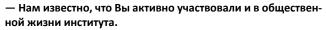
— Я очень любила институт с его учебной и общественной жизнью. Пропадала в нем столько, сколько было можно. И, честно, не могу вам назвать любимые или нелюбимые пред-



меты. Преподаватели со всех кафедр являлись яркими личностями, поэтому даже просто общаться с ними было одно удовольствие. Мы учились у них не только самому предмету, но и жизни: как одеваться, улыбаться, держать свои эмоции и выходить из сложных ситуаций.

Также преподаватели буквально вытаскивали меня из проблем. Как-то в семье произошли неприятные события, и я не могла войти в операционную, мне просто становилось плохо. На кафедре общей хирургии тогда преподавал Николай Николаевич Сафронов, и когда он узнал о моем самочувствии, попросил всю группу выйти. Затем принес мне хирургическую одежду, заставил полностью переодеться, чтобы было легче в операционном зале, и поставил меня рядом с собой. И все это происходило во время операции! С тех пор никаких трудностей у меня не возникало. И подобное можно вспомнить практически о любой кафедре. Как мы любили институт и наших преподавателей, так и они очень любили нас.

Я считаю себя ученицей академика **Александра Григорьевича Румянцева**. У меня было ощущение, что он буквально жил с нашей подгруппой в субординатуре. В реабилитации моим учителем стал **Афанасий Варламович Чоговадзе**, и он всегда рядом со мной.



— Да. В наш институт тогда пришла Марина Семеновна Дианкина с колоссальным опытом организационной работы в области культуры. Она потом стала заведующей кафедрой педагогики. Под ее руководством был организован отдел культуры студенческих организаций, и возглавил его Георгий Натанович Голухов, будущий руководитель Департамента здравоохранения города. Такой мощной студенческой командой мы делали культурную жизнь института. Второй медицинский гремел на всю Москву! Наши мероприятия проходили в Колонном зале Дома союзов, в котором посвящали в студенты, также мы организовывали игры КВН, множество концертов и конкурсов для молодежи. Очень часто к нам приезжали знаменитости: Александр Градский, Андрей Миронов, Константин Райкин и другие. Мне кажется, у нас перебывали все. А каждую субботу в двух корпусах общежитий мы проводили дискотеки, где, конечно, даже пары создавались. Например, недавно годовщину свадьбы отметили Наталья Леонидовна Капырина и Геворк Саркисович Топчиян. У нас была насыщенная жизнь, мы занимали первые места во всевозможных конкурсах. Те, кто решал организационные вопросы, сейчас — известные имена в медицине.

— Можете привести примеры?

— Одним из членов отдела культуры был нынешний академик РАН **Игорь Владимирович Решетов** (руководитель Научно-образовательного клинического центра колопроктологии и малоинвазивной хирургии. — *Прим. ред.*). И я молчу, что докторами и профессорами стали очень многие.

— Ваши коллеги называют Вас главным массовиком-затейником.

— Я просто отвечала за креативную часть, за написание сценариев. В то время ведь надо было пройти цензуру. На все, что происходило на сцене, вплоть до переводов песен, следовало иметь соответствующее утверждение. Господь не дал мне музыкального слуха, но участие в репетициях и выступлениях стало возможным благодаря тому, что рядом были потрясающие люди. Мы тесно дружим до сих пор.

— Не пробовали сами писать шутки и выступать с ними на

— Я наверняка писала шутки, но опять же — вместе с коллективом. Это никогда не было индивидуальным творчеством. А на сцену я выходила только в качестве ведущей. Рядом со мной были настолько талантливые актеры, что я бы постеснялась выступать в номерах вместе с ними.

— Как называлась команда КВН, за которую Вы выступали?

— Мы так и назывались: «Команда Второго медицинского института имени Н.И. Пирогова». Внутренние конкурсы проходили между факультетами и стройотрядами.

— Ваша команда участвовала в телевизионных играх КВН?

— Однажды нас отобрали для участия в телевизионной игре КВН, но, когда мы поняли, сколько времени займут съемки, решили, что с учебой совместить это просто не сможем. Мы все очень хорошо учились.

— То есть проблем с преподавателями не было?

— У меня красный диплом, и все люди, кто участвовал со мной в общественной жизни, тоже хорошо учились. Для нас было позором получать оценку ниже четверки, особенно когда уже начались клинические предметы. Если вдруг это случалось, люди шли на пересдачу. Мы все были буквально вооружены идеей, что должны стать хорошими докторами, поэтому и отказались участвовать в телевизионной игре КВН. Тем более не забывайте, что мы все еще и работали. Студенты тогда, как и сейчас, жили бедно.

— Где Вы работали?

 В клиниках. На младших курсах я работала санитаркой, затем — медицинской сестрой. То есть загрузка была серьезной.

— Как же Вы все успевали?

— Это молодость. (Смеется.) Жили без сна 24 часа в сутки.

— До какого момента Вы были активисткой?

— Мой последний выход на сцену был во время произнесения клятвы советского врача в 1985 году.



Слет отдела культуры 2-го МОЛГМИ. Архив.

№ 3 (2477) АПРЕЛЬ 2021 года

НАШИ ВЫПУСКНИКИ



О.А. Лайшева (слева) с близкой подругой М.В. Подвойской. Архив

— Что бы Вы посоветовали студентам, которые хотят последовать Вашему примеру, но боятся, что будут не успевать с учебой?

— Это совершенно другое поколение по сравнению с нами, живущее в иных временных рамках и измерениях: 3D, 7D. Поэтому я бы не стала ничего советовать. Мне кажется, что самая мудрая позиция людей в возрасте — понимать, что нельзя никому навязывать свою жизнь: ни собственным детям, ни тем более студентам. Им нужно найти свой путь.

— Российская детская клиническая больница открылась в 1985 году. Когда Вы присоединились к коллективу?

— В сентябре 1986-го.

- Продолжили реализовывать себя в массовых мероприя-

— Педиатрический факультет был единственным на всю Россию, поэтому наш выпуск сделали базовым для подготовки в ординатуре и для последующего формирования коллектива РДКБ. По его окончании мы все плавно перешли работать туда. Поэтому особой разницы в коллективах я не заметила. Ежегодно, по меньшей мере на Новый год и на День медика, в РДКБ мы продолжали делать капустники и устраивать игры КВН. Вначале хирурги выступали против педиатров, а потом мы объединились, и в 1999 году выехали на встречу со сборной командой врачей города Новомосковска. Конечно, мы выиграли. Такая поездка у нас была в первый и последний раз.

— За годы учебы и работы здесь не пожалели, что выбрали педиатрию?

— Никогда. Дети — светлые люди, у них нет никаких заморочек взрослых. Единственное, когда нас выпускал великий академик Вячеслав Александрович Таболин, он говорил так: «Товарищи педиатры, если вы думаете, что всю жизнь вы будете лечить детей, ошибаетесь. Вы всю жизнь будете общаться с их родителями!» Действительно, самое сложное в нашей профессии — общение с родителями. Все остальное — счастье.

— Вам в больнице часто попадаются сложные случаи? Что в Вашей работе является самым главным?

— Не попадаются. У нас все случаи сложные. В работе врача я всегда уважаю профессионализм. Никаких эмоций. Ты стараешься по максимуму задействовать свои знания и взаимоотношения с коллегами, потому что в РДКБ иначе лечить ребенка невозможно. Этим наша клиника отличается, мне кажется, от



Слет Клуба самодеятельной песни. Архив

любой другой. Здесь колоссально развита коллегиальность, потому что к нам из регионов поступают дети, в заболеваниях которых разобраться не может никто. И только совместный труд позволяет сохранять качество работы. Если я буду подходить к каждому ребенку и думать о том, какой он несчастный, то тут же перестану быть профессионалом. Это не означает. что мы не переживаем. Мы переживаем, но вне своей деятельности: тогда, когда сидим за бокалом вина или спим.

— РДКБ называют крупнейшей федеральной клиникой. Изначально Вы были уверены, что она приобретет такой статус?

— Конечно. Я считаю, что очень талантливые люди набирали первый коллектив РДКБ, и мы могли намного больше, чем кто-либо в то время. Наша больница по статусу должна была делать такие вещи, которые никто не мог выполнить. Все определяют люди и их отношение к собственному делу.

