



1906–2021

Университетская газета

Официальный сайт: rsmu.ru

[@rnimu_2med](https://www.instagram.com/rnimu_2med) [vk rnimu](https://vk.com/rnimu) [f rnimu2med](https://www.facebook.com/rnimu2med)

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

№ 6 (2480) АВГУСТ 2021



Наш Университет

А.А. Бакеева:
«Наша миссия — помочь школьникам подготовиться к поступлению»

стр. 6–7



Наши наставники

В.В. Куликов:
«Мои студенты — это мое богатство»

стр. 10–11



В Россию за знаниями

Иностранные студенты РНИМУ продолжают делиться своими впечатлениями от учебы

стр. 12–13

ПОЗДРАВЛЯЕМ



Сергей Анатольевич Лукьянов
и.о. ректора РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН

Дорогие будущие и нынешние коллеги, друзья, единомышленники, обучающиеся и преподаватели; те, кто уже начал и продолжает свой путь становления в медицине и науке, и те, кто только готовится открыть дверь в удивительный мир!

В этот важный и торжественный для РНИМУ год, когда ему исполняется 115 лет, я приветствую вас в Российском национальном исследовательском медицинском университете имени Николая Ивановича Пирогова.

Вот уже второй год мы проводим набор дистанционно. И несмотря на все сложности и связанные с пандемией ограничения, наша приемная комиссия сработала на отлично. Результатом стало зачисление в этом году более 3000 ребят. Количество поступающих в легендарный Второй мед неуклонно растет, и это не может не радовать.

Дорогие первокурсники, сегодня один из самых важных дней в вашей жизни. Ваши фамилии уже вписаны в историю Университета: вы поступили, но самое сложное и наряду с этим самое интересное еще впереди. Вам действительно очень повезло: наши преподаватели, сотрудники — одни из лучших в своих областях.

Выпускающимся в этом году ребятам хочется пожелать сил, энергии, легкого преодоления всех

трудностей и, конечно, блестящих результатов на экзаменах!

РНИМУ им. Н.И. Пирогова неизменно держит марку, бережно хранит свои традиции и гордится своими именитыми воспитанниками. Без ложной скромности можем сказать: мы выращиваем лучших специалистов и профессионалов своего дела, следим за дальнейшей судьбой каждого нашего яркого выпускника.

Как вам известно, в этом году Университет празднует юбилей — 115 лет. История Второго меда — череда ярких событий, звездных имен, незаурядных личностей и фантастических открытий. Нам всем есть чем гордиться. Этот год ознаменовался тем, что мы произвели первый набор студентов на факультет фундаментальной медицины. Так что эти обучающиеся через шесть лет станут первыми выпускниками данного направления.

А мы хотим гордиться вами и вашими успехами и достижениями. Педагоги и наставники будут вашими проводниками в удивительный мир медицины и науки, где вам предстоит множество открытий, где вас ждут новые знакомства, потрясающий опыт, манящие горизонты и непокоренные вершины. В добрый путь, друзья! И помните: путь в тысячу ли начинается с первого шага!

СОБЫТИЯ

Медицина как искусство: «Школе юного хирурга» — пять лет!

115-летие РНИМУ им. Н.И. Пирогова ознаменовано еще одной важной вехой — вот уже пять лет школьники со всей России объединяются на время летних каникул в нашем Университете, чтобы попробовать свои силы в медицине, научной сфере и понять, стоит ли им поступать в медвузы или нет. В этом году в рамках проекта «Школа юного хирурга» старшеклассники познали азы анатомии человеческого тела, поработали со скальпелем и аппаратурой функциональной диагностики, прочувствовали, что такое настоящее клиническое мышление врача и симбиоз науки и медицинской практики.

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр открыл свои двери для неравнодушных к медицине ребят старших классов общеобразовательных учреждений. Педагоги РНИМУ учили школьников пользоваться эволюционной логикой, предвидеть, по-новому смотреть на вещи и находить тонкую грань между наукой и искусством. «Школа юного хирурга» — это поистине уникальный образовательный проект, который позволил учащимся старших классов испытать себя в роли врача-хирурга, генетика, невролога, стоматолога, ИТ-генетика, фармаколога, медицинского кибернетика и других специалистов. Школьников ждали интерактивное погружение в работу современного медика, знакомство с инновационными решениями в медицине и, конечно, отработка навыков практической деятельности на современном диагностическом, лечебном и хирургическом оборудовании, проведение собственных научных исследований.

В этом году учебная программа включала в себя различные лабораторные работы, мастер-классы, практикумы, конкурсы, занятия по таким направлениям, как первая помощь, хирургия, медицинские специальности, аппаратно-программные технологии, фармакология, генетика, кибернетика и ИТ, а также экскурсии в лаборатории и инновационный центр медицинских технологий, на кафедры Университета. «Школа юного хирурга» неизменно предлагает старшеклассникам полное погружение в атмосферу прикладной медицины, которая позволяет учащимся познакомиться с практикой врачевания, проверить свою готовность быть (или не быть) врачом и сформировать интерес к реализации себя в медицинской области, получить навыки практической работы и узнать об инновациях в этой сфере и об особенностях разных медицинских специальностей. Также среди участников проекта в нынешнем году были ребята из различных уголков не только России, но и мира!



Занятия традиционно вели практикующие врачи и преподаватели Университета. «Мы с вами пришли становиться настоящими клиницистами, — сказал **Александр Владимирович Гущин**, заместитель директора УЦИМТ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, врач-хирург, анатом, — и наша задача — развить клиническое мышление и отыскать тонкую грань между наукой и искусством».

Продолжение на стр. 3

СОБЫТИЯ

В РНИМУ подготовили инструкторов по оказанию первой помощи

С 30 июля по 1 августа во Втором меде проходило межрегиональное сертифицированное обучение инструкторов по оказанию первой помощи. Организатором выступило Всероссийское общественное движение (ВОД) «Волонтеры-медики». 57 добровольцев из 31 региона нашей страны посещали теоретические и практические занятия и успешно сдали экзамен, получив удостоверение о присвоении квалификации инструктора.

Принять участие в программе смогли те волонтеры, которые прежде уже прошли в своем регионе базовые (16-часовые) курсы по оказанию первой помощи. Во втором туре, проводившемся в Москве, их ожидали занятия в группах по четырехэтапному методу обучения. Волонтеры-медики участвовали в интенсиве, посвященном первой помощи при различных жизнеугрожающих состояниях (кровотечении, травмах, инородном теле в дыхательных путях, отравлениях и термотравмах), и в мастер-классах по действиям при внезапной остановке сердца и по проведению сердечно-легочной реанимации. Добровольцы слушали лекции и об оказании психологической поддержки. Также они смогли лично задать все интересующие вопросы главному внештатному специалисту по первой помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации Леониду Игоревичу Дежурному.

«В этом году юбилей не только у волонтеров-медиков, но также у первой помощи. Несмотря на то что это самый старый вид помощи, потому что во все времена люди пытались друг другу помогать, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с отдельной статьей «Скорая помощь» появился лишь в 2011 году. С тех пор в нашей стране стали организовывать очень много мероприятий, посвященных данной теме, — рассказал Леонид Игоревич участникам программы. — Сейчас волонтеры-медики обучаются первой помощи, хотя еще десять лет назад никому бы в голову не пришло, что это вообще нужно. Поэтому я рад здесь присутствовать: вы делаете правильное и очень хорошее дело! На заседании профильной комиссии несколько недель назад обсуждался вопрос и о том, чтобы в медицинских вузах рекомендовать всем студентам пройти курс оказания первой помощи».

В дискуссии «Актуальные вопросы оказания первой помощи» Леонид Игоревич Дежурный ответил на вопросы волонтеров о

том, на какие источники стоит опираться при изучении соответствующих методов, как заинтересовать обычных людей, не связанных с медициной, этой темой, а также о том, какие ошибки допускают новички при совершении спасательных манипуляций. Так, раскрывая тему просвещения населения, он подчеркнул: «Мы должны охватить все аудитории. Например, к счастью, никто не отменял курсы «Основы безопасности жизнедеятельности» в школах. Более того, с этого года издательство «Просвещение» выпустило новый учебник, в котором информация о первой помощи преподносится с учетом материала из учебно-методического комплекса, рекомендованного Минздравом».

Леонид Игоревич добавил, что каждый из нас должен знать правила оказания первой помощи, чтобы дать окружающим людям шанс на спасение: «Мы не можем спасти всех. Но когда мы даже не пытаемся это сделать, то не даем человеку шанса на выживание. Более того, у нас самих может возникнуть заикленность на том, что мы ни на что не способны. На этой почве возможно получить даже психологическую травму».

Одной из слушательниц стала студентка пятого курса педиатрического факультета РНИМУ Екатерина Гусева. Она разделила мнение экспертов о важности продвижения темы.

«Я считаю, что медики должны нести в массы идею о том, как важно знать, как оказать первую помощь. Лично я и раньше старалась доносить информацию до своих знакомых. И я была рада поучаствовать в программе, чтобы научиться делать это профессионально, — поделилась Екатерина. — Дело в том, что еще до обучения в Университете я достаточно часто сталкивалась с ситуациями, когда кому-то из знакомых требовалась первая помощь. Пожалуй, самый страшный случай произошел со мной, когда я еще была подростком, мне тогда было лет 15. Моя подруга очень сильно отравилась, потеряла сознание, и в таком бессознательном состоянии у нее началась многократная рвота. Я была очень рада, что каким-то чудесным образом сориентировалась, что делать: дело в том, что я знала историю музыканта, который погиб на сцене. Он выступал пьяным, и у него возникло то же самое состояние, что и у моей подруги. Но так как шел концерт и никто даже не понял, что происходит, ему не успели оказать помощь. С моей подругой в итоге все было в порядке. Мы тогда отдыхали на природе, не



ловила связь, но потом удалось вызвать скорую, и ей оказали уже профессиональную помощь».

Студентка добавила, что на курсах ее впечатлила четырехступенчатая методика обучения. Также она повторила алгоритмы оказания первой помощи и узнала об унифицированных пособиях, рекомендованных Минздравом.

«Мне кажется, я научилась лучше доносить информацию до разной аудитории, — подчеркнула Екатерина. — Одну и ту же манипуляцию нужно по-разному объяснять маленьким детям и взрослым. Также было полезно научиться говорить обыденными терминами, потому что после четырех лет обучения в медицинском кажется, что понятие «экскурсия грудной клетки» знакомо всем, а на самом деле это не так».

Почаствовали ребята и во флешмобе, приуроченном к пятилетию ВОД «Волонтеры-медики». Перед зданием библиотеки нашего Университета они дружно под музыку продемонстрировали на манекенах навыки сердечно-легочной реанимации.

Вопрос — ответ с Леонидом Игоревичем Дежурным

— Существует много трактовок и мнений, как оказывать первую помощь. Можно ли эти знания унифицировать?

— Такая попытка уже совершена. На сайте Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения и на портале «Все о первой помощи» мы опубликовали учебно-

методический комплекс в электронном варианте. Там есть пособие как для обучаемых, так и для инструкторов.

— Существуют ли инстанции, которые бы контролировали инструкторов по оказанию первой помощи?

— Прямо сейчас у нас идет создание организации «Российское общество первой помощи». Она будет иметь возможность проводить аккредитацию государственных учреждений, которые правильно обучают этому и в которых работают подготовленные инструкторы. Такие организации войдут в регистр первой помощи. Также в нашем институте прорабатывается вопрос о создании Федерального центра первой помощи, который бы занимался методической работой в стране.