Я никогда не забуду, когда в 1988 году в Армении случилось землетрясение. Это произошло во времена СССР, и мы все были объединены в одну страну. Сразу после этой страшной новости на утренней конференции не нашлось ни одного специалиста, кто бы ни встал и ни сказал, что готов выехать на место и оказать помощь. Тем более что врачи РДКБ часто вылетали санитарной авиацией. Но нам объявили, что никто никуда не едет: Министерство здравоохранения держало нашу больницу как площадку, куда собирались привезти пострадавших. Тут же были приняты меры, усилены бригады приемных отделений. Но вот прошел день — никого не привезли, прошел второй — то же самое, третий, и, соответственно, мы вернулись к нормальному режиму. В те годы было всего три телеканала, а в девять часов вечера вся страна смотрела программу «Время». Она заканчивалась четко в 21:30 прогнозом погоды на следующий день. Но вдруг после одного из выпусков показали 1,5-минутный репортаж о том, что в аэропорту Внуково приземлился самолет из Армении и что 160 детей на каретах скорой помощи везут в Российскую детскую клиническую больницу. К одиннадцати часам вечера на работе был весь коллектив РДКБ, включая санитаров и лифтеров. Все понимали, что больница не справится с таким потоком силами лишь дежурных бригад. Вот такая у нас команда.

Вы сами когда-нибудь были в составе выездной группы?

— Нет, я же врач-реабилитолог. Я много лет отдала РДКБ, при том что продолжала числиться на кафедре. Раньше ведь институт и РДКБ были двумя разными организациями. В сентябре 1987 года я окончила ординатуру, а уже в 1988-м стала ассистентом кафедры. Времена были такими. Потом стала доцентом и профессором. В 2011 году возглавила отделение медицинской реабилитации. На нашей кафедре всегда был очень тесный контакт с этой клиникой, и никогда не чувствовалось разницы между сотрудниками института и РДКБ. Столько лет идет совместная работа!

Но все-таки ушли с должности заведующей.

— Хватит уже. (Смеется.) Теперь отделением руководит Тимофей Сергеевич Ковальчук. Я остаюсь профессором кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры ПФ и возглавляю Центр медицинской реабилитации РДКБ.

— А как изменились студенты?

— Чем дальше, тем мне с ними сложнее. Они все делают достаточно быстро, ориентированы в информации, у них есть интернет, в котором они тут же все находят. Они все живут в режиме сжатого времени. И то, что я условно могу сделать за час, они делают за минуту-две и никак не напрягаются. В этом смысле очень им завидую, как и той информационной доступности, которая на данный момент есть. Но хотелось бы, чтобы у них было больше абстрактного и пространственного клинического мышления — оно страдает. Студенты видят какого-то конкретного пациента или какую-то ситуацию, и им бывает сложно сделать аналоговые шаги, то есть распространить опыт и знания на целый ряд других ситуаций.

— Что им нужно, чтобы стать врачами международного уровня?

— Медицину во многом определяют материальные вещи. Это дорогостоящая аппаратура, программное обеспечение. В этом смысле соответствие международным стандартам — вопрос скорее экономический. Любой уровень программного обеспечения студенты осваивают легко.

А вот с точки зрения, каким должен быть доктор, мне не хотелось бы, чтобы наши врачи ориентировались на международные стандарты. Первый вопрос, который задает зарубежный специалист: «Какая у тебя страховка?» И от нее уже зависит лечение. А мы врачи другой школы. Мне хотелось бы, чтобы соотечественники сохраняли позицию абсолютной независимости в своей работе с точки зрения статусности пациентов или их страховых возможностей, национальностей и политических взглядов. Это в каком-то смысле тоже международный стандарт.



Студенты Второго меда в перерыве между лекциями. Архив.



О.А. Лайшева (крайняя слева) на презентации программы «Реабилитация интеллекта» в РДКБ. 2018 г.











В РОССИЮ ЗА ЗНАНИЯМИ

«В России зимы очень холодные, а люди — теплые»

Эминельа Мечани, Албания, студентка 4-го курса

- Эминельа, где Вы учили русский язык?
- Здесь, в России. До переезда сюда я не знала ни слова по-русски.

— Трудно было изучать новый язык?

— Да, конечно. Когда я приехала в Россию, вначале в Ростов-на-Дону, то оказалась совсем одна в незнакомой стране. В аэропорту меня никто не встретил. Я села в такси, показала водителю бумажку с адресом и поехала в общежитие. К счастью, женщина-комендант знала английский, и я смогла с ней объясниться. В Ростове-на-Дону поступила на подготовительный факультет по обучению иностранных граждан Ростовского государственного медицинского университета. Там мы повторно изучали все предметы средней школы, но только на русском языке. Всю программу прошли за один год. И это было очень трудно. Помню первую лекцию по истории. Звучало много новых для меня терминов. Из целого предложения были знакомы лишь два-три слова. Я записывала их в тетрадь. Постепенно начала понимать все больше и больше из того, что нам говорили. В тот год я даже победила на олимпиаде по биологии, которая проходила на подготовительном факультете. В ней участвовали 30 человек из разных стран мира.

— Родители легко отпустили Вас в другую страну?

— Да, они хотели, чтобы я узнала другую культуру, и дали возможность выбрать, где мне учиться: в Албании, в Германии или в России. Я выбрала Россию, потому что не хотела, чтобы родители платили за мое обучение. А здесь я учусь на бюджете. Сейчас моя семья переехала в Германию, и после окончания Университета я тоже поеду в Германию для поступления в ординатуру. Уже начала учить немецкий язык.

– Почему родители решили переехать?

— Моя мама — медик, а Германия сейчас очень нуждается в квалифицированном медицинском персонале. В 48 лет она выучила язык и устроилась в немецкую клинику для того, чтобы дать образование моему младшему брату. Если сравнивать с Албанией, то работа у нее сейчас легче, условия лучше, выходных больше.

— Вы решили стать врачом, глядя на маму?

— Да. Помню, когда я была маленькой, мама работала операционной медсестрой и рассказывала мне о том, какие операции врачи делали в клинике. Я с интересом слушала об Я изучила здесь русский язык, получила новые знания, познакомилась с интересными людьми. К слову, россияне более открыты и общительны, чем европейцы, которые часто сосредоточены на своих делах. Мне говорили раньше, что русские люди очень холодные. Но я так не думаю. Здесь зимы — холодные, а люди — теплые.

удалении аппендикса, герниопластике (удаление грыж) и других хирургических вмешательствах. Так с раннего детства даже не думала, что стану кем-то еще, кроме врача. Однажды мама принесла с работы операционный халат, я надела его и подошла показаться папе. Взглянув на меня, он чуть не заплакал от радости, поверив, что в будущем я стану врачом. И сейчас родители мною очень

— А почему Вы поступили именно в РНИМУ?

— Ориентировалась на положительные отзывы в интернете и выбирала между РНИМУ и Сеченовским университетом. Я приехала в Москву по линии Россотрудничества. В Албании лучшим абитуриентам, подавшим документы для учебы в России, предоставляли возможность выбрать для себя несколько вузов. В итоге с учетом моих предпочтений мне предложили РНИМУ.

— Что Вам нравится в обучении?

— Мне нравится изучать клинические дисциплины. С преподавателем по гинекологии мы посещали роддом, присутствовали на родах, где нам подробно объяснили этапы появления ребенка на свет. Это было очень интересно и познавательно.

Будущую специализацию уже выбрали?

— Вначале я хотела стать хирургом. Крови не боюсь. И в целом хирургия — очень интересное направление. Но все хирурги, с которыми я общаюсь, отговаривают меня: «Ты девушка, будет физически тяжело». По их словам, если я выберу хирургию, у меня не найдется времени для семьи. И родители тоже не хотят, чтобы я была хирургом. В итоге решила стать неврологом, сейчас хожу на занятия кружка по неврологии. Изучаю строение мозга. Мама как-то спросила: «Что ты хочешь в подарок к дню рождения?» Я сказала: «Мозги хочу». (Смеется.). И мама прислала мне посылку с муляжом мозга.



— Ваши родители были в России?

— Да, в первый год моего обучения в стране они приезжали в Ростов-на-Дону. Хотели узнать, как я устроилась. Их немного напугали условия в общежитии. (Смеется.) Они привезли удобный матрас, потому что у нас там были кровати с проваливающимися пружинами, и он меня очень выручил. Родители прибыли в Россию в феврале, в День защитника Отечества. Было холодно, везде лежал снег. Поэтому я не стала показывать им весь город, но мы прогулялись по набережной. Хотя надо сказать, что по сравнению с Москвой в Ростове-на-Дону было еще довольно тепло. А вот в первую московскую зиму у меня с непривычки потрескались от холода руки. Даже выступала кровь на коже, хотя я выходила на улицу в перчатках. Потом привыкла, все стало нормально.

Климат в Албании намного теплее, чем в России?

— В восточной части примерно такой же. Там у нас горы, и зимой бывает холодно и снежно. А в западной части, где я живу, намного теплее. Мой дом находится в 20 минутах езды на машине от Средиземного моря. И на побережье почти никогда не бывает снега, даже если выпадет — держится не дольше пяти минут. У нас хорошо развит туризм, особенно в западной части страны. Летом к нам приезжает много русских туристов.

Вы не жалеете, что приехали учиться в Россию?

— Нет, не жалею. Я изучила здесь русский язык, получила новые знания, познакомилась

с интересными людьми. К слову, россияне более открыты и общительны, чем европейцы, которые часто сосредоточены на своих делах. Мне говорили раньше, что русские люди очень холодные. Но я так не думаю. Здесь зимы — холодные, а люди — теплые. (Смеется.)

— Жизнь Ваших сверстников в России и в Албании чем-то отличается?

— В России студенты больше учатся. А молодые албанцы много времени проводят в кафешках. Думаю, это менее продуктивно для личного развития. В России я редко выхожу из комнаты. Читаю, учу, потому что так делают все. Это, конечно, и мое желание, ведь я не хочу отвлекаться на посторонние вещи. Думаю, в Албании я бы теряла время из-за постоянных посиделок с друзьями, да и кафешки у нас буквально в каждом здании.

— Вдумчивая учеба приносит свои плоды?

— Наверное. В прошлом году я приняла участие в I Международном конкурсе молодых ученых «Гигиеническая наука — путь к здоровью населения», проходившем в Воронеже. Презентовала свою научную работу, заняла второе место.

— Какие цели ставите перед собой?

— Хочу освоить несколько специальностей. Не только неврологию. Думаю, это будет непросто. Ординатуру планирую проходить в Германии. Там она длится дольше, чем в России. И перед ординатурой надо еще два года проработать, так как я не коренной житель Германии. В общем, обучение будет долгим. Не знаю, смогу ли получить вторую специальность. Но хотела бы.

— В России в таких случаях говорят: «Терпение и труд все перетрут».

- Да, труднее всего — начинать. Мне поначалу было очень непросто учиться, преодолевать языковой барьер. Медицина сложна сама по себе. А когда учишься на другом языке, который ты раньше не знал, это еще труднее. Очень непривычно было слышать в автобусе или в магазине незнакомую речь. Люди вокруг разговаривают, а ты даже не понимаешь: с тобой или нет? Две знакомые девочки из Албании уже через неделю обучения позвонили родителям, умоляли забрать их домой, в итоге вернулись. Так они упустили возможность учиться в другой стране. Я тоже сразу поняла, что мне будет сложно, но никогда не думала бросить учебу, потому что, если поставил перед собой цель, надо к ней идти.

«Я выбирала между крупнейшими медицинскими центрами»

Фаиза Бабо Шарлотта Себеле, Ботсвана, студентка 1-го курса



— Фаиза, почему Вы решили стать врачом?

— Дело в том, что в моей стране немного врачей, а я хотела бы, чтобы пациенты получали необходимую помощь. Государство нанимает много людей из-за рубежа для строительства

Я выбирала между крупнейшими исследовательскими медицинскими центрами, и РНИМУ в моем списке был первым. Также я подавала заявления в Сеченовский университет и в вузы Санкт-Петербурга и Волгограда. То есть всего указала четыре высших учебных заведения. И рада, что в итоге оказалась в РНИМУ.

клиник и больниц, но в них элементарно не хватает специалистов и лекарств.

— Где Вы учились до поступления в наш Университет?

— Я окончила школу в Ботсване.

— Как Вы узнали о возможности учиться в России?

— Я увидела объявление и подала необходимые документы. Через пять месяцев меня пригласили на собеседование в Посольство России в Ботсване. Оно прошло успешно. С

выбором места учебы мне помогал папа: он случайно оказался в российском посольстве. Там увидел объявление и предложил мне попробовать поступить. Но я не стала подавать заявление. Решилась только тогда, когда сама увидела объявление в местной газете.

— Какими были условия поступления в российский вуз?

— Абитуриентами могут стать молодые люди старше 16 лет, которые набрали не менее 46 баллов на итоговом экзамене. Он включает в себя вопросы по физике, биологии, химии и математике. Для успешного прохождения нужно правильно ответить более чем на 90 процентов вопросов.

— Как Вы узнали о РНИМУ и почему выбрали именно его?

— Я выбирала между крупнейшими исследовательскими медицинскими центрами, и РНИМУ в моем списке был первым. Также я подавала заявления в Сеченовский университет и в вузы Санкт-Петербурга и Волгограда. То есть всего указала четыре высших учебных

заведения. И рада, что в итоге оказалась в РНИМУ.

— Какой у Вас уровень владения русским?

— На нем идут все занятия, и я понимаю примерно половину из того, о чем рассказывает лектор. С домашними заданиями мне помогает моя соседка по комнате Келецо — мы приехали из одной страны.

— Уже определились с любимыми предметами?

— Мне нравятся химия, анатомия и философия. Преподаватели Наталья Михайловна Чистякова, Наталия Владимировна Сынкова и Иван Захарович Шишков очень доходчиво объясняют новую тему. А если что-то остается непонятным, во время подготовки к занятиям я могу обратиться к ним в социальных сетях.

— Кем Вы себя видите по окончании Университета?

— Я хочу стать гинекологом. Мне нужно будет вернуться в свою страну и проработать там семь лет. А дальше — посмотрим.

В РОССИЮ ЗА ЗНАНИЯМИ

«Пересек океан, чтобы узнать свои корни»

Джордж Роберт Грегори, Гайана, студент 3-го курса



— Почему Вы выбрали профессию врача?

— На меня оказали влияние родители — они оба работают в медицинской сфере. Когда я вырос, то понял, что по природе я человек, которому хочется помогать другим, делать для этого все возможное. Также мне всегда нравилось узнавать что-то новое о человеческом организме. Это желание сопровождало меня даже во время учебы на ветеринара.

— Вы работали ветеринаром?

— Да, у себя на родине. До того, как поступить в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, три года я работал лаборантом: расшифровывал общий анализ крови животных. Иметь дело приходилось с лошадьми, обезьянами, пеликанами, котами, собаками, черепахами и козами. За те три года я убедился, что мне нравится медицина, но не ветеринария.

— А каким бы врачом хотели стать Вы?

- Я понял, что могу стать кардиологом.
- Как обстоят дела с медицинским образованием в Вашей стране?

— Это сложный вопрос. Сам я из Гайаны, но я не бывал там с юного возраста. С трех лет живу на Карибских островах, где есть разные офшорные медицинские школы. Большинство из них — американские. Карибские острова — популярный маршрут среди американцев: там и круизные яхты, и отели, и развлечения для туристов. Медицинские школы там очень хорошие, но и дорогие — подходят обеспеченным гражданам США. Есть и другие образовательные учреждения, но они не так популярны.

— А где Вы учились до приезда в Россию?

— В колледже на острове Сен-Мартен. После этого взял перерыв, в течение двух-трех лет работал ветеринаром, строителем, официантом и баристом. Просто по окончании старшей школы я не знал, чем хочу заниматься, а когда принял решение, то передо мной открылись три возможности: отправиться учиться на Кубу, на Ямайку или в Россию.

— Почему Вы выбрали Россию?

— Приехать в Россию меня убедил папа. Он рассказал, как ваша страна однажды изменила его менталитет. Также российское медицинское образование — лучшее среди многих систем в западных странах. Но главной причиной, почему я сделал такой выбор, стала возможность приехать в вашу страну, чтобы узнать свои корни. Дело в том, что моя мама из России, а папа из Африки.

— А что мама рассказывала о России до Вашего путешествия?

— Почти ничего. В основном более доброжелательно к России был настроен папа. Он учился здесь в 1980—1990-х и восхищался здешней культурой и образом жизни. Те годы наложили положительный отпечаток на его личность.

— Почему Вы выбрали РНИМУ им. Н.И. Пирогова?

— Мне нравится система зачетных единиц, дистанционное обучение. Здесь поддерживается дружелюбная среда, что очень важно для сохранения здоровья студентов. Когда тебе не нравится система, ты впадаешь в депрессию.

Я слышал отзывы и о Сеченовском университете, некоторые из моих друзей учатся там. Но я отдаю предпочтение РНИМУ. Некоторые студенты жалуются, что учиться в РНИМУ слишком сложно, что в Сеченовском — проще. Но все зависит от твоих личных приоритетов. Да, учеба здесь непростая, но она качественная. Зачем бежать от трудностей?

— Поделитесь своими первыми впечатлениями от учебы. Может быть, есть любимые предметы?

— Все хорошо. Мне интересны фармакология, патофизиология и внутренние болезни. Один из моих любимых преподавателей — Татьяна Юрьевна Ручинская, доцент кафедры патофизиологии и клинической патофизиологии, прекрасный педагог. Мне очень нравятся ее педагогические методы, она не усложняет свой предмет.

В моей стране нет российского посольства. Я обратился в одно из московских агентств. Его специалисты помогают с получением российской визы, местом в хостеле, оплатой обучения и координируют студенческую жизнь в целом. Могут даже забрать тебя из аэропорта, когда ты впервые приезжаешь в Москву и совсем не знаешь русского. Такой сервис — хороший помощник иностранцам, которые хотели бы учиться в России.

Заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней — Елена Владимировна Резник — хороший клиницист, один из немногих педагогов, которые заботятся об образовании. Некоторые хотят, чтобы ты просто сдал их предмет, а Елена Владимировна — другая: она вкладывается в твое развитие. Я также вижу, сколько сил тратят все преподаватели на перевод наших тем на английский язык.

Вы участвуете в общественной жизни Университета?

— Я занимаюсь самбо. У меня было уже пять или шесть занятий, и все мне понравились.

— А путешествуете по России?

— Единственное место, которое мне удалось посетить, — московское метро. Я не могу поехать дальше из-за коронавируса, но надеюсь побывать в Крыму и Сочи. Хотя это пока только планы.

«Россия вдохновила меня заняться танцами»

Оюр Конткеа, Камбоджа, ординатор 1-го курса

— Конткеа, расскажите, как Вы оказались у нас в России?

— Я хотел стать врачом и узнал, что российское правительство предоставляет стипендию на обучение.

— A почему решили поступать именно к нам?

— В Камбодже за обучение мы должны платить четыре-пять тысяч долларов в год. Это слишком большая сумма. Кроме того, еще в школе я узнал, что Россия — огромная страна с уникальной культурой, и заинтересовался обучением у вас. Однажды я посетил Российский центр науки и культуры, который находится в столице Камбоджи, в Пномпене, и там лично пообщался с россиянами. Они рассказали о правительственной программе.

— И как давно Вы приехали к нам?

— В 2013 году я поступил на обучение по специальности «лечебное дело» в Медицинский институт Тульского государственного университета (ТулГУ), а в 2020-м — в ординатуру РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

— Почему Вы выбрали РНИМУ?

— Тогда, когда я поступал в ТулГУ, мне не предоставляли выбора, где учиться. С ординатурой получилось иначе, и в заявлении на поступление я смог указать Второй мед. Меня впечатлило, что это исследовательский вуз. «Исследовательский» означает непрерывное образование и развитие науки, что для меня очень важно.

— Где Вы проходите клиническую практику?

— В Детской городской клинической больнице имени З.А. Башляевой.

— Наверное, тяжело работать на русском языке?

— Да. Хоть я и учу язык с 2013 года, но не очень хорошо говорю на нем. К счастью, обычно мне помогают другие ординаторы.

Еще в школе я узнал, что Россия — огромная страна с уникальной культурой, и заинтересовался обучением. Однажды я посетил Российский центр науки и культуры, который находится в столице Камбоджи, в Пномпене, и там лично пообщался с россиянами. Они рассказали о правительственной программе.

— Вы столько лет живете у нас! Что Вас впечатлило больше всего?

— Я люблю танцевать, и мне нравится русский балет. Это символ вашей страны, и главное в нем — пальцы стопы. В Камбодже тоже есть национальный танец, который называется королевским. Он символизирует цикл жизни, и все внимание в нем приковано к пальцам руки человека.

Также меня впечатлил ваш язык. У него есть свой характер. Например, фраза: «Меня зовут Конткеа». В кхмерском языке мы представимся иначе: «Мое имя Конткеа». Я рассудил так: когда мы рождаемся, нас называют родители, поэтому у вас и принято говорить «меня зовут», а не «я зову». «Мое имя» — это второй этап становления человека. И еще, когда вы говорите: «Мне 28 лет», это означает, что годы как бы двигаются по направлению к вам, а не вы — в их направлении. В своем языке я бы сказал: «У меня есть 28 лет».

— Вам так объяснял преподаватель русского языка?

— Я сам так прочувствовал язык, когда пытался понять и запомнить, как строятся предложения. Кстати, еще у нас в Камбодже нет зимних видов спорта, поэтому в России я впервые встал на коньки. Много раз падал, но сейчас у меня получается!

— А пробовали местные блюда?

— Да, но я не хотел бы делать акцент на их названиях. Важнее их вкус, запах и внешний вид. В приготовлении блюд вы часто используете молочные продукты, отчего я постоянно ощущаю молочный аромат. Мне это нравится. Я постоянно готовлю блюда своей национальной кухни, но поскольку в России нет привычных ингредиентов, то добавляю ваши продукты. Так удается создать совершенно новые угощения, которые прежде никто не пробовал.

— А что Вы чаще всего готовите?

— Я очень люблю готовить камбоджийскую лапшу. Все ингредиенты я покупаю во вьетнамском магазине, а свежие специи выбираю по запаху на рынке. В Камбодже к этому блюду мы обычно добавляем рыбу, но в России мне попадается слишком мягкая рыба, поэтому я использую еще и курицу. Также я постоянно готовлю десерт «Сладкая фасоль». В Камбодже чаще всего в сладкие блюда добавляется кокосовое молоко, а в России — коровье, поэтому я тоже использую его. Отдельно варю фасоль, затем сливаю воду и добавляю молоко, соль, сахар и немного кофе. Блюдо подается холодным.

— Вы насыпаете кофе в фасоль с молоком?

— Да, чтобы придать нужный цвет и аромат.

— То есть у Вас бывает свободное время на что-то, кроме учебы?

— Да. Например, почти три года я занимаюсь танцами: смотрю YouTube и по видеороликам изучаю движения своего национального танца

Учиться танцевать Вы начали уже в России. Почему возник такой интерес к своей культуре?

— Когда я учился в Туле, там проходил международный фестиваль, и я захотел поделиться своей культурой с друзьями.



— А в РНИМУ продолжили заниматься танцами?

— Я рассказал о себе в культурно-творческом секторе Университета. Отметил, что смогу участвовать в мероприятиях.

— Может Вам удалось и попутешествовать по нашей стране?

— Нет, пока я бывал только в Москве и Туле. Мне нравится ваша природа. Люблю тишину и спокойствие. Кроме того, природа всегда дает нам новые знания о мире.

— А хотели бы остаться у нас после учебы?

— Мне нужно будет вернуться в Камбоджу, но через несколько лет я надеюсь продолжить учиться в России.

— В аспирантуре?

— Пока не знаю, в аспирантуре или вновь в ординатуре. Я хочу стать детским хирургом, но при поступлении побоялся, что после специальности «лечебное дело» учиться на этого специалиста сразу будет сложно. Поэтому выбрал педиатрию. Может, удастся вновь поступить в ординатуру. С другой стороны, мне уже 28 лет, а это возраст, когда надо работать.

ДРУГАЯ ГРАНЬ

Мы продолжаем знакомить наших читателей с увлечениями, интересами и хобби сотрудников и преподавателей Университета. В этот раз мы поговорили с Вениамином Ефимовичем Житловским, доцентом кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры педиатрического факультета (ПФ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова, кандидатом медицинских наук, врачом-психиатром, мастером спорта. С детства он увлекается плаванием, сейчас занимает 6-е место в общемировом рейтинге на дистанции 200 метров на спине. Собственным примером доктор агитирует заниматься физкультурой своих близких, студентов и пациентов. 19 апреля 2021 года Вениамину Ефимовичу исполнилось 70 лет. О пользе плавания и спортивных достижениях юбиляра читайте в нашем материале.

Вот это заплыв!

Предрасположенность и первые успехи

Вероятно, привычка заниматься спортом заложена генетически, так как моя мама Таисия Николаевна Волкова была чемпионкой Советского Союза по беговым конькам (1936). В детстве родители все время приобщали нас с сестрой к занятиям физкультурой. Мы рано научились кататься на коньках. В зимний период отец брал нас с собой на длительные лыжные прогулки. Он был военным, летом мы с сестрой с четырех-пяти лет всегда находились на отдыхе в Крыму. На море мы научились держаться на воде и плавать. В 1960 году отца демобилизовали. Мы переехали жить в район станции метро «Динамо», и в девять лет меня отдали в секцию плавания. Через полгода занятий я стал чемпионом Москвы среди детей. Почему-то я сразу поплыл на спине. Это получилось само собой. Моим наставником стала Нина Максимовна Нестерова, у которой в период ее работы было много выдающихся спортсменов: чемпион Европы Виктор Вячеславович Коноплев, рекордсмен страны Владимир Константинович Шувалов, олимпийский призер и чемпион Европы Игорь Анатольевич Гривенников. В 1970 году под ее руководством я стал мастером спорта и призером чемпионата страны. Мы тренировались, два раза в день проплывали до 10 километров. Кроме того, мне легко давались любые технические

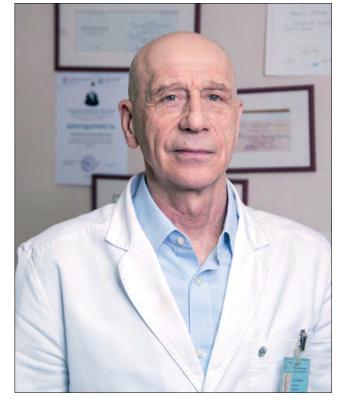
Занятия в бассейне фактически сформировали у меня привычку находиться в воде, и затем все было связано с этой стихией. В армии я участвовал в первенствах вооруженных сил, приходилось выступать в военном обмундировании (чемпион Вооруженных сил СССР по плаванию 1970 года). Поэтому в настоящее время, если я не тренируюсь в бассейне, мне будто чего-то не хватает. Если я несколько дней оторван от воды, мое соматическое состояние субъективно и объективно ухудшается: скачет давление, нарушается сон и т. д.