— Разрабатываются ли сейчас дополнения к Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

— Уже с 2015 года мы пытаемся ввести понятие «расширенная скорая помощь», потому что сейчас сотрудники МЧС имеют право оказывать первую помощь в том же объеме, что и обычная домохозяйка. Разделение коснется и врачей, находящихся в момент спасательных манипуляций вне медицинского учреждения. Также планируют ввести правила оказания первой помощи в качестве регламентирующего документа, который будет утверждаться Минздравом.

«Учиться у лучших!»: выставка к 115-летию РНИМУ

2 августа на Цветном бульваре в Москве открылась выставка, посвященная 115-летию Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова.

На 16 стендах представлена история ведущего медицинского вуза страны: его особенности развития, научная деятельность и современное положение дел. Выставка будет работать до 31 августа.

«Университет знаменит тем, что в нем невероятно тяжело и в то же время безумно интересно учиться. Как известно, наш вуз первым открыл медико-биологический и педиатрический факультеты. Именно у нас

появилась и первая крупнейшая научно-исследовательская лаборатория в Европе. Университет имени Пирогова входит в список лучших вузов планеты по версии Times Higher Education. Мы стараемся всегда быть на высоте, не изменять себе и поддерживать высокий научный и учебный уровни», — рассказал ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН Сергей Анатольевич Лукьянов.

Сегодня три крупнейшие клиники страны являются обособленными подразделениями Университета и входят в его структуру: Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева, Российский геронтологический научно-клинический центр и Российская детская клиническая больница. Их вехи истории и нынешние достижения тоже представлены на стендах.

Выставка охватывает широкий спектр деятельности РНИМУ им. Н.И. Пирогова: не только образовательную и научную сферу, но и взаимодействие Университета с абитуриентами, а также подготовку школьников к обучению в вузе. Экспозиция рассказывает и о возможностях для студентов развивать себя в многочисленных творческих, спортивных, добровольческих и других направлениях во внеучебное время.



СОБЫТИЯ

Продолжение. Начало на стр. 1

Медицина как искусство: «Школе юного хирурга» – пять лет!



«Маленьких докторов Хаусов» ждал квест по развитию надпрофессиональных навыков, важнейших умений XXI века, которые пригодятся в любом деле: от подготовки к экзаменам до постановки больших жизненных целей. В рамках мероприятия прошли четыре тренинга, которые проводили старшекурсники РНИМУ, участники Тренингового центра. Эти занятия были посвящены:

- критическому мышлению как ключевому навыку будущего. Критически мыслящий человек может намного проще делать правильный и обдуманный выбор, всегда и везде имеет свое собственное мнение и сумеет его отстоять и обосновать. Он способен не просто слушать, но и слышать окружающих людей;

- стратегическому мышлению, главной составляющей успешного человека и профессионала. На тренинге педагоги разобрали на наглядных примерах, что это дает специалисту, как развивать данный навык. Ребята получили базовые знания, которые позволят качественно менять жизнь к лучшему;
- тайм-менеджменту — возможности грамотно управлять своим временем, с умом расставлять приоритеты и даже продуктивно отдыхать (кстати, оказывается, прокрастинация — не всегда плохо!);
- стрессоустойчивости (стресс с точки зрения физиологии и основные способы борьбы с ним).



Самые активные и думающие ребята получили баллы от педагогов, участвуя таким образом в конкурсе в рамках проекта «Школа юного хирурга».

Впечатления старшекласников

Петр Джексон, 17 лет, Хьюстон, США: «Моя мама увидела в интернете, что есть возможность поучаствовать в таком проекте, и сказала, что мне это нужно, ведь я никогда не учился в русской школе. Она оказалась права: мне здесь очень нравится. Рад, что удалось познакомиться и пообщаться с русскими студентами и профессионалами в сфере медицины. Я хочу стать хирургом. Благодаря этому проекту как раз узнаю много всего интересного, связанного с хирургией. Задумываюсь о будущей профессии, потому что после окон-

чания школы мне предстоит поступление в колледж. Важно сейчас понять, что будешь делать дальше, так как времени осталось не так много».

Яна Ядловская, 16 лет, Нефтеюганск, Россия: «Я довольно давно интересуюсь судебной медициной, поэтому, когда узнала, что есть проект «Школа юного хирурга», в рамках которого в том числе проходят занятия на эту тему, сразу подумала: «Хочу!»

Мне здесь очень интересно. Обычно на таких курсах задания довольно детские, больше развлекательные, чем познавательные. А здесь серьезный подход! Сразу видно, что можно действительно научиться чему-то стоящему. Уже после нескольких занятий я начала более адекватно себя оценивать. Понимаю, что, скорее всего, учиться будет не просто и закрывать на отлично все предметы в каждой сессии у меня не получится».

Эрика Глякова, 16 лет, Москва, Россия: «Для меня «Школа юного хирурга» — хорошая возможность попробовать себя в роли врача. Также это отличное место, где можно найти крутых друзей. А еще здесь классные преподаватели: с ними мы разбираем все, что было непонятно в школьной программе, и узнаем даже больше».

Я с седьмого класса приезжаю в РНИМУ на разные мероприятия. Началось все с «Университетских суббот» и фестиваля Наука От. Потом познакомилась с преподавателями вуза, и они как раз рассказали о «Школе юного хирурга». Я узнала, как сюда попасть, прошла тест, и вот я здесь».

Подобные занятия дают понимание о том, кто такой врач, что он делает. Мы глубже погружаемся в сферу медицины, и у нас появляется возможность осознать, кем мы действительно хотим стать».



Виртуальный 3D-тур по РНИМУ

10 и 11 августа РНИМУ им. Н.И. Пирогова посетили представители детского технопарка «Кванториум» Саратовского областного института развития образования. В рамках соглашения о сотрудничестве между ДТ «Кванториум» и Университетом началась реализация первого этапа межрегионального проекта «Виртуальный 3D-тур РНИМУ», посвященного 115-летию Второго меда.

Совсем скоро все желающие смогут прогуляться по коридорам вуза, заглянуть в аудитории некоторых кафедр, посмотреть, как устроены лаборатории, посетить его библиотеку и музеи не выходя из дома!

Два дня команда «Кванториума» с помощью специального оборудования проводила съемки помещений в нашем Университете. Это только первый этап создания 3D-тура. Следующим шагом станет склейка

3D-панорам. А далее последует создание самого виртуального тура. Реализуют такие сложные и объемные проекты талантливые школьники, обучающиеся в технопарке города Саратова.

Инициатором мероприятия стало Управление по работе с абитуриентами РНИМУ, которое вот уже 30 лет занимается профориентацией школьников по всей России. Медицинские, академические и инженерные классы, подготовка к поступлению, знакомство с медицинскими и научными специальностями — все это и многое другое помогает тысячам талантливых ребят выбирать будущую профессию осознанно.

Чтобы не пропустить детали создания 3D-тура, следите за новостями в наших социальных сетях.



СОБЫТИЯ

РНИМУ им. Н.И. Пирогова на «Территории смыслов»

С 5 июля по 12 августа в Солнечногорске проходил VII Всероссийский молодежный образовательный форум «Территория смыслов». Тематиками смен стали «Голос поколения», «Россия — страна возможностей», «Работать в России», «Политика: новые вызовы» и «Служение отечеству». Организаторами форума выступили АНО «Россия — страна возможностей» и Федеральное агентство по делам молодежи (Росмолодежь). Студенты и сотрудники РНИМУ им. Н.И. Пирогова неизменно и с удовольствием принимают участие в выездях.

В рамках первой смены «Голос поколения» Екатерина Андреевна Стоделова, специалист по работе с молодежью управления внеучебной деятельности РНИМУ, прошла отбор в «Школу тренеров и модераторов» и получила уникальную возможность присоединиться к Мастерской управления «Сенеж» в качестве тренера.

«Мастерская занимается всеми образовательными курсами и инициативами, реализуемыми в рамках президентской платформы «Россия — страна возможностей». Модераторы и тренеры по окончании обучения смогут принимать участие в проведении мероприятий проекта, в том числе таких известных конкурсов, как, например, «Лидеры России», «Твой ход», «Я — профессионал», — рассказала победительница. — Для меня важно держать руку на пульсе и знать о трендах и направлениях молодежной политики. Я являюсь курирующим сотрудником Тренингового центра РНИМУ, а в ближайшее время мы откроем Центр надпрофессиональных навыков. И я уверена, что мои новые умения принесут пользу нашим студентам».

Отметим, что Екатерина Андреевна возглавит Центр надпрофессиональных навыков, задачей которого станет разработка и



реализация образовательных программ, направленных на освоение и совершенствование универсальных компетенций обучающихся. Университет настроен продолжать сотрудничество с президентской платформой «Россия — страна возможностей» и объединять самую талантливую молодежь.

В третьей смене под названием «Работать в России» участником от РНИМУ им. Н.И. Пирогова стала Екатерина Голенок, студентка четвертого курса лечебного факультета, тьютор академической группы и тренер Тренингового центра Второго меда. Она поделилась яркими впечатлениями от форума: «Мероприятие оставило у меня очень приятные воспоминания! В рамках программы мы учились создавать позитивный контент и прокачивали свои надпрофессиональные навыки: лидерство, коммуникацию, критическое и креативное мышление. Я почерпнула для себя много интересных упражнений и форматов мероприятий, которые планирую использовать в проектах тьюторов и тренеров. Также я получила бесценный опыт в защите грантовых

проектов на всероссийском конкурсе Росмолодежи, а самой запоминающейся для меня была встреча с Александром Лазуткиным, Героем России, космонавтом».

В программу смены «Работать в России» вошли мастер-классы и выступления крупнейших отечественных работодателей, которые поделились профессиональным опытом и дали советы по личностному росту и развитию надпрофессиональных компетенций. Будущие специалисты каждый день знакомились с руководителями компаний («Росатом», LG, «Аскона» и т. д.), чиновниками и предпринимателями, которые делились историями успеха и достижениями.

Ответственный секретарь Совета обучающихся и студентка шестого курса педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова Дарья Лисенкова рассказала о четвертой смене под названием «Политика: новые вызовы»: «Я ехала на «Территорию смыслов» с целью почерпнуть знания о молодежных политических организациях и немного глубже изучить вопросы внутренней и внешней

политики государства. Считаю, что молодежь должна быть политически образованной, и поэтому мне было особенно важно оказаться именно на этой смене. Программа — очень насыщенная. А самым ярким был день встречи с лидерами политических партий. Благодаря этой поездке я сделала много выводов: о правильной тактике ведения переговоров, об обстановке на политической арене. Я лучше узнала о векторах развития, предоставляемых государственной платформой «Россия — страна возможностей», получила огромный заряд мотивации для написания проекта в рамках грантового конкурса. Ну и конечно, как я всегда говорила и буду говорить, мой главный ресурс, который я привезла, — это люди, студенты из других вузов и городов, те, кто готов поддержать в любой ситуации. Полученным опытом и знаниями планирую делиться со студентами нашего Университета, со своими знакомыми и друзьями. Я искренне советую каждому узнать, что такое «Территория смыслов», и почувствовать, как это #ТСнавсегда».

Памяти Натальи Сергеевны Кисляк

20 августа в Морозовской детской больнице состоялась торжественная церемония открытия мемориальной доски, посвященной Наталье Сергеевне Кисляк (1926–2008), родоначальнику детской гематологии в нашей стране, врачу-гематологу, педиатру, выпускнице клинической ординатуры на кафедре факультетской педиатрии 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова, декану педиатрического факультета Второго меда (1964–1966), члену-корреспонденту РАМН, доктору медицинских наук, профессору.

В 1968 году Наталья Сергеевна совместно с единомышленниками создала первую в стране научно-исследовательскую лабораторию детской гематологии. Было сформировано новое направление педиатрии — гематология и лейкология детского возраста. В 1966–1980 годах она занимала должность заместителя министра здравоохранения РСФСР. Н.С. Кисляк воспитала целую плеяду выдающихся российских ученых, среди которых академик РАН Александр Григорьевич Румянцев и многие другие известные специалисты.

В мероприятии открытия мемориальной доски приняли участие родственники и ученики Н.С. Кисляк, ученые, руководство и врачи Морозовской детской городской клинической больницы. Они поделились теплыми воспоминаниями о легендарном докторе.

Главный врач Морозовской детской больницы Валерий Викторович Горев сказал: «Наталья Сергеевна — основоположник целого направления — является одним из наиболее именитых специалистов Морозовской детской больницы. При ее активном участии вместе со сподвижницей Лидией Алексеевной Махонковой 57 лет назад в стенах лечебного учреждения было создано первое в СССР детское гематологическое отделение, куда приезжали на лечение дети практически со всех уголков страны. С момента его откры-

тия здесь лечатся пациенты с широким спектром гематологической патологии. С тех пор данное направление в городе непрерывно развивается».

Елена Ефимовна Петрайкина, директор Российской детской клинической больницы РНИМУ им. Н.И. Пирогова, главный внештатный детский специалист-эндокринолог, президент ГБУЗ «Морозовская ДГКБ Департамента здравоохранения города Москвы», выразила надежду на преемственность поколений: «Нам очень важно сохранить планку, которую задали наши великие учителя, учившие нас: когда не знаешь, как поступить, поступай в интересах пациента. Очень хочется передать этот подход новому поколению».

На открытии присутствовала дочь Натальи Сергеевны Оксана Андреевна Кисляк, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой факультетской терапии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, она поделилась воспоминаниями: «Для меня и моей семьи сегодняшнее событие — великое. Для мамы эта больница была совершенно особенным местом, родным домом, в котором она провела более 50 лет. Сюда она приходила с радостью, здесь устраивались заседания редакции журнала «Педиатрия». Это действительно место силы. Сейчас, когда мы знаем, что такое иммунотерапия онкогематологических заболеваний, давайте вспомним, что именно в стенах Морозовской больницы были впервые применены такие методы. В этом храме науки, являющемся квинтэссенцией множества научных направлений, впервые появились дети с лейкозом, которые выжили! И это достижение Морозовской больницы было зафиксировано во всемирном регистре».

Николай Николаевич Володин, академик РАН, доктор наук, профессор, выпускник 2-го МОЛГМИ (1971) и ректор РГМУ — РНИМУ им. Н.И. Пирогова (2008–2011), заслуженный



врач РФ, специалист НИИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева, подчеркнул: «Наш соотечественник, историк Василий Ключевский, сказал, что счастье — не действительность, а воспоминания, а я могу сказать, что сегодня мы, поддерживая понимание данных слов, знаем, что счастье — это и действительность, и воспоминания! Наталья Сергеевна Кисляк пригласила нас к работе и внушила мысль, что все в наших руках».

Декан педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова Лидия Ивановна Ильенко, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, рассказала: «Наталья Сергеевна была человеком, который оказал влияние на многих: все хотели говорить, выступать, преподавать, как она — и это самая высокая планка любого учителя. Ведь учитель — не тот, кто учит, а тот, на кого тебе хочется равняться и быть похожим. Наталья Сергеевна была великолепным организатором,

врачом, консультантом, лектором. Очень часто свои лекции она проводила, обращаясь к реальным историям болезни ребенка, и это производило неизгладимые впечатления на студентов. Сейчас на педиатрическом факультете такая система используется многими профессорами. Самое главное сегодня — это сохранить память: нашими рассказами, экскурсами, переизданиями лекций, организационными мероприятиями. У нас на факультете педиатрии РНИМУ им. Н.И. Пирогова есть стипендия имени Натальи Сергеевны Кисляк, а также учреждена премия ее имени на Пироговской конференции, которую получают студенты за доклады в области онкогематологии. Множество открытий, о которых было сказано сейчас, и особая педиатрическая «мерка» (колыбель не только московской, российской, но и советской педиатрии) принадлежат именно Морозовской больнице. И мне кажется, тем, кто здесь работает, очень важно это ощущать».

ШАГИ В ПРОФЕССИЮ

Почему выбрали гериатрию: ординаторы vs врачи

Гериатрия – одна из самых молодых и быстроразвивающихся отраслей медицины. Активное развитие этого направления связано со значительным увеличением продолжительности жизни и ростом количества людей пожилого и старческого возраста. Задача врача-гериатра – обеспечить пожилому пациенту возможность как можно дольше не зависеть от посторонней помощи и иметь высокое качество жизни. Специалист должен обладать обширными знаниями и умениями во многих областях внутренней медицины — терапии, кардиологии, неврологии, эндокринологии, психиатрии, урологии, реабилитации, психологии и других. Мы узнали у ординаторов и врачей, почему они выбрали именно эту специальность.

Михаил Трифонов, врач-ординатор отделения гериатрической терапии РГНКЦ РНИМУ им. Н.И. Пирогова:

«Население нашей планеты становится старше, и сейчас одна из главных задач современной медицины — найти правильные подходы к ведению пожилых пациентов. Гериатрия — та самая специальность, которая призвана решить эту проблему. Несмотря на то что профессия молодая, она очень актуальная и востребованная, именно поэтому я ее выбрал — и нисколько об этом не жалею.

Мне нравится работать с моими пациентами, вдохновляет их стремление не просто доживать, а именно дальше жить полноценной жизнью. Зачастую это люди с интересными историями и судьбами. Например, недавно я лечил пациентку, которая, по ее словам,



была классным руководителем нашего премьер-министра. Она даже показывала мне газету, которую готовила о нем. Еще был подводник, шахтеры и многие другие».

Сергей Турыгин, врач-ординатор отделения гериатрической терапии РГНКЦ РНИМУ им. Н.И. Пирогова:

«Я выбрал для себя гериатрию, потому что еще с самого детства интересовался вопросами старения и долголетия. Считаю, что люди могут и должны жить намного дольше. Глядя на своих пациентов, я лишь убеждаюсь в этом. Многие из них действительно достойны восхищения, ведь, невзирая на возраст, болезни или трудности, они сохранили вкус к жизни и готовы идти вперед.

Мне запомнилась одна пациентка, ей было около 70, но выглядела она на 30 лет моложе. Женщина пережила страшную трагедию — потеряла мужа и сына, но не опустила руки, сохранила бодрость духа и позитивный взгляд на мир. Сейчас она ведет активную со-



циальную жизнь. Для многих из нас это настоящий пример для подражания».

Андрей Изюмов, врач-гериатр РГНКЦ РНИМУ им. Н.И. Пирогова:

«До прихода в гериатрию я работал в центре сердечной недостаточности. Мы лечили пожилых людей по всем клиническим рекомендациям, но, несмотря на все усилия, иногда казалось, что мы что-то упускаем. Пациенты после терапии с нормализованным артериальным давлением и стабильным уровнем сахара все равно испытывали слабость и недомогание. Я понимал, что к пожилым больным нужен особый подход, поэтому заинтересовался гериатрией. Сначала начал читать литературу на эту тему, потом прошел повышение квалификации и стал врачом-гериатром.

В работе меня очень вдохновляют родственники наших пациентов. Когда приходишь к тяжелому больному с сенсорным дефицитом, высоким риском падения, когнитивными нарушениями, ты видишь, насколько



ка качественный уход ему обеспечивают его родные, и происходит это на протяжении не одного года. И действительно, внимание и забота со стороны близких способны не только продлить человеку жизнь, но и значительно улучшить ее качество».

Валентина Остапенко, кандидат медицинских наук, врач-гериатр, заведующая отделением гериатрической терапии РГНКЦ РНИМУ им. Н.И. Пирогова:

«Так случилось в жизни, что мне предложили заниматься гериатрией и написать диссертацию на тему гериатрических синдромов. На тот момент я была врачом-терапевтом. Поскольку гериатрия, будучи новой специальностью, открывает широкие возможности для научно-исследовательской деятельности, я согласилась.

В моей работе часто встречаются пациенты, которые и восхищают, и удивляют. В первую очередь это те, кто в своем «серебряном» возрасте остается очень активным, жизнерадостным, позитивным и энергичным. Например, одна моя пациентка в 80 лет осуществила свою давнюю мечту — полетала на воздушном шаре. Многие ли молодые могут таким похвастаться? Люди делятся



с нами своими воспоминаниями, опытом, жизненными историями — и это одна из прелестей гериатрии».

Новое направление лечения в РДКБ

Врачи Российской детской клинической больницы (РДКБ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова восстановили здоровье подростка, получившего множественные серьезные травмы в результате ДТП. Пациенту провели операцию по вживлению в позвонки фиксирующих винтов — транспедикулярную фиксацию. Она проходила в учреждении впервые и позволила ребенку уже на следующий день встать на ноги. Кстати, многие дети из разных регионов страны при подобных случаях могут рассчитывать на оказание помощи специалистами федеральной клиники.

Нейрохирург отделения **Рони Май**, лечащий врач мальчика, рассказал, в чем заключалась специфика операции и какую роль она играет для РДКБ. По его словам, у подростка при поступлении не было никаких неврологических нарушений. Однако риск их возникновения оставался.

«Мальчик мог шевелить ногами, чувствительность не была нарушена, отсутствовали признаки ишемии и отека спинного мозга. Но результаты МРТ показали, что на уровне 12-го грудного позвонка есть компрессия спин-

номозгового канала. Так как этот позвонок у него был компрессионно-осколочным после ДТП, то фрагменты его тела оставались нестабильными и могли привести к сдавливанию спинного мозга и его ишемии с дальнейшей атрофией. То есть к потере функций спинного мозга ниже уровня поражения.

Мы сделали операцию ребенку и выполнили декомпрессию спинномозгового канала и его стабилизацию, которая у детей с такими переломами проводится при помощи транспедикулярной фиксации. Речь идет о винтах,

проходящих через ножки и тело позвонка. Они фиксируют их справа и слева и вставляются на несколько уровней. Нашему пациенту мы имплантировали 11 винтов и два стержня: с девятого грудного по второй поясничный позвонок.

Иными словами, во время операции мы провели декомпрессию канала, коррекцию деформации и стабилизировали позвоночник мальчика. Таким образом ребенок после операции практически сразу смог встать на ноги, хотя до этого месяц пролежал в кровати. Сначала при помощи наших коллег-реабилитологов, физиотерапевтов, а потом, на третьи сутки, уже и самостоятельно он начал спокойно передвигаться по коридорам. В настоящее время в плане патологий ему ничего не угрожает: система стабильна, и винты никак не выдернуть, не сломать — нет никаких опасений по поводу возможных смещений, компрессии или переломов в будущем. Через три месяца пациенту необходимо будет только показать контрольные снимки по месту жительства, обращаться за дополнительной помощью уже не нужно.