Спортивная семья

В студенческие годы я по выходным работал тренеромпреподавателем в «плескальнике» в бассейне «Динамо», где обучал детей от трех до шести лет плаванию. Вел 10 групп по 18–20 человек. В этот период, по всей видимости, у меня сформировались навыки общения и с детьми, и с родителями, чем я сейчас пользуюсь как в педагогическом, так и в лечебном процессе.

Ко мне на тренировки ходила старшая дочь. Я ее обучил всему, чему только возможно. Стать спортсменкой она не захотела. В четыре-пять лет помогала мне проводить зарядку с ребятами (она с детства была очень организованной, окончила школу с золотой медалью). Потом точно так же ко мне на тренировки приходила младшая дочь. Она тоже быстро обучилась. Прелесть заключалась в том, что после занятий дочки окрепли и перестали болеть.

Все мои внуки (их у меня четверо) прекрасно плавают разными стилями, но больших успехов в этом виде спорта сможет добиться, на мой взгляд, только Василий. В 14 лет он выполнил норму второго мужского разряда. Вася хорошо плавает, занимает призовые места. Судя по всему, он доберется до мастера спорта. Другой внук, Юрий, талантливо играл в



футбол (видимо, пошел по стопам прадеда). Мой тесть — известный футболист **Юрий Константинович Кузнецов** — в 1956 году был признан лучшим игроком сезона, длительное время тренировал футбольную команду «Динамо». Юрия на определенном этапе подготовки пригласили в юношескую сборную страны, но он передумал серьезно заниматься спортом, решив сосредоточиться на учебе. За год перечитал нашу домашнюю библиотеку, экстерном окончил девять классов. Сейчас готовится досрочно сдавать экзамены. Внучка Аня занималась легкой атлетикой.

Руководство Спортклубом 2-го МОЛГМИ

Оглядываясь назад, понимаю, что в юности мне удавалось совмещать очень много разносторонних направлений, однако ключевым была учеба в 2-м МОЛГМИ, в который я поступил в 1971 году после службы в армии. Жизнь предъявляла свои требования, я старался с ними справляться и в то же время быть хорошим отцом. Мои дочери окончили Второй медицинский и стали прекрасными врачами: Юлия Вениаминовна Колюбина — дерматовенеролог, кандидат медицинских наук, Мария Вениаминовна Водолажская — эндокринолог.

На третьем курсе меня избрали председателем Спортивного клуба 2-го МОЛГМИ, я им руководил с 1974 по 1982 год. Моими наставниками были заведующий кафедрой физкультуры — заслуженный мастер спорта СССР по волейболу Александр Александрович Степанов, затем — заведующий кафедрой профессор Афанасий Варламович Чоговадзе. В этот же период я продолжал тренироваться и выступать на чемпионатах Минздрава и, соответственно, занимать призовые места.



Кроме того, участвовал в различных студенческих движениях: работал в составе стройотрядов (в 1973 г. в Норильске, в 1980 г. в Братске), руководил студенческими сельскохозяйственными отрядами в осенний период (1982—1983).

Наш Спортивный клуб постоянно был призером различных чемпионатов. Ключевыми секциями наряду с плаванием являлись: волейбол, баскетбол и легкая атлетика. Также были представлены бадминтон и футбол. Кроме того, к нам примкнула школа «Самбо-70», в вузе образовался ее филиал, проводились крупные соревнования. Наши легкоатлеты участвовали в кроссе в честь Дня Победы. 8—9 мая по Садовому кольцу бежали участники сборных команд вузов, а также профессиональные спортсмены. 2-й МОЛГМИ всегда занимал на этом мероприятии призовые места. В 1976 году под эгидой Спортклуба был организован факультет спортивной медицины, то есть на первый курс набирали спортсменов, сразу 60 человек. Впервые появились спортивные группы. В то время к нам поступила известная пловчиха — чемпионка страны и рекордсменка Европы Ольга Васильевна Клевакина.

Спортклуб курировал спортсменов в период обучения, обеспечивал проведение сборов, закупал инвентарь для команд. Мы принимали участие в подготовке специальных физкультурных групп А и Б (ослабленные) и, конечно, проводили различные университетские чемпионаты. Это была целая система. Существовал актив Спортклуба. В него входили: кандидат в мастера спорта по водному поло Борис Александрович Поляев (ныне — заведующий кафедрой реабилитации, спортивной медицины и физической культуры ПФ



Выборы руководителя Спортклуба 2-го МОЛГМИ. Председатель профкома студентов В.А. Пивоваров награждает почетной грамотой В.Е. Житловского. Архив.



Сборная по плаванию 2-го МОЛГМИ— чемпионы Минздрава СССР, г. Краснодар, 1976 г. В.Е. Житловский— крайний справа.

ДРУГАЯ ГРАНЬ







В.Е. Житловский (второй справа) — чемпион мира в эстафете 4 х 50 м вольным стилем, Казань, 2015 г.

РНИМУ, главный внештатный специалист Минздрава РФ по спортивной медицине. — Прим. ред.); Андрей Николаевич Лобов — капитан сборной вуза по волейболу, сейчас — профессор кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры; член редколлегии Ольга Николаевна Хрущова (ныне — доцент кафедры биологии имени академика В.Н. Ярыгина ПФ. — Прим. ред.). Спортклуб всегда был составной частью профкома и комсомола.

Все наши спортсмены достаточно интенсивно участвовали в соревнованиях, стройотрядах и при этом реализовывались в медицинской специальности. Известный доктор Сергей Петрович Даренков, который сейчас руководит центром урологии Клинической больницы Управделами Президента РФ, — мастер спорта по самбо и дзюдо. Сосудистый хирург Виктор Евгеньевич Васильев, профессор кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета (ЛФ), — многократный чемпион нашей сборной по волейболу. Отмечу, что первый декан медико-биологического факультета Эммануил Маркович Коган состоял в сборной по волейболу, ректор Второго меда в 1984-2007 годах, заведующий кафедрой биологии Владимир Никитич Ярыгин играл в баскетбол, заведующий кафедрой госпитальной терапии № 2 ЛФ с 1987 по 2015 год академик РАН Геннадий Иванович Сторожаков занимался классической борьбой.

Выбор в пользу медицины

В 1982 году необходимо было решать, что дальше: заниматься общественной деятельностью, двигаться по карьерной лестнице или становиться специалистом. Совмещать становилось все труднее. Желание стать врачом-психиатром оказалось сильнее. С этого периода мое увлечение занимало гораздо меньше времени. Однако я не прекращал плавать, продолжая работать по воскресеньям тренером-преподавателем в спорткомплексе «Олимпийский» на 1/4 ставки. Там я тренировался, на время отказавшись от соревнований. Стал более серьезно изучать психиатрию. К настоящему периоду написано более 40 научных статей, восемь учебно-методических пособий, две монографии. Сейчас на нашей кафедре готовится ко второму изданию учебно-методическое пособие для студентов «Основы медико-психологической реабилитации».

Целебная сила плавания

Плавание — это единственный вид спорта, который может с детства правильно формировать моторику. Работая с боль-

шим количеством малышей (через мои руки прошло около 1 000 человек), обучая их, я обратил внимание, что, когда ко мне приходили ребята с различными нарушениями (энурезом, логоневрозом, фобиями, навязчивостями, двигательной расторможенностью, нарушенной осанкой), у всех них часто встречалась одна особенность: моторная неловкость. Если родители терпеливо приводили своих детей на занятия в бассейн в течение года, то постепенно многие болезненные симптомы нивелировались и исчезали. Происходило это в связи с формированием общей моторики и ловкости. В настоящее время известно, что у детей с признаками расстройства аутистического спектра (РАС) при рождении не закладывается адекватная моторика. У них могут избирательно интенсивно развиваться различные психические акты: рано правильно интеллектуально заговорил, хорошо считает, избирательно запоминает города и страны и т. д. Все эти положительные явления в понимании родителей не оцениваются ими как некое нарушение гармоничности развития. Тем не менее такие явления формируют признаки дисгармонического инфантилизма, что влияет на центральную нервную систему, а именно на процессы возбуждения и торможения, неравномерное истощение которых часто формирует наличие детских психических нарушений. В то же время регулярные занятия оздоровительным плаванием или адаптивной физкультурой способствуют координации движений, которая в дальнейшем лежит в основе формирования гармоничной психической деятельности. Об этом подробно рассказывается в нашем учебно-методическом пособии для студентов «Ранний детский аутизм. Пути реабилитации» (2017).