Это первый ребенок, которому в РДКБ провели декомпрессию и транспедикулярную фиксацию (стабилизацию позвоночника). Для осуществления подобных операций

необходимо иметь техническое оснащение, расходные материалы для каждого пациента и специалистов, готовых оказать такую помощь. Все это есть в РДКБ. Существуют единичные медицинские учреждения в Москве, где маленьким пациентам проводят такие операции, теперь и мы можем принимать пациентов с похожими случаями. Но поскольку у нас федеральная клиника, помощь будет оказываться не в рамках одного города, а многим детям из разных регионов нашей страны», — рассказал нейрохирург.

Современная материально-техническая база РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова позволяет помогать маленьким пациентам с самыми серьезными заболеваниями. Неустанно повышается квалификация врачей больницы и расширяются сферы по оказанию медицинской помощи детям.

«Нам оперативно провели обследование, назначили операцию так скоро, как это возможно. Тут работают прекрасные специалисты с потрясающим отношением к детям. Для нас — это лучший исход, просто чудо! — поделилась своими впечатлениями Ольга, мама пациента Вадима. — Врачи в РДКБ с золотыми руками, даже с бриллиантовыми! Дай бог, чтобы они тут работали долго и еще многим смогли помочь».



Нейрохирург Рони Май с пациентом. Архив.

НАШ УНИВЕРСИТЕТ

Довузовские годы чудесны!

Уже 30 лет Университет осуществляет взаимодействие с образовательными учреждениями РФ по таким направлениям, как профориентация, подготовка к поступлению и повышение квалификации педагогов. Сегодня оно включает широкий спектр программ, связанных не только с подготовкой учеников к выпускным экзаменам, но и с совершенствованием их надпрофессиональных навыков, а также с развитием soft- и hard-компетенций у педагогических работников. О текущем положении дел в отношении сотрудничества с образовательными учреждениями и о дальнейших планах рассказала Алла Андреевна Бакеева, начальник Управления по работе с абитуриентами РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Путь развития

В 1991 году в Университете появилось отдельное направление по работе с образовательными учреждениями Москвы и Московской области. Изначально у нас было пять школ-партнеров. Анализируя их запросы, отвечая вызовам времени, разрабатывались программы и мероприятия, которые привлекали новые учреждения. Сегодня мы ежедневно принимаем и обрабатываем такие заявки: все больше и больше школ со всей страны хотят сотрудничать с РНИМУ.

Исследуя эффективность программ и мероприятий, которые мы специально разработали для школ-партнеров, стало ясно, что 100 процентов школьников, обучавшихся на базе Университета, поступают к нам или в другие вузы, где профильными предметами являются химия и биология. Ярким подтверждением тому служат проректор по стратегическому развитию РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Георгий Гивиевич Надарейшвили**, декан международного факультета, доцент **Надежда Александровна Былова** и начальник управления внеучебной деятельности обучающихся **Владислава Сергеевна Белякова** — все они выпускники школ-партнеров Второго меда. Каждый ученик, который после программ поступил в наш или другой схожий по профилю университет и успешно в нем учится, предмет нашей гордости. И поскольку работа с абитуриентами ведется уже 30 лет, многие из таких людей к настоящему моменту успели завершить обучение в вузе и являются выпускниками медицинских высших школ.

Если же измерять достижения в цифрах, то наши ученики из года в год успешно сдают вступительные испытания: в 2020 году средний балл по ЕГЭ был равен 83. А 34 процента школьников, прошедших у нас обучение, поступили именно в РНИМУ. Несмотря на высокие результаты, мы стремимся улучшать их с каждым годом.

Подготовка и вовлечение

Все наши проекты можно разделить на четыре подгруппы: это подготовка к поступлению, профориентация, развитие надпрофессиональных навыков у школьников и soft- и hard-компетенций педагогических работников. Системный подход дает возможность получить высокие показатели взаимодействия с образовательными учреждениями.

Профильные классы и подготовка к экзаменам

Сейчас по Москве и Московской области у нас есть более 170 школ-партнеров: во многих из них функционируют профильные классы, в которых занятия по химии и биологии ведут преподаватели из РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Целые поколения школьников на протяжении 30 лет сдают сессию, подобно настоящим студентам: она проводится два раза в год. Каждый, кто проходит ее успешно, сохраняет за собой статус нашего лицеиста, то есть ученика профильных классов. В случае неудачи экзамены можно пересдать точно так же, как при обучении в Университете.

С сентября этого года мы открываем еще одно направление, которое будет рассчитано непосредственно на медико-биологический факультет (МБФ) РНИМУ. В Романовской школе откроется медико-инженерный класс, профиль которого поможет подготовить новое поколение студентов МБФ по



специальностям «медицинская кибернетика», «медицинская биофизика», «медицинская биохимия» и «фармация». 30 ребят будут обучаться у преподавателей РНИМУ.

Преимуществами обучения школьников в таких классах являются углубленные знания по профильным предметам и скидка от 10 до 20 процентов при поступлении в наш Университет на коммерческой основе (конечная стоимость зависит от того, насколько хорошо ученик освоил дисциплины — это показывают результаты сессий).

Профориентация школьников

Работа РНИМУ со школьниками включает не только подготовку учащихся к экзаменам по профильным предметам, но также огромное количество профориентационных мероприятий. Есть программы, которые пользуются особым спросом, например «Школа юного хирурга». Она максимально погружает школьников в медицинскую среду: ребята осваивают навыки по различным медицинским специальностям, изучают как современные подходы и новинки в сфере медицины, так и традиционные («титаны» в мире науки).

Также на базе РНИМУ функционируют «Университетские субботы», проводимые при поддержке Департамента образования и науки города Москвы. Есть Центр технологической поддержки образования (ЦТПО), на базе которого проходят мероприятия, нацеленные на практику. В частности, учащиеся

могут что-то сделать своими руками — например, выделить ДНК, правильно наложить шов, использовать медицинские инструменты и оборудование: лапароскопическое оборудование, пинцеты, зажимы, колюще-режущие иглы и пр.

Кроме того, мы недавно ввели занятия по гистологии, где можно поработать с микропрепаратами. А это как раз одна из составляющих этого предмета, которая часто вызывает наибольшие сложности у студентов при обучении, а у наших школьников есть возможность начать ее изучение значительно раньше своих сверстников.

Более юные дарования

В этом году мы начали реализацию проекта «Ступени», его целевой аудиторией являются школьники с пятого по восьмой класс. Программа носит профориентационный характер и составлена с учетом возрастных особенностей школьников, что позволяет адаптировать сложные медицинские темы для усвоения ребятами. Проект «Ступени» представляет собой серию мастер-классов по разным направлениям. Например, это стоматология, где школьники делают слепки своих зубов, отливают их из гипса и учатся удалять на искусственных зубах камни. Также есть биохимия, хирургия и другие области медицины. Для проведения мастер-классов привлечены преподаватели более молодого возраста — например, те, кто сейчас оканчивает ординатуру.

Мы также разработали умную коробочку «НейрON», которую можно использовать в домашних условиях. Она включает в себя пять мастер-классов различных направлений и рассчитана на детей в возрасте 11 лет и старше. Используя смартфон с доступом в интернет, семья сканирует QR-код, размещенный на специальных листовках в коробке, загружается видео, в котором преподаватель раскрывает тему и переходит к практической части занятия. Например, скажет: «Возьмите пакет № 3», а там может быть разобрана клиническая ситуация по исследованию анализа мочи, где участник должен будет поставить потенциальному пациенту диагноз (допустим, сахарный диабет и т. д.). Всего существует четыре разных варианта. В каждой коробочке что-то одно, и только получив ее, можно будет узнать, что внутри. Как с киндер-сюрпризом — все индивидуально. В этом и есть вся изюминка проекта: когда к врачу приходит пациент, доктор же не знает, с какой проблемой он пришел, и требуется это выяснить в процессе работы. Так и тут.

Все чаще к нам приходят запросы от учителей начальных классов и педагогов детских садов на проведение мероприятий по ранней профориентации. Поэтому мы не исключаем, что в скором времени включим и их в свой план. Чем раньше ребенок погрузится в профессию, тем больше профессиональных возможностей появится у него в будущем.

Программы для учителей

В рамках направления «Развитие soft- и hard-компетенций педагогических работников» реализуются следующие программы и курсы: «Химия в медицине», «Биология в медицине», «Эмоциональный интеллект» и «Оказание первой медицинской помощи в образовательных учреждениях». Первые две помогают педагогам разбирать задачи олимпиад, ЕГЭ



Участники всероссийского конкурса «Большая перемена» в РНИМУ, 2021г.



Защита проектов в ЦТПО, 2020 г.

НАШ УНИВЕРСИТЕТ



Практикум по химии для школьников.



Умная медицинская коробочка НейрОН.

и, что касается биологии, конкурса предпрофессиональных умений. Биологическое направление ведет **Александр Геннадьевич Ермолаев**, старший преподаватель кафедры биологии имени академика В.Н. Ярыгина педиатрического факультета. Он участвует непосредственно в разработке теоретической части конкурса предпрофессиональных умений и как никто знает о том, как правильно подготовить детей к данному испытанию. Программу по химии ведет **Вадим Витальевич Негребецкий**, заведующий кафедрой химии лечебного факультета, заведующий отделом медицинской химии и токсикологии НИИ трансляционной медицины, доктор химических наук, профессор РАН. Он разбирает сложные задачи единого государственного экзамена и олимпиад.

Программу «Эмоциональный интеллект» также выбрали не случайно. Она полезна как начинающим специалистам в своей области, так и тем, кто, наоборот, уже давно в профессии, кого коснулась тема профессиональной деформации, кто просто хочет повысить эффективность своей работы.

Наши проекты для педагогов — хороший опыт по обмену знаниями, по расширению информационного поля. Учителя зачастую взаимодействуют с коллегами только в своей школе, а тут у них появляется возможность пообщаться со специалистами из других учебных заведений, городов, узнать что-то новое, обменяться опытом. Не все из них знают, как решаются те или иные задачи, особенно олимпиадного уровня. О данной проблеме нам известно, и мы нередко с этим сталкиваемся. Поэтому хотим помочь педагогам, чтобы те смогли лучше подготовить детей к поступлению.

Также есть программа для учителей по оказанию первой медицинской помощи. Это ежегодное мероприятие, которое проходит на бесплатной основе при поддержке Департамента образования и науки города Москвы. В общей сложности занятия длятся 36 часов, состоят из теоретической и практической части. В июле участники одной из групп изучили теоретический материал. В сентябре мы планируем провести этап по отработке практических навыков.

Не столицей единой

Сейчас мы сотрудничаем с 272 школами в стране, около 130 из которых находятся в 57 различных регионах. Конечно, в этом случае применяются в основном дистанционные технологии. Мы проводим научно-популярные лекции по разным направлениям нашего Университета, в том числе особое внимание уделяем медико-биологическому факультету, чтобы раскрыть для участников такие дисциплины, как кибернетика, биофизика и другие. Подобные мероприятия позволяют абитуриентам понять ряд специальностей МБФ, познакомиться с перспективами их освоения. Помимо лекций, также в дистанционной форме проводятся занятия по кибернетике. Для этого желающим необходимо иметь компьютер со стабильным интернетом и, конечно, желание научиться чему-то новому.

Также раз в квартал реализуется программа по созданию медицинских проектов «ПроектУМ», в рамках которой школьников обучают азам проектирования: как создать собственный проект, понять, что это такое, в чем его отличие от рефератов, докладов или иных научных работ. Здесь разъясняют, что проект начинается с погружения в проблематику, а его результат должен решать проблему заявленной целевой аудитории.

Посетить наши занятия лично возможно ребятам со всех уголков страны. К нам приезжают на экскурсии и мастер-классы, чтобы погрузиться в медицинскую среду через знакомство с Университетом, Центром технологической поддержки образования и Мультипрофильным аккредитационно-симуляционным центром (МАСЦ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова. **Александр Владимирович Гуцин**, заместитель директора МАСЦ, с удовольствием общается с учащимися на медицинскую тему и демонстрирует возможности центра. Все для того, чтобы будущие абитуриенты почувствовали себя настоящими врачами, прикоснулись к высокотехнологическому медицинскому оборудованию и поняли принципы его работы.

В нашем Университете проходят мероприятия и для учителей региональных школ, например форумы и конференции.

Итоги 2020–2021 учебного года:

- заключено более 300 договоров о сотрудничестве с образовательными организациями;
- реализовано более 200 мероприятий, курсов и программ;
- 9 462 школьников стали участниками программ, курсов и мероприятий РНИМУ;
- 165 победителей и призеров среди школьников, прошедших обучение по программам РНИМУ;
- 3 144 участников «Пироговской олимпиады по химии и биологии», 79 победителей и 386 призеров;
- 868 педагогических работников прошли обучение по программам РНИМУ.

Управлением по работе с абитуриентами реализовано в рамках проектов Департамента образования и науки г. Москвы:

- «Инженерные классы в московской школе»,
- «Академические классы в московской школе»,
- «Медицинские классы в московской школе»,
- 20 дополнительных общеразвивающих программ для школьников,
- 6 программ для педагогических работников.
- Всего за 5 лет в программы и мероприятия управления по работе с абитуриентами было вовлечено более 40 000 школьников, запущено 15 проектов.

Мы вкладываем душу и максимум физических сил в развитие данного направления, потому что для нас важно то, что мы делаем. Наша миссия — помочь школьникам страны получить качественные услуги по профориентации и подготовиться к поступлению как в стенах РНИМУ им. Н.И. Пирогова, так и у себя дома благодаря нашим педагогам.



Выпускной школы «ХимБиоПлюс», 2021 г.

НАШИ ВЫПУСКНИКИ



Совместно с **Клубом 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.

Артем Сергеевич Вищипанов

Исполняющий обязанности заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии педиатрического факультета (ПФ), профессор, доктор медицинских наук, руководитель студенческого научного кружка (СНК) кафедры, выпускник лечебного факультета (ЛФ) 2005 года.

— Расскажите, как Вы выбрали свой путь в медицине?

— Медициной я интересовался с детства, так как мои родители — врачи, выпускники нашего Университета. Папа был известным кардиохирургом, доктором медицинских наук, одним из группы основоположников коронарной хирургии в СССР. Мама — кандидат медицинских наук, терапевт, доцент кафедры госпитальной терапии № 1 лечебного факультета. Бабушка по папиной линии также была врачом — участковым терапевтом. А мой старший брат — прекрасный оперирующий кардиохирург, который с первых дней пандемии коронавируса стоял на страже человеческой жизни, работая в ГКБ № 15 им. О.М. Филатова. Поэтому мне уже в двенадцатилетнем возрасте были хорошо известны термины «шунтирование» и «искусственное кровообращение»! Этот искренний династический интерес привел меня в 1999 году в РГМУ (ныне — РНИМУ им. Н.И. Пирогова. — *Прим. ред.*), о другом вузе мыслей не возникало.

— Вы помните свою первую неделю в Университете? Что Вас впечатлило или, наоборот, разочаровало?

— Прекрасно помню! Особенно знакомство со своей группой № 104, в которой оказались два человека, родившиеся со мной в один день. Первый учебный день был очень насыщенным: анатомия, лекция по физике... Нам посчастливилось быть одной из последних групп, занятия в которой вел автор знаменитого учебника профессор **А.Н. Ремизов**. Полная аудитория студентов на лекции — это нечто! В конце недели лекцию по биологии нам читал ректор РГМУ академик РАМН **Владимир Никитич Ярыгин**. Все это очень яркие впечатления, которые и сейчас оставляют только позитивные эмоции.

— Когда Вы учились, посещали ли СНК, которым сейчас руководите?

— Признаться честно, что до четвертого курса я не посещал ни одного СНК, так как, хоть учиться и было очень интересно, свободного времени не хватало. Не скажу, что мне приходилось сложно, но я старался максимально хорошо выучить предметы. В результате практически все дисциплины, где это было предусмотрено, я сдавал автоматом, что в итоге привело к диплому с отличием. Как только на старших курсах началась цикловая система обучения и появилось больше свободного времени, я задумался о посещении СНК. Оперативная хирургия мне была очень интересна, но на занятия кружка я не ходил, а пробовал свои силы на кафедре госпитальной хирургии в ГКБ № 31. Однако все затмило желание стать кардиохирургом и пойти по стопам папы и старшего брата: я начал посещать ежемесячные заседания общества сердечно-сосудистых хирургов в НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева. О работе кружка кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии (она в те годы называлась именно так) я был хорошо осведомлен, так как на его занятия ходил мой одногруппник, блестяще окончивший наш Университет, но не связавший свою жизнь с хирургией (в настоящее время он православный священник). Классическая уровневая структура СНК того времени у нас существует до сих пор. Высокий интерес к кафедральному кружку был всегда, а в годы моего обучения (1999–2005) он считался одним из лучших и популярнейших в Университете.



— Какие предметы и преподаватели за годы учебы запомнились больше всего?

— Каждому из нас посчастливилось во время обучения в Университете встретить преподавателей, которые повлияли на наше отношение к медицине и к жизни, навсегда оставив след в памяти. Вспоминая мои годы учебы, могу выделить профессора кафедры факультетской хирургии № 1 **Виталия Анатольевича Петухова**, доцента кафедры анатомии и клинической патологической анатомии лечебного факультета **Сергея Кузьмича Дворникова** (это был яркий годовой период изучения сложного предмета), заведующего данной кафедрой профессора **Олеко Дмитриевича Мишнева**, кому я сдавал незабываемый экзамен по этой дисциплине, доцента кафедры патофизиологии **Нину Львовну Богущ** и заведующего кафедрой биологии **Владимира Никитича Ярыгина**, который читал нам шикарный курс лекций по биологии. Тепло вспоминаю профессора кафедры биохимии и молекулярной биологии ЛФ, члена-корреспондента РАН **Александра Александровича Терентьева**; доцента кафедры микробиологии и вирусологии педиатрического факультета **Валентину Григорьевну Никишину**; старшего преподавателя кафедры гигиены ПФ **Валентину Васильевну Колесникову**; заведующего кафедрой философии ЛФ профессора **Ивана Захаровича Шишкова**; доцента **Георгия Николаевича Беспалюка** и военную кафедру; заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики ЛФ профессора **Андрея Владиславовича Струтынского** (сейчас является профессором кафедры пропедевтики

внутренних болезней ЛФ. — *Прим. ред.*); заведующего в те годы кафедрой судебной медицины ЛФ **Владислава Олеговича Плаксина**, действительного академика Международной педагогической академии, профессора; доцента кафедры общей хирургии (в мои студенческие годы) **Александра Викторовича Саликова**; профессора кафедры акушерства и гинекологии ЛФ **Людмилу Анатольевну Озолину**; заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии (с 1991 по 2012 год) профессора **Владимира Гавриловича Владимиров** и руководителя нашей кафедры профессора **Александра Никоноровича Андрейцева** (1947–2021 — *Прим. ред.*). Мне нравились как фундаментальные дисциплины, так и клинические, учиться было легко и интересно! Тем не менее хочу сказать, что на красный диплом я потратил много студенческих нервов, в особенности на каждом государственном экзамене.

— У многих студентов хоть однажды, да возникает сомнение в выбранном пути. Был ли такой момент у Вас?

— Честно говоря, у меня не было глобальных сомнений в том, что я буду связан с медициной всю свою жизнь либо очень большую ее часть. На мой взгляд, эта самая интересная наука, сложная, до сих пор до конца не познанная, наука о человеке! Обладая медицинскими знаниями, можно быть интересным собеседником в любой компании.

— Оставалось ли у Вас время на внеучебную деятельность: к примеру, на спорт, творчество?

— Несмотря на то что дорога до Университета отнимала много времени, свободные минуты оставались. В РГМУ я с удовольствием играл в баскетбол. Хочу отметить, что внеучебная деятельность очень положительно влияет на развитие социальных навыков: со многими ребятами из команды с тех пор сложились хорошие, дружеские взаимоотношения! Каждое лето я работал в приемной комиссии (от первого курса до шестого), что позволило приобрести большой социальный опыт и обогатило мою жизнь новыми знакомыми. Это было прекрасное время!

— Наставник многое значит в жизни и становлении любого человека, особенно врача. Кто был Вашим учителем?

— В медицине мне посчастливилось встретить много выдающихся профессионалов — героев нашего времени! Советами каждого я дорожу, ориентируюсь на них в своей жизни и деятельности. Огромное влияние на меня оказал президент Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева академик РАН **Лео Антонович Бокерия** — руководитель моей кандидатской диссертации и консультант докторской. Я очень ценю его доброе отношение, искренность и работоспособность. Вернувшись в Университет и открыв для себя преподавание медицины, я прислушиваюсь к советам опытейших сотрудников, потрясающих врачей и педагогов нашего вуза! Я безмерно ценю наставления декана педиатрического факультета профессора **Лидии Ивановны Ильенко**, благодаря поддержке которой наша кафедра может с уверенностью смотреть в будущее! Безусловно, главными моими учителями в жизни я считаю своих родителей.



А.С. Вищипанов (второй справа) с однокурсниками из группы № 103, 2001 г.



А.С. Вищипанов сдает экзамен по оперативной хирургии заведующему кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии В.Г. Владимирову, 2002 г.

НАШИ ВЫПУСКНИКИ



С деканом педиатрического факультета Л.И. Ильенко. Архив.



После лекции на педиатрическом факультете. Архив.

— **Расскажите о своем становлении как хирурга. Сложно ли было в ординатуре? Каких знаний и навыков не хватало? И в чем, напротив, было Ваше преимущество?**

— В ординатуре было двойное чувство: ощущение того, что ты врач, и того, что ты многого не знаешь с точки зрения практики! Мои теоретические знания всегда помогали мне на дежурствах, во время разбора сложных историй болезни. А вот практику приходилось постигать с нуля, ориентируясь на советы более опытных сотрудников отделения. Было сложно с психологической точки зрения, потому что исчез так называемый барьер студента, когда за тебя отвечают старшие коллеги. Я уже не мог уйти в сторону, ответственности с каждым годом становилось все больше. Сейчас, вспоминая те годы, я бы советовал будущим ординаторам хирургических специальностей более активно работать над своей хирургической техникой, уверенность в которой позволит быстрее овладеть сложными хирургическими операциями, но и не забывать о базисных знаниях вместе с клиническим мышлением — без них просто нельзя стать хорошим доктором!