Возвращение в большой спорт и достижения

Начиная с 2011 года я вернулся в спортивное плавание в категории «Мастерс», где к сегодняшнему дню были достигнуты следующие результаты: 2011 год — чемпион мира среди пожарных и полицейских (Нью-Йорк, США), 2013 год — чемпион и серебряный призер Европы (Эйндховен, Голландия), 2015 год — чемпион мира (Казань, Россия), 2016 год — двукратный рекордсмен Европы (Папендрехт, Голландия), 2019 год — чемпион, серебряный и бронзовый призер Европы (Крань, Словения). В 2021 году в период с 22 по 23 февраля удалось установить два рекорда Европы и один рекорд России в Евпатории. Одна из особенностей моего стиля состоит в том, что я начинаю плыть первую часть дистанции тише, а завершаю быстрее, обычно спортсмены делают наоборот.

Каждая победа несет в себе различные грани, которые и создают предпосылки для того, зачем мне этим заниматься. Конечно, на первом месте — здоровье и собственная работоспособность, чтобы сохранять активность, оптимизм, которые прежде всего необходимы для полноценной помощи моим пациентам. Кроме того, победы адекватно удовлетворяют собственное самолюбие (эго). Занятия спортом являются адекватной пропагандой здорового образа жизни, которую я использую в учебном процессе, в общении со своими пациентами. Агитирую их заниматься физкультурой, чтобы правильно справляться с болезненными симптомами. Также воспитываю своим примером детей и внуков. Выступая в печати, на радио и телевидении, надеюсь, что формирую в нашем обществе позитивное отношение к здоровому образу жизни.

Советы новичкам

Первое и самое простое — ехать на море и начинать плескаться на мелководье. Потому что соленая вода плотнее и на ней легче удержаться. В бассейне ты сразу тонешь, и не очень-то удается это сделать. Второе: начинать надо с элементарных действий (скольжение, обучение плаванию на ногах) и с выполнения различных элементов — кролевых, на спине и пр. Еще один очень важный компонент — научиться дышать в воду. Заниматься этим можно дома. Наливаешь в ванну воды и делаешь вдох и выдох не меньше 20 минут, чтобы прочувствовать. Все это доступно для самостоятельной работы.

Можно быть профессионалом в своей области и, расширяя диапазон своей деятельности, там находить различные хобби. Можно реализовывать себя в свободное время, но для этого необходимо правильно построить график своей жизни. Тренировочные занятия я в основном провожу рано утром. Так было и в период пандемии: в пять утра выходил в парк и занимался физической культурой. В обычной жизни плаваю или бегаю с семи до восьми утра, к девяти прихожу на работу. Спать ложусь в 21:00-22:00, не позже. Еще Иван Петрович Павлов (великий русский физиолог, нобелевский лауреат. — Прим. ред.) утверждал, что отдых — это переключение с одного рода деятельности на другой, при этом главное условие — научиться оценивать свое состояние, то есть понимать, когда увеличивать нагрузки, а когда уменьшать. Так, например, когда интенсивно приходится заниматься педагогикой и лечением пациентов, физическая нагрузка должна быть снижена, чтобы служить методом восстановления затраченных психоэмоциональных переживаний.



Поездка в Сочи, 1986 г.



Династия врачей: В.Е. Житловский, Т.Н. Житловская, Е.Е. Арехина, 2000 г.

новое в медицине

Помощь детскому сердцу

Более двух десятков лет на базе структурного подразделения нашего Университета — НИКИ педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева — функционирует уникальный в масштабах России и Европы Федеральный детский научно-практический центр нарушений сердечного ритма Министерства здравоохранения РФ (далее — Центр). Это эффективная и полностью самодостаточная система оказания медицинской помощи детям с сердечными аритмиями. Центр включает несколько подразделений. Сегодня мы беседуем с руководителем одного из них — заведующим отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Сергеем Артуровичем Термосесовым.

— Сергей Артурович, расскажите, чем занимается возглавляемое Вами отделение?

— Оно было создано на базе Центра в 2003 году. Наши специалисты занимаются здесь интервенционным и хирургическим лечением нарушений проводимости и ритма сердца, имплантацией устройств длительного ЭКГ-мониторирования, систем электрокардиостимуляции и кардиовертеров-дефибрилляторов. Если у пациента есть сочетание нарушений ритма сердца и врожденного порока, мы проводим гибридные вмешательства

Аритмии бывают различными. Это и брадикардия, когда сердце работает с редким ритмом, и тахиаритмия, когда оно бьется очень часто. И то и другое может быть врожденным или приобретенным, но главное — жизнеугрожающим. Подходы к хирургическому лечению этих аритмий совершенно разные. При брадикардии мы имплантируем в сердце электрокардиостимулятор. Тахиаритмии вызываются либо аномалиями развития проводящей системы, либо формированием рубцов после предшествующей кардиохирургической операции, связанной с коррекцией врожденного порока. Также они могут появляться и вследствие перенесенного воспалительного процесса. В случае аномалии развития проводящей системы сердца возникает дополнительный проводящий путь. Его в норме быть не должно. И хирурги призваны этот путь найти и устранить. В случае приобретенной патологии причины тахикардии могут быть разными. Возможен фокус (очаг) либо могут формироваться связанные с операциями патологические круги распространения возбуждения. И то и другое тоже нужно будет устранить. Аритмогенный субстрат возможно удалить с помощью малоинвазивных технологий — радиочастотной или криокатетерной абляции, что позволяет в большинстве случаев радикально вылечить заболевание. Кроме того, есть так называемые первичные электрические болезни сердца. Это врожденная генетически детерминированная аномалия, которая проявляется развитием жизнеугрожающих аритмий. В таком случае можно пойти несколькими путями. Например, имплантировать автоматический прибор, который распознает эту тахикардию и нанесет купирующий разряд. Он называется кардиовертером-дефибриллятором. И в дополнение может быть проведена операция, направленная на уменьшение аритмических эпизодов, — левосторонняя симпатэктомия.

— Вы — практикующий сердечно-сосудистый хирург, однако Институт педиатрии и сам Центр нацелены еще и на научную, образовательную деятельность. Как сочетается в отделении эта работа с клинической практикой?

— Сотрудники отделения участвуют в конференциях разного уровня, в том числе в международных. Они выступают с докладами, лекциями по нашей тематике — интервенционной аритмологии. Мы организуем семинары и мастер-классы для кардиологов и аритмологов, клинических ординаторов. В самом отделении проводится как усовершенствование уже существующих методов диагностики и хирургического лечения нарушений ритма сердца, так и разработка и внедрение новых технологий.

— Два-три года назад в отделении были внедрены очередные новые технологии. Как сейчас работается коллективу с применением современных возможностей? Как это отражается на эффективности лечения?

 В принципе все применяемые у нас сегодня технологии достаточно новые. Одна из внедренных недавно — левосторонняя симпатэктомия. Собственно, знали и применяли данный метод достаточно давно. Чаще при гипергидрозе (повышенной потливости), когда тоже удалялись участки симпатического ствола, только в другой его части. Операции по поводу этого нарушения делались в косметологических клиниках. В нашем случае с помощью данного метода проводится денервация сердца, что обеспечивает уменьшение аритмических эпизодов. За четыре года такая операция была сделана 40 пациентам. Это самый высокий показатель среди российских медучреждений. Чтобы освоить данную методику, я ездил на стажировку в Италию. Там операции по денервации сердца начали делать примерно 12–14 лет назад. Однако тогда эти вмешательства проводились открытым доступом, что было сопряжено с высокими рисками. Отмечалась более низкая эффективность, чем сейчас, когда внедрен мини-инвазивный

Ранее на шее над ключицей делался надрез, а там проходит очень много важных структур, поэтому сам факт доступа сопряжен с рисками. Кроме того, мы брали гистологический материал, и лишь у 30 процентов пациентов по результатам биопсии обнаруживались симпатические узлы. В остальных



случаях — парасимпатическая жировая ткань. Теперь мы перешли на другую технологию — торакоскопическую, которая предполагает доступ через несколько проколов. В грудную клетку через три порта вводят камеру и инструменты. В плевральную полость нагнетается углекислый газ, чтобы легкое спалось и обеспечивался доступ к симпатической цепочке (она располагается параллельно позвоночнику). Второе легкое при этом дышит. Далее выделяется цепочка симпатических ганглиев. Это нервные узелки, от которых нервы уходят к сердцу. По одному такие узелки удалить невозможно, поэтому устраняется цепочка от четвертого ганглия до нижнего полюса звездчатого ганглия. Сама операция длится недолго, хирурги укладываются в среднем в полчаса, но подготовка длительная. После данного хирургического вмешательства врачи рассчитывают на денервацию сердца, которая в 90 процентах случаев обеспечивает снижение аритмических эпизодов пациентам с очень тяжелой жизнеугрожающей патологией. Радикального лечения этой болезни пока нет. Она генетическая, надеюсь, радикально ее когда-нибудь смогут лечить уже генетики. Мы же сейчас обеспечиваем защиту пациента от внезапной смерти.