— **Помните, как прошла Ваша первая самостоятельная операция? Поделитесь впечатлениями.**

— По-моему, в жизни любого хирурга немало таких первых моментов, которые он всегда помнит! В сердечно-сосудистой хирургии их очень много: от первого забора большой подкожной вены для последующего шунтирования, первой канюляции аорты, первого вскрытия полости левого желудочка во время операции по поводу аневризмы сердца, первого внутрикожного шва на грудину до более сложных манипуляций. И после таких моментов, выходя из операционной, в которой провел не менее пяти часов от начала операции до перевода пациента в отделение реанимации, всегда запоминается приятное чувство усталости и в то же время ощущение сопричастности к судьбе другого человека с надеждой на лучшее!

— **Несмотря на успешную карьеру хирурга, Вы стали еще и преподавать, обучать молодые кадры, вернувшись в альма-матер. Почему приняли такое решение?**

— Мне нравилась хирургия, еще больше импонировала научная работа: выход статей, написание диссертации, присуждение докторской степени в 32 года. О чем можно было еще мечтать! Но тем не менее оставалось чувство некоего дискомфорта, как будто я в своей профессиональной жизни что-то важное не сделал. По всей видимости, это генетическая предрасположенность к педагогической деятельности от мамы, которая всегда для меня была и остается идеалом преподавателя, сыграла здесь большую роль. Причем хотелось попробовать свои силы не на клинической кафедре, а на базисной, теоретической, одной из самых сложных, — топографической анатомии и оперативной хирургии. Так же как и первые шаги в хирургии я отчетливо помню свои начинания в роли преподавателя: первое практическое занятие, первую лекцию, первую консультацию перед экзаменом, первую экзаменационную сессию! И, поверьте, будто невидимый пазл встал на свое место — я понял, что сейчас занимаюсь именно той работой, которая приносит мне огромное удовольствие и чувство самореализации как профессионала в медицине.

— **Преподавать и обучать — сложно? Какими основными принципами Вы руководствуетесь, организуя этот процесс?**

— Довольно распространенным заблуждением является то, что любой хороший врач также может стать и хорошим педагогом. Опыт уверяет меня в том, что для педагогической деятельности требуется если не талант, то склонность к ней. Необходимо быть терпеливым, уравновешенным, лояльно относиться к обучающимся, понимая их сложности и мотивацию.

В то же время важно сочетать названные характеристики с харизмой, справедливостью, уверенностью в своих силах, работоспособностью, развитыми морально-этическими качествами и любовью к своей работе. Если стремиться к таким высоким требованиям к себе, то преподаватель из вас получится отличный! Каждый студент для меня — яркая личность, к которой необходимо найти индивидуальный подход. В своей работе с учащимися я всегда готов к диалогу, благодарен им за интерес и за то, что каждый новый поток мотивирует меня к дальнейшей деятельности, принося положительные эмоции.

— **Чем нынешние студенты отличаются от Ваших сокурсников?**

— Студенты многих поколений похожи стремлением к получению знаний, мотивацией, своими ошибками и первыми победами на медицинской арене! Чем же мы отличаемся? Могу отметить два признака — это большая технологичность и социальность из-за развития компьютерных технологий, социальных сетей с мгновенным распространением любой информации, что приводит к большей открытости общества, и преобладание девчат над парнями в учебных группах. Постепенно мы косвенно возрождаем Высшие женские курсы, откуда берет свое начало Вторая мед, а это значит, что современные девушки еще более мотивированные, чем раньше! Многие из них хотят связать свою жизнь с хирургией — это заметная тенденция.

— **Что бы Вы посоветовали студентам: как можно взять более высокий старт в работе сразу после учебы?**

— Я бы посоветовал развивать в себе сразу несколько направлений: базисные медицинские знания, клиническое мышление, а также практические навыки и научную деятельность, принимая активное участие в написании научных статей, выступая на медицинских конференциях и форумах. Но все это должно быть на фоне позитивного отношения к жизни, открытости к переменам и уверенности в том, что все будет хорошо!

— **Общаетесь ли Вы с однокурсниками? В большинстве своем каждый из них нашел свое призвание?**

— Очень приятно видеть своих однокурсников на высоких постах как в медицинской сфере, так и вне ее! Некоторые вернулись в родной вуз. Не секрет, что не все из них выбрали практическую медицину, что является абсолютно нормальным явлением. В наше время социальные сети дают возможность поддерживать диалог с гораздо большим числом однокурсников, чем ранее, и это прекрасно! Различные чаты выпускников, в том числе и тех, кто работал в приемной комиссии в годы учебы, позволяют всегда быть на связи. Порой, когда видишь на Ученом совете, медицинской конференции либо всероссийском конкурсе своего однокурсника или однокурсницу, то всегда испытываешь положительные эмоции. Так, например, в марте, до режима самоизоляции, мне удалось принять участие в качестве эксперта-консультанта от Минздрава в конкурсе управленцев «Лидеры России» (трек «Здравоохранение»). И даже там, к моему огромному удивлению, я встретился с однокурсницей, которая стала одним из победителей. Причем узнал я об этом уже на церемонии награждения.

— **Почему, на Ваш взгляд, Клуб выпускников важен для Университета?**

— Клуб позволяет поддерживать контакты с большой аудиторией наших выпускников, вспоминать прекрасные годы учебы, помогать друг другу и своему родному Университету! Как только я узнал о создании этой организации, то сразу в нее вступил, и горжусь, что являюсь ее участником!

— **У Вас очень насыщенная жизнь: работа в клинике и в Университете, научная деятельность. А есть ли хобби?**

— Мне нравится играть в теннис, шахматы и баскетбол, путешествовать по России и миру, открывать для себя мудрость мировых религий за приятной книгой. Я интересуюсь современной политикой и управлением, люблю свою семью и Россию!



Коллектив кафедры, 2021 г.



НАШИ НАСТАВНИКИ

Владислав Васильевич Куликов

Доктор медицинских наук, профессор кафедры анатомии человека лечебного факультета (ЛФ), ветеран труда, отличник здравоохранения, выпускник ЛФ 2-го Московского государственного медицинского института имени Н.И. Пирогова 1965 года.

— Владислав Васильевич, Вы более 50 лет связаны с кафедрой анатомии нашего Университета. Почему Вы выбрали именно это направление?

— Поначалу я, как и многие, тоже в большей мере стремился в хирургию. Достаточно серьезно занимался этим направлением с третьего курса, посещал кружок. Потом у меня появился наставник — доцент кафедры хирургии **Петр Ильич Острин**. И как это часто бывает, куда он — туда и я. Дежурства, первые хирургические манипуляции, самостоятельные операции под контролем Петра Ильича. Так продолжалось до шестого курса и после, когда я уже учился в аспирантуре. Однако я сменил профиль.

Так получилось, что один из моих сокурсников — **Валентин Иванович Козлов** (сейчас он заведует кафедрой анатомии РУДН) — проводил на кафедре анатомии в течение длительного времени серьезное исследование. Он меня соблазнил тем, что здесь можно приступить непосредственно к научной работе и испытать свои возможности. И это меня в значительной мере подвигло к выбору. Ты студент, а тебе дают вполне реальную тему для самостоятельной работы. На четвертом курсе Валентин Иванович привел меня к профессору **Василию Васильевичу Куприянову**, который на тот момент был заведующим кафедрой, и он сразу дал мне тему. Речь шла о морфофункциональной организации сосудистых сплетений желудочков головного мозга. В последующем это стало темой моей кандидатской диссертации. Но на протяжении 4–6-го курсов и в аспирантуре я продолжал заниматься и хирургией, и анатомией.

— В докторской Вы продолжили эту тему?

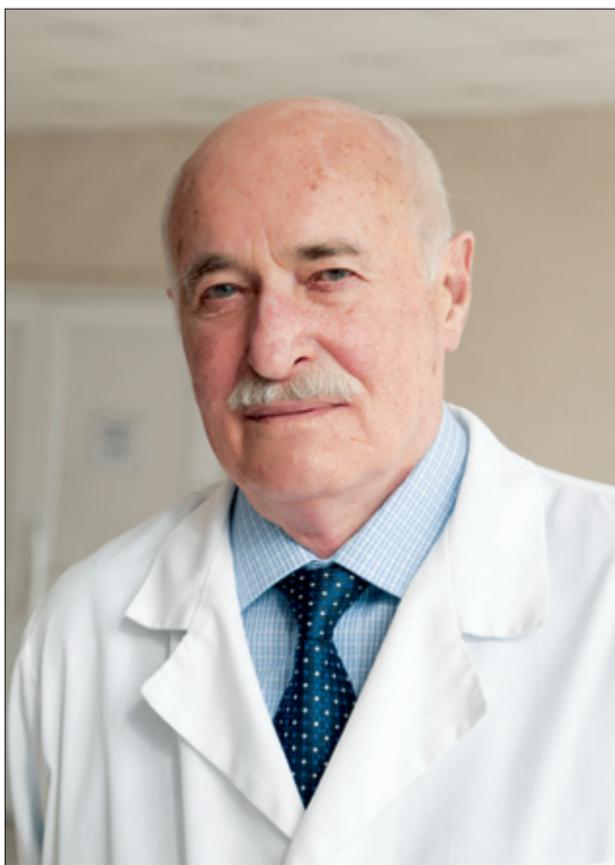
— Нет. Еще во время работы над первой темой по сосудистым сплетениям я по сути соприкоснулся с очень серьезной научной проблематикой. Это механизмы гомеостаза головного мозга, то есть каким образом поддерживается его постоянство в самых разных аспектах, начиная от внутричерепного давления (один из важнейших факторов) и заканчивая его метаболизмом и т. п. По настоящее время данная тема довольно сумеречная, предстоит немало работы, многое все еще не ясно.

— Что Вам удалось выяснить?

— Дело заключается в том, что я попытался к этим же аспектам гомеостаза подойти через призму твердой оболочки головного мозга. Также достаточно хитрая структура с необычными сосудистыми механизмами, со своим особым местом и сложной динамикой в ходе развития окружающих мозг структур. И предполагаемыми непростыми связями с ликворциркуляцией. Исследование вылилось в докторскую диссертацию. По сути, оно затронуло принципиальную организацию всей системы перимедуллярных тканей в пренатальном и раннем постнатальном онтогенезе. Работу следовало бы продолжить, углубив сферу поиска, но настало время, когда сложилась очень тяжелая ситуация в плане возможностей для исследований в области анатомии. Мы оказались лишены биологического материала. Для анатома — это тяжелейшая проблема. Доступ к биоматериалу был, по сути, заблокирован. За рубежом проблему решают с помощью системы дарения — это серьезные государственные программы. У нас такого глобального проекта нет. Это же касается и работ современного исследовательского характера.

— Однако Вы провели прижизненное исследование микрососудистого русла в клинических условиях у больных.

— Да, в 1970-х. Это были годы, когда в Университете активно работала группа под руководством **Юрия Михайловича Лопухина**, которая занималась иммунодефицитами. Со всего Союза собрали ребятшек с синдромом Луи-Бар. При этом иммунодефиците одним из ключевых проявлений было изменение сосудов глазного яблока. Причем тех, которые наблюдаемы, сосудов конъюнктивы. Для изучения таких сосудистых феноменов меня и включили в эту группу как морфолога-анатома с опытом работы по микрососудистому руслу. Тогда пришлось создавать аппаратуру и составлять схему исследования. Это было первой исследовательской работой такого рода, выполненной именно анатомом. К прижизненным исследованиям микрососудов в патологии приступали специалисты и до меня. Были терапевты, которые их выполняли. Просто когда я как анатом вышел в клинику, то имел несколько иную подготовку, поскольку я уже в некоторой мере адаптировался к этому материалу — к микроциркуляции, ее механизмам, ее проявлениям. Была предложена неплохая схема, которая на основе целого ряда параметров позволяла характеризовать состояние микрососудистого русла на данный момент, нечто вроде микроциркуляторного индекса.