— В чем уникальность Центра, в состав которого входит ваше отделение?

— Наш центр занимает лидирующие позиции в мире, и точки этого лидерства — по всему спектру, не только в хирургии. Здесь выполняется полный объем лечения, что ставит данное медучреждение на абсолютно передовые позиции.

В России это единственный детский специализированный кардиологический центр. Здесь происходит взаимодействие кардиологов и хирургов на каждом этапе лечения, и пациент получает полный объем необходимой медицинской помощи. В мире существуют большие клиники, где принимают и

взрослых, и детей. А у нас есть возможность сосредоточиться на кардиологических проблемах пациентов только детского возраста.

Изначально наш Центр — детище научного руководителя НИКИ педиатрии **Марии Александровны Школьниковой** — создавался без хирургического отделения. Но быстро стало понятно, что без хирургии сложно. Тогда и появилось наше отделение, в 2003 году я был приглашен возглавить его.

Сейчас в Центре создан замкнутый цикл оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям любого возраста с нарушением ритма сердца — от раннего выявления до подбора оптимального метода лечения, контроля за ремиссией и полным выздоровлением пациентов.

Расскажу о стандартном подходе. Пациентам с угрожающими аритмиями назначается соответствующее лечение. Если на его фоне продолжают фиксироваться эпизоды потери сознания, связанные с этим нарушением, имплантируется кардиовертер-дефибриллятор. Далее продолжается антиаритмическая терапия. Если и после этого наблюдаются эпизоды аритмии и потери сознания, то для уменьшения их количества проводится симпатэктомия. Не всем пациентам необходимо данное вмешательство. Кому-то достаточно антиаритмической терапии, кому-то — лечения с имплантацией дефибриллятора, а другим требуется все вышеперечисленное, включая симпатэктомию.

В Центре оказывается помощь всем нуждающимся или люди подолгу ждут своей очереди?

— Очередей нет. Однако надо понимать, что при учете количества пациентов обращается внимание на два показателя: первый — выявляемость, второй — выполняемость. Есть регионы (их, к счастью, все меньше и меньше), где слабая выявляемость. Наши специалисты работали на некоторых таких территориях: делали выезды, консультировали врачей, проводили конференции и т. д. В результате выявляемость там повысилась.

Что касается выполняемости: не везде есть медики, обладающие соответствующими навыками. А в нашем Центре все на стыке: работают детские кардиологи, сердечно-сосудистые и торакальные хирурги. У нас можно собрать одну команду, в которую войдут врачи разных специальностей. Если сравнивать с отчетами ведущих кардиохирургических центров других стран, мы выполняем сейчас самое большое в мире число операций у детей с аритмиями. Специалисты Детского научно-практического центра нарушений сердечного ритма НИКИ педиатрии первыми в мировой практике провели торакоскопическую имплантацию кардиостимулятора.

Отмечу, что отделение оснащено новейшим оборудованием для оказания всех видов интервенционной и хирургической аритмологической помощи детям любого возраста. Это очень облегчает работу хирургам. Но главным все-таки является тот факт, что с появлением хирургического отделения создан замкнутый цикл оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям с нарушением ритма сердца: от раннего выявления до подбора оптимального метода лечения, контроля за ремиссией и полного выздоровления.



АКТУАЛЬНО

«Каждый пациент для меня как родной»

Это интервью мы взяли у студентки 4-го курса лечебного факультета Аяны Эрдынеевой, которая в пандемию работала медсестрой в терапевтическом отделении № 16 временного стационара в Сокольниках, принимавшего больных с COVID-19. Ее душевная щедрость, добросовестность и неравнодушие к каждому пациенту не остались незамеченными. Родственница одного из пациентов Юлия Григорьевна Субботина направила благодарность в адрес руководства нашего Университета, где написала о том, что Аяна оказала ей неоценимую помощь и поддержку. Во время ночных дежурств она всегда была на связи. Подробно и доброжелательно рассказывала о самочувствии ее тяжело болевшего мужа, что помогло женщине справиться с сильным стрессом. Сейчас ее супруг выздоровел. С ним все в порядке. Аяне Эрдынеевой объявлена благодарность. Мы решили встретиться с героиней и задать ей несколько вопросов.

— Аяна, когда Вы решили стать врачом?

— Я поняла, что точно хочу быть врачом, когда поработала в больнице. Я осознала, что люблю общаться с людьми, быть полезной другим, оказывать помощь. Только со специализацией еще не определилась. Рассматриваю для себя неврологию и кардиологию. На третьем курсе я хотела устроиться медсестрой. И когда нашим студентам предложили работу в период пандемии, я воспользовалась такой возможностью. Многие мои однокурсники и друзья-одноклассники, которые сейчас учатся в других университетах, тоже пошли работать с пациентами, заболевшими COVID-19.

Вам было не страшно начинать работать в то время, когда о новом вирусе мало что знали?

— Я начала работать во вторую волну, поскольку в первую еще не получила медицинского сертификата. Было немного страшно. Но я настроила себя на позитивный лад и, к счастью, не заболела.

— Как Вы привыкали к новой работе?

— Поначалу было тяжело. Кругом все новое, непривычное. В средствах индивидуальной защиты было душно и некомфортно. Смена начиналась в восемь утра. В два часа дня я выходила на обед. И около восьми вечера — на ужин. Но иногда сотрудников не хватало. Тогда приходилось пропускать пере-



кусы. Многие, с кем я пришла, не выдерживали нагрузок и увольнялись.

— Перегрузки не сказывались на Вашей работоспособности?

— Думаю, нет. Как известно, в стрессовых условиях концентрация внимания повышается. Тяжело было уже ближе к ночи, когда приходилось преодолевать сонливость.

— Что входило в Ваши должностные обязанности?

— Я была постовой медсестрой. Работала с историями болезни, с документацией учетных препаратов. Но у нас не было четкого разделения. Мы работали и в процедурном кабинете, ставили инъекции и т. д. На такой работе я поняла, что взаимодействие с людьми приносит мне радость и удовольствие. И для самих пациентов общение — это своеобразное лекарство. Судя по их отзывам, медицинский работник должен быть не только специалистом в своей области, но и хорошим психологом.

— Многие больные коронавирусом испытывают эмоциональную подавленность и нуждаются в общении.

— Все переносят его по-разному. Кто-то спокойно относится к тому, что болеет, и пытается быть позитивным, а кто-то боится, паникует. Конечно, стараешься с такими пациентами больше разговаривать, вселять уверенность в том, что, исполняя все предписания врача, они быстро поправятся.

— В Вашей практике были тяжелые случаи?

— Бывало так, что пациентов готовили к выписке, но им внезапно становилось хуже. А случалось, что в стационар прибывала семейная пара. И потом муж терял жену либо жена — мужа. Ты уходишь домой, когда они оба живы, а возвращаешься — одного уже нет. И к этому трудно привыкнуть.

— Что побудило Вас пойти на работу, связанную с определенным риском?

— У меня всегда была мечта — быть послом доброй воли. Хотелось помогать людям, ездить в далекие страны, например в Африку, где немало насущных проблем. Решила попробовать себя в этой роли. В моих дальнейших планах — устроиться медсестрой в кардиологию или неврологию, чтобы выбрать то направление, которое станет моей будущей специальностью. Пока меня привлекают оба варианта.

— Родственница одного из пациентов обратилась в наш Университет с благодарностью за Вашу добросовестную работу. Вы ко всем старались относиться так внимательно?

— Вначале ко всем. Я старалась уделять каждому максимальное внимание. Но постепенно втягиваешься в рутинную работу, пациентов много, и ты физически не успеваешь надолго задерживаться у кровати каждого больного. Нужно успеть поставить всем капельницы по графику: в 09:00, потом в 12:00 и т. д. Но у меня была замечательная наставница, — медсестра Татьяна из Ангарска, которая говорила в таких случаях: «Представьте, что на месте пациентов находятся ваши родственники. Конечно, вы хотели бы, чтобы к ним относились хорошо, чтобы за ними был должный уход». Ее слова повлияли на меня. Весь период работы я старалась относиться к каждому пациенту как к близкому человеку. И когда мне звонили родственники больных, я, несмотря на дефицит времени, представляла, как бы я хотела, чтобы со мной поговорили, если бы мой близкий лежал в больнице. И старалась вести диалог информативно и доброжелательно.

— Чем Вы занимаетесь в свободное время?

— Сейчас свободного времени у меня почти нет. Но я очень люблю читать, увлекаюсь шахматами и фотографией. В будущем планирую участвовать в волонтерском движении Университета.

— Что Вас привлекает в волонтерстве?

— Очень приятно видеть результат своей работы. Иногда думаешь, что делаешь что-то незначительное. И бывает неожиданно приятно, когда видишь, что твоя работа вызывает у людей благодарность.

Новую лабораторию Университета открыли в Институте РАН

В начале марта ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов посетил новую учебную лабораторию кафедры молекулярной биологии медико-биологического факультета. Она открылась в Институте биоинженерии Федерального исследовательского центра «Фундаментальные основы биотехнологии» РАН. В ней уже проходят обучение студенты-магистранты профиля «Медицинская биоинформатика»: в рамках курса «Геном» проводятся как теоретические занятия, так и практические семинары.

Сергей Анатольевич отметил, что создание новой лаборатории стало возможным благодаря общей работе сразу нескольких коллективов: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Института биоинженерии РАН, а также отдельных учреждений и сотрудников.

«Мне очень приятно, что у нас появилась лаборатория, в которой можно заниматься молекулярной биологией, — сообщил ректор Университета, обратившись к студентам в ходе визита. — Сотрудники, которые с вами работают, ведут свои проекты, находятся на самом передовом крае науки. Перенимайте у них знания и опыт. Он реальный, востребованный и современный».

Научный руководитель ФИЦ «Фундаментальные основы биотехнологии» академик РАН **Владимир Олегович Попов** отметил важность открытия лаборатории для нового поколения молодых ученых в России.

«Сегодня по-настоящему выдающееся событие. Казалось бы, немудреная вещь: небольшая комната, не очень дорогие приборы. Но на самом деле это шаг в очень правильном направлении, — уточнил Владимир Олегович. — Лозунг "Кадры решают все" сейчас как никогда актуален. Я хочу напомнить, что у нас не один институт: в состав Федерального центра входит несколько других учреждений. И мы надеемся, что эта инфраструктура станет зерном кристаллизации, которая будет притягивать талантливую молодежь».

По словам декана медико-биологического факультета **Егора Борисовича Прохорчука**, в данной лаборатории студенты станут выполнять секвенирование нового поколения. Те данные, которые обучающиеся получают сами, они смогут само-

стоятельно обработать, проводя таким образом работу от начала до конца.

«Мы очень заинтересованы, чтобы наши кадры оказывались востребованными. И здесь площадка трех объединенных организаций в одной, что действительно предоставляет большие возможности для студентов», — сообщил Сергей Анатольевич Лукьянов.

Помещение рассчитано на группы до 16 человек, в нем есть оборудование для проведения многочисленных исследований в области молекулярной биологии. Егор Борисович Прохорчук также отметил, что в начале следующего учебного года планируется открытие нового Института биологии гена, где студенты РНИМУ им. Н.И. Пирогова также смогут проходить обучение.



СПОРТ

Курс на спортивное развитие

Спортивный клуб РНИМУ им. Н.И. Пирогова неустанно развивается. Ежегодно число секций в Университете растет, и все больше студентов вступают в их ряды, отстаивая честь Второго меда на соревнованиях самого разного уровня. Руководитель Спортклуба Станислав Демьянов рассказал «Университетской газете» о том, каких позитивных изменений удалось добиться менее чем за один учебный год, и поделился планами направления на ближайшее будущее.





— Станислав, какие изменения произошли в работе Спортивного клуба Университета за этот учебный год?

— В августе 2020 года я стал руководителем Спортклуба. Сразу увидел, что есть некоторые сложности в коммуникации внутри направления между капитанами секций Университета и руководством Спортивного клуба — было много недопонимания. Я предложил новую структуру работы, расписал ее и вынес на обсуждение во время общего собрания. Согласно схеме, во главе — руководитель направления, курирующий сотрудник от Университета — это в данном случае я. Глава Спортивного клуба со стороны студентов — Елизавета Гордейчук. Заместитель руководителя — Иван Прохоров. Также у нас есть свой медиаотдел, его глава — Наталья Николаенко. И конечно, в структуру входят кураторы спортивных направлений. В сентябре мы перешли на такую схему работы, и она прекрасно действует по сегодняшний

— Какую роль играют кураторы в этой работе?

— Работа кураторов — это нововведение, которое у нас появилось в сентябре 2020 года. Они помогают капитанам команд различных направлений проще налаживать контакт с

нами, руководством Спортклуба Университета. Сейчас главы спортивных коллективов знают, что у них есть один человек, к которому они могут обратиться, если внутри секции возникают проблемы. Например, может чего-то не хватать, что-то необходимо докупить, следует помочь с информационным освещением какого-то мероприятия или привести болельщиков на соревнования, помочь с оформлением документов, оказать поддержку — со всем этим капитаны обращаются к куратору. Уже дальше тот отправляет соответствующий запрос в нужный отдел: информацию передают или мне, или человеку, который отвечает в Спортивном клубе за документооборот. Со стороны такая схема взаимодействия может показаться сложной, но для капитанов и самих спортсменов это выгоднее. Они заняты подготовкой к состязаниям и не хотят вникать, кто за что отвечает. Сейчас v них есть один человек, который курирует все направление. Капитанам проще, и мне тоже легче: с появлением большого количества секций (сейчас их 26, а в скором времени мы увеличим до 30), если бы все запросы сыпались на одного главу спортивного коллектива, было бы тяжеловато. Кураторы в этом помогают руководителям со стороны как Университета, так и студентов.

На данный момент у нас пять кураторов, каждый из них отвечает за свои направления. **Екатерина Морозова** — киберспорт, шахматы, страйкбольный клуб, большой теннис. **Анита Абдуллаева** — бадминтон, весь волейбол (и мужской, и женский), женский футбол, дартс, йога. **Иван Мишустин** — самбо, мужской футбол, чирлидинг, хоккей, плавание. **Иван Прохоров** — гребля, фрисби, весь баскетбол, беговой клуб и бокс. **Дмитрий Синев** — настольный теннис, горный клуб, спортивное ориентирование, туристическая секция, спасательный отряд.

— Изменения в Спортклубе произошли только внутренние?

— Помимо структуры, в нашем Спортивном клубе произошли изменения визуальной айдентики: она полностью обновилась. Это коснулось как основного логотипа спортивной организации Университета, так и логотипов

каждого отдельного направления. В общей сложности создано 20 новых эмблем. Одна из моих любимых — беговая: помимо того что руковожу спортивным клубом, я также тренер направления по легкой атлетике нашего Университета.

Появились ли какие-то новые спортивные мероприятия, организованные РНИМУ им. Н.И. Пирогова?

— У нас прошли важные спортивные события, которые мы провели совместно с компанией Nike и школой идеального тела #Sekta. C Nike мы устраивали беговые тренировки, помимо этого, наши студенты практикуются на базе компании в парке Горького, где нам предоставляют площадку и оборудование. Там студенты РНИМУ могут заниматься боксом, женским футболом, а занятия проходят либо вместе с тренером, либо самостоятельно. Также мы совместно командой Nike Running Club проводим пробежки «Город для бега» для всех желающих от здания Второго меда. Под моим руководством беговой клуб Университета занимается также из центра Nike Box в парке Горького.

В конце апреля планируется важное событие — провести кардиотренировки или силовой их формат, а также занятия йогой. В начале мероприятия мы организуем небольшую пробежку для всех желающих. То есть будет беговая часть, подготовленная клубом РНИМУ Pirogov Runners. Потом пройдет силовая и функциональная (или кардио) тренировка, которую проведет школа идеального тела #Sekta, а в конце состоится занятие йогой под руководством нашего преподавателя **Ирины Мироновой**. Это важное партнерское событие. В дальнейшем мы планируем развивать сотрудничество с данными компаниями.

— Расскажите о планах Спортивного клуба Университета на ближайшее время.

— К юбилею РНИМУ им. Н.И. Пирогова мы планируем провести спартакиаду. Помимо этого, хотим организовать в этом году забег по всем клиническим базам Университета: это будет эстафета от одного медицинского учреждения к другому, где общий маршрут составит 115 километров. Летом хотим провести мероприятия с Nike, их мы анонсируем позже. Не так давно у нас появилась секция бокса, у которой в ближайшие недели появится профессиональный тренер. И еще в планах сейчас — открытие направлений регби и бильярда.







Газета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова «Университетская газета». Выходит с 1932 года.

ФГАОУ 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

Учредитель и издатель:

Главный редактор:
Г.Г. Надарейшвили
Над номером работали:
М.С. Гусева, Е.А. Каширина,
Ю.А. Утегенов, Е.А. Раянова,
В.С. Белякова, Ю.С. Долгова,
Д.В. Туркова, И.З. Татонова
М.В. Соколова, А.С. Филиппов,
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 «Чемпион», г. Воронеж Подписано в печать 14 апреля 2021 г. Тираж 999 экз. Выход в свет 19 апреля 2021 г. ©РНИМУ им. Н.И. Пирогова