— То есть мы не можем отрицать практическую составляющую этого исследования?

— Ссылки были. Клиницисты обратили внимание на способ регистрации изменений микрососудистого русла, их оценки, на сам сосудистый феномен и его проявления.

— Под Вашей редакцией в России вышел «Атлас анатомии человека» в двух томах.

— Да, я взялся за это, поскольку имя доктора Йоханнеса Соботты хорошо известно. С начала прошлого века это общепризнанный атлас, постоянно актуализируемый особой комиссией, он пользуется заслуженной популярностью. И когда ко мне обратились с предложением о переводе и редакции, я согласился. На эту работу у меня ушло около трех лет.

— За время Вашей работы изменились методы анатомических исследований.

— Техническая оснащенность всегда являлась одним из важнейших факторов в развитии исследований. Иногда бывало так, что появление новых методов, по сути, открывало новые научные направления. У наших анатомов сейчас все немного иначе. Мировая классическая анатомия в том виде, в котором она существовала в XIX и XX веках, отошла на второй план. На Западе анатомы уже всю работу и с гистологическими, и с цитологическими аспектами. И в целом анатомические лаборатории включают в том числе специалистов по клеточной биологии, то есть они в связи с формированием новых методов исследований уходят в соседние области морфологии, изучая ее на самом тонком уровне. Для них это уже норма. Когда просматриваешь публикации в современных западных журналах, встречаешь много статей, имеющих отношение в большей или меньшей степени к клеточной биологии. Но при этом анатомические исследования классического плана остаются вполне востребованными. Современный багаж знаний нередко ставит под вопрос справедливость или точность трактовок тех феноменов, которые были приняты ранее. Сейчас на многое уже вроде бы вполне известное нужно смотреть с других ракурсов. Это означает, что анатом может возвращаться к тем феноменам, которые уже ранее изучались, но с современных позиций.

— О каких феноменах мы можем говорить в новом ключе, учитывая современное техническое оснащение?

— Их много. Если открыть те же самые зарубежные журналы анатомического профиля, то там, помимо статей, о которых я уже упомянул и которые касаются разделов клеточной биологии, идут и традиционные анатомические материалы, посвященные организации мышечного аппарата, сосудистого и т. д. Да практически всего! Много чего происходит, в том числе и на уровне тех вопросов, которые связаны с гомеостазом мозга. Но нужны объекты, техника, материал!

— Вспоминаете ли Вы годы обучения во Втором медицинском и своих учителей?

— Очень запомнились и громадное влияние оказали те сотрудники, которые здесь в годы работы **Петра Петровича**

Дьяконова, (а позднее — Василия Васильевича Куприянова) получили свое становление как профессионалы. Здесь трудились личности высокого полета. Вспоминаю профессора **Леопольда Федоровича Гаврилова**. У него была своя небольшая группа, которая несколько больше уделяла внимания вопросам анатомии ребенка. В ту команду входил старший преподаватель **Сергей Юлианович Фидрус** — легенда! Он был знатоком сравнительной морфологии, и ее аспекты так вписывались в те темы, которые он исследовал или обсуждал на лекциях! Это была светлая голова с огромным объемом знаний! Его идеи находили воплощение в работах группы профессора Гаврилова, включавшей также и молодых аспирантов — **Вадима Максимова**, **Валентину Биллим**. На кафедре в переулке Хользунова поздними вечерами горел свет, работала эта команда, а также В.И. Козлов. Я тоже присоединился к энтузиастам, правда, уже со своей темой. Вспоминается и **Наталья Афанасьевна Гудкова** — наш неизменный завуч на протяжении многих лет, потрясающая женщина-анатом, ее очень любили студенты! **Галина Александровна Савич** всю войну прошла хирургом, насколько глубоко были ее знания! Если С.Ю. Фидрус акцентировал внимание на сравнительной морфологии и глубокой аналитике, то она внесла особый вклад именно в клиническую направленность. Очень многое из анатомических данных, суждений Галина Александровна рассматривала именно с точки зрения клинической важности, возможностей клинических проявлений тех или иных анатомических особенностей, феноменов.

— А Вы сами к чему больше склоняетесь из этих двух направлений?

— Надеюсь, что в достаточной мере впитал и то, и другое. Поэтому в своих исследованиях (да и в работе со студентами) стараюсь затронуть оба аспекта. В целом, если сравнивать нас с другими анатомическими кафедрами в России, я могу сказать, что мы отличаемся во многом функциональностью, историчностью и клинической направленностью. Это наш конек. То есть в курс анатомии человека ставятся темы, напрямую связанные с клиникой (речь идет о прямой применимости анатомических данных в клинической практике). Это одно, а другое — использование клинического материала для того, чтобы подчеркнуть значимость данного компонента, структуры в условиях нормы. Есть такой подход, и он дает свои неплохие результаты, как показывают те же самые студенты. То есть я не уйду специально в клинику, поскольку не могу выступать как квалифицированный хирург или акушер-гинеколог. Но, пройдя в свое время подготовку в вузе, постоянно обращаясь к литературе не только анатомической, но и клинической направленности, я имею возможность представить тот или иной анатомический объект в плане его клинической значимости или поведения в условиях некоторой патологии. И через это я могу подчеркнуть, «выпытать» его свойства в состоянии нормы. К примеру, когда идет обсуждение характера и роли серозных оболочек, можно очень детально описать их структуру, топографию и т. п. Но при этом не добиться достаточного понимания их «особости» в сравнении с другими покровными мембранами типа фасций и пр. А вот обращение к перитониту подчеркнет не только клиническую значимость брюшины как серозной оболочки, но и факт наличия мощного сосудистого русла, болевого рецепторного аппарата, мезотелиального покрова с его особыми свойствами и пр. Или другой из интереснейших и клинически важных аспектов: предтеча серозных полостей исторически была связана с выделительной функцией. И вот при уремических состояниях, когда отказывает аппарат почки, эту работу частично берут на себя серозные оболочки. Происходит выделение конечных метаболитов через их сосуды непосредственно в серозные полости с появлением на их стенках сероватого налета, «шлаков». За счет этого происходит дезинтоксикация крови. До появления аппарата «искусственная почка» таким большим можно было помочь посредством перитонеального диализа: полость брюшины промывали физраствором. При этом «шлаки» удалялись, а серозная оболочка могла и дальше выполнять выделительную функцию. Позднее для этого стали применять особые растворы, позволявшие брюшине в течение более длительного времени сохранять такую способность. Рассмотрение данной клинической ситуации также подчеркивает важные черты морфофункциональной организации брюшины как серозной оболочки — мощность и проницаемость сосудистого русла, суммарная поверхность и пр. Кстати, в плане именно клинической значимости: с появлением центров гемодиализа перитонеальный диализ ушел на второй план. Однако, по данным из разных источников, в связи с увеличением количества больных с уремией таких учреждений стало не хватать, и к этому методу вернулись. И я в своих лекциях тоже.

— Вы работали за рубежом...

— Да, я шесть лет работал в двух университетах Алжира. Это был уникальный опыт для советского специалиста. Там дру-

НАШИ НАСТАВНИКИ



В.В. Куликов на лекции. Архив.

предусмотрено планом и рабочей программой каждой кафедры, на которых это происходит в разное время, без согласований между ними в отношении содержания, трактовок и т. п. В модульном интегрированном преподавании подход другой. Курс/поток одновременно изучает именно сердечно-сосудистую систему с участием преподавателей всех задействованных кафедр. При этом заранее решается, в какой последовательности, в каком ключе и объеме они будут работать с темой, причем исключаются повторяемость, разночтения в содержании модуля, он должен быть логически выстроен так, чтобы одно было продолжением другого. Это не просто мультидисциплинарный подход, но и интегрированный (по времени и содержанию).

Работа подкомиссии признавалась очень непростой, порой преподавателям разных кафедр было трудно отказаться от сложившихся традиций. Но в конечном итоге сформировался действенный коллектив энтузиастов. Люди постепенно прониклись идеей. Мы все выиграли в ходе этой работы в плане и педагогики, и более глубокого и детального ознакомления с подходами других кафедр в преподавании раздела. Нам удалось сделать учебный план по сердечно-сосудистой системе, отработать образовательную программу, провести деловую игру. Неоценим вклад в эту работу **Юлии Серафимовны Архангельской** (медбиофизика), **Аллы Борисовны Строгановой** (гистология), **Игоря Николаевича Волкова** (биология), **Ирины Александровны Мурашевой**, позднее — **Владимира Исаковича Кобрин** (физиология), **Александра Александровича Терентьева**, **Александра Владимировича Карякина** (биохимия), **Игоря Владимировича Колосова** (общая химия) и др. Мы убедились в эффективности и преимуществах такого подхода. Но в итоговой справке 1992 года для руководства РГМУ пришлось отметить, что в сложившихся условиях преподавания внедрить его невозможно.

— Почему?

— Нужно реально смотреть на вещи. Для каждой кафедры в современном учебном процессе предусмотрен жесткий учебный план с занятиями и лекциями в четко обозначенные дни и часы, он взаимоувязан с работой всех других подразделений вуза. А модульный интегрированный подход требует в этом аспекте мобильности, серьезной степени свободы. Другое дело, если бы речь шла о небольшом количестве обучаемых — аспирантах, ординаторах, тогда расписание могло бы быть более выборочным.

Но в том же 1992 году сложилось тесное сотрудничество Университета с только что созданной Государственной классической академией (ГКА) имени Маймонида, включавшей и небольшой медицинский факультет. Руководство ГКА было заинтересовано в продвинутых формах преподавания, и В.Н. Ярыгин предложил нашей группе реализовать свои идеи и наработки на данной базе. Что и было сделано, хотя и с большим напряжением — все-таки для нас это не являлось основной работой, мы были совместителями. Положительный эффект впечатлял. О результатах мы докладывали Ученому совету РГМУ, на ряде конференций. В течение всего времени существования этого факультета ГКА преподавание на первых двух курсах шло в таком ключе. В целом студенты оценивали его очень высоко, хотя для них это была очень непростая работа, требовавшая максимальной концентрации усилий. Руководство ГКА хотело бы приписать себе идейную, методологическую проработку метода и его реализацию, но факты — вещь упрямая. Хотя нельзя не признать, что организационная поддержка с его стороны была очень существенной.

гие программы и подходы, в основном французские. В первом университете заведующим кафедрой был французский профессор, ученик известного анатома Андре Дельма. Там мне пришлось столкнуться с иной системой преподавания, причем с переходом на более высокую ступень. Я приехал в университет в Константине — один из старейших, находящийся в живописнейшем городе. Мне там устроили проверку на знание языка. На протяжении учебы в Университете я был в спецгруппе, с третьего по шестой курс усиленно изучал английский. А изучать французский меня отправил Минздрав в начале 1970-х годов, десять месяцев под руководством опытных языковедов я над ним упорно работал. Поэтому «экзамен», который мне устроил декан университета в Константине, прошел легко.

Что касается системы преподавания, то там все было по-другому. Я поразились, когда профессор вышел на подиум на двухчасовую лекцию. На доске он рисовал картины цветными мелками, как в атласе: кость, мышцу, сосуд... И по ходу этого начитывал материал с пояснениями. Каждой картинке уделялось до 15 минут, в зависимости от сложности. То есть лекцию составляли около 10–12 изображений. Я только руками развел, так как готовился к другому. Хорошо, что я немного рисовал, поэтому смог перестроиться, хотя изначально планировал начитывать лекции в наших традициях — фундаментальные, с историческими аспектами, эволюцией, а тут требовалась описательная анатомия с вкраплениями функциональной и топографической. Пришлось ознакомиться со многими фундаментальными руководствами, которые там являлись ведущими.

— Вернувшись, Вы использовали этот опыт в России?

— Я начал работать в Константине в осеннем семестре 1973 года, а в весеннем на медицинском факультете был осуществлен переход на европейскую интегрированную модульную систему преподавания. Потом этот опыт пригодился в моей работе здесь, в России. Второй раз меня вызвали в Алжир в 1981 году, чтобы организовать с нуля такую систему в новом университете в Батне. По возвращении домой я думал о возможности частичной реализации этого прогрессивного подхода в нашем вузе, он имеет свои недостатки, но преимущества перевешивают. В конце 1980-х годов я обращался к ректору **Владимиру Никитичу Ярыгину** с предложениями испробовать некоторые его формы. В начале 1990-х в ходе кампании по оптимизации образования в РГМУ была создана соответствующая комиссия. В.Н. Ярыгин предложил мне возглавить подкомиссию, касающуюся доклинических дисциплин, и проанализировать возможности реализации моих инициатив. В ее состав вошли преподаватели, выделенные всеми кафедрами медико-биологического профиля, работавшие с первыми и вторыми курсами. Организовать работу помогли педагоги **Николай Николаевич Костюков** и **Изабелла Федоровна Патаридзе**. И прежде всего людям нужно было уловить суть задачи. Дело в том, что при интегрированном модульном подходе преподается не просто дисциплина (анатомия, физиология, химия, биология), а изучается некий раздел науки о человеке. Возьмем, например, сердечно-сосудистую систему. Она традиционно изучается так, как это

— Как Вам кажется, студенчество меняется из года в год?

— Сейчас, когда я смотрю на проводимые Пироговские конференции, понимаю, что потенциал наша молодежь не потеряла. Во всяком случае, я своими студентами доволен, мне в этом плане везет! Хотя некоторые проявления современной молодежи нам, людям в возрасте, не особо импонируют: излишняя самовлюбленность, например.

— Расскажите, пожалуйста, о своих учениках.

— Мои студенты — это действительно мое богатство. Насколько мне известно, немало из них считают меня своим наставником в медицине. Значит, жизнь прожита не зря. О них можно постоянно рассказывать, со многими поддерживаются контакты. Они в большинстве, конечно, в России, но присутствуют и почти на всех континентах. Мои ученики в Алжире, Малайзии, Индии, Латинской Америке! При всей занятости — столько предметов, преподавателей, разных подходов и требований — как они шли по анатомии! Многие достигли больших высот (хотя это и не самое главное). Не исключено, что моими учениками считают себя и некоторые преподаватели нашей кафедры и других вузов.

— Работа занимает все Ваше свободное время или находит минутку на хобби?

— Раньше я занимался фотографией, немного музицировал, а сейчас больше всего нравится ходить в лес, любоваться природой, удивляться ее явлениям. Вы, например, не обращали внимания на то, что у листьев растений разные рисунки «микрососудистого русла с анастомозами»?

— Есть ли в Вашей семье еще люди, связанные с медициной?

— Мои сыновья окончили наш Университет, один продолжает работу в качестве детского психиатра, защитил кандидатскую диссертацию, другой от медицинской сферы отошел. Жена занималась спортивной медициной.

— У Вас в кабинете висит портрет Н.И. Пирогова. Он является примером для Вас?

— Да. Еще будучи студентом, я в хирургическом кружке писал доклад о Пирогове, потом ближе к склону лет тоже вышла моя статья о Николае Ивановиче в связи с его юбилеем. Удивительный человек! Он так легко говорил о том, что описал то или иное, а сколько за этим стоит реальной трудоемкой работы! Николай Иванович, правда, в разные годы своей жизни неодинаково расценивал свои труды, вклады западных ученых, их возможности и качества. У него был особый нюх на зачатки нового и перспективного, а также способность дать этому развитие. Он не только большой профессионал, но и масштабная личность. Его заветы в сфере образования и в наши дни остаются более чем актуальными, когда мы выходим на цифровизацию, дистанционное обучение: в учебном процессе есть два человека с равной значимостью, с равными правами. Это учитель и ученик, их совместная работа. Они не оппоненты, а соучастники. Пирогов как раз об этом и писал. Пусть я неоднократно работал с объектом, но вместе с конкретным студентом я в очередной раз его анализирую и раскрываю суть феномена, явления, структуры. Студент открывает новое для себя с моей помощью, это самое ценное. На занятиях стараюсь использовать такого рода подход, на студента смотрю как на участника совместной работы, а себя вижу помощником на его пути.

— Продолжите фразу: «Второй мед для меня — это...»

— Для меня Второй мед — это мое второе «я».



Коллектив кафедры, 1970-е гг.

В РОССИЮ ЗА ЗНАНИЯМИ

«В России я стала старшим товарищем для иностранцев»

Хажали Сюзанна Али, Ливан, студентка 2-го курса

— Сюзанна, Вы очень похожи на русскую, такая же светленькая.

— Да, у меня мама русская. Они с папой познакомились в Казахстане, когда он приехал туда в качестве туриста. Полюбили друг друга, и вместе уехали в Ливан.

— Мама тогда была студенткой?

— Да, училась на первом курсе, но ради папы бросила учебу. Папа несколько раз приезжал в Казахстан к маме. Это было 22 года назад (мне сейчас 21 год), и они до сих пор вместе.

Вы спросили, почему я такая светленькая. Моя сестра — она младше меня на девять лет — очень смуглая, даже смуглее папы. А наш младший брат — ему шесть — моя маленькая копия. Мама всегда говорит, что видит в нем меня. Она очень по мне скучает.

— Как бабушка с дедушкой отреагировали на поступок Вашей мамы?

— Конечно, изначально они были против. Мама у них младшая дочь, и бабушка с дедушкой сильно переживали. Но мой папа проявил себя с лучшей стороны и расположил их к себе. А папины родители сразу приняли маму.

— Чем сейчас занимаются Ваши родители?

— Мама не работает, а папа — инженер.

— Почему Вы приехали в Россию?

— Мама родом из России, и даже в Ливане я всегда разговаривала с ней, с братом и сестрой только по-русски. С папой общаюсь реже — он постоянно на работе. С ним мы говорим по-арабски, потому что он не всегда понимает русский язык. То есть в основном на арабском я общалась только в школе. Свободно им владею, хотя знакомые говорят, что его я знаю даже хуже, чем русский.

— А как мама с папой общаются?

— Мама прекрасно владеет ливанским диалектом арабского языка. У нее, конечно, есть акцент, но они с папой свободно общаются.

— Вы с мамой в Ливане носите паранджу, хиджаб?

— Нет, это необязательно. Ливан — открытая страна: христиане и мусульмане спокойно жи-

вут вместе, никто никому ничего не должен.

— А у Вас в итоге получилась мусульманская или христианская семья?

— Папа у меня, конечно, мусульманин. Мама — христианка. Конфликтов нет, но отец всегда призывает меня придерживаться его веры, на что я ему отвечаю: «Пап, я верю в Бога, но это все-таки моя жизнь, и я живу так, как хочу».

— А что мама для папы готовит?

— Ой, и русские, и ливанские блюда. Она отлично готовит! Вообще, ливанская кухня очень разнообразная и вкусная, пряная, со специями. Из моих любимых блюд — кебаб и хумус. Из русских у нее лучше всего получаются борщ, пельмени, вареники и плов.

— Когда Вы впервые пришли в школу, как к Вам отнеслись одноклассники?

— Честно, они мне показались агрессивными. В Ливане все дети бойкие, а я была пугливой, очень стеснительной. Носила смешную традиционную шапку, привезенную из Казахстана, — борик, ни у кого такой не было, вот они и потешались. Просто там дети не привыкли даже зимой так тепло одеваться, а мама меня всегда укутывала. Я начала привыкать к учебе только тогда, когда нашла подруг.

— Я читала, что в Ливане каждое воскресенье принято собираться всей семьей дома у старшего сына и проводить время вместе. Действительно есть такая традиция?

— Это необязательно, но такое и правда существует. Мы часто навещали родственников по выходным.

Могу сказать, что в моей семье мы соблюдаем все традиции перемешку: и русские, и ливанские. На Пасху всегда собираемся с друзьями из России (в Ливане много русских) — делаем куличи и красим яйца. Обычно уезжаем в горы, там очень красиво, зажигаем костер и устраиваем соревнования. А из ливанских традиций мы чтим Рамадан. Вначале 30 дней все постятся, а затем отмечают праздник Ураза-байрам. Мы соблюдаем пост всей семьей. Дело в том, что, когда вы живете в той стране и видите, как большинство по-



стится, вы настолько проникаетесь атмосферой, что и сами присоединяетесь к местным жителям. Каждую ночь с первой звездой мама сервирует большой стол и готовит много разной еды. Уже два года я не собиралась вместе со своей семьей, не знаю, буду ли за время учебы поститься сама, но той атмосферы мне точно не хватает.

— Но почему все-таки Россия?

— Я всегда любила Россию, но никогда не думала, что папа разрешит мне уехать сюда одной. Но все-таки решилась подать документы на предоставление квоты. В тот год от моей страны было 900 заявок, а стипендию давали только 60 студентам. Неожиданно я оказалась в их числе. Студенты отбирались по школьным итоговым оценкам, которые они получали по окончании 12-го класса. Я тогда уже поступила в Ливанский университет на биологический, хотя мне так хотелось стать стоматологом. Поэтому, узнав о квоте, я решила получить больше информации и подала документы онлайн.

Все прошло очень гладко и быстро. Мне предложили отправить заявку на обучение в шесть российских университетов, и Второй мед я поставила на первое место. С нетерпением ждала ответа два-три месяца, боялась, что мне откажут. Новость о том, что меня приняли, стала настоящим праздником!

— Как отреагировал Ваш папа?

— Он обрадовался, сказал, что очень мной гордится.

— Почему изначально Вы поступили не на стоматологический факультет, а на биологический?

— Дело в том, что в Ливане, чтобы поступить на стоматологический факультет, нужно первый год проучиться на биологическом и сдать экзамен, похожий на коллоквиум. Он очень сложный: все лето придется учиться, чтобы пройти испытание. В итоге из всех студентов отберут только 20 человек с учетом рейтинга. А в частных университетах учеба на стоматолога стоит минимум 20 тысяч долларов в год. Это очень дорого!

— Как Вы адаптировались в России?

— В 2019 году я приехала в Рязань, где у меня проходили обязательные подготовительные курсы. В группе у нас было пять человек, и для всех иностранцев я стала старшим товарищем, так как мне учеба давалась легче, чем им. Сложные грамматические темы по русскому языку я улавливала сразу, и мне не приходилось повторять что-то дома. Так же спокойно прошли биология, физика и химия.

— Как Вам дается учеба?

— Поначалу я думала, что мне будет сложно, потому что все предметы у себя в стране я учила на английском языке. Когда я читаю учебники, то все понимаю, просто приходится привыкать к лексике. Языки мне даются легко, и когда в первом семестре у меня была латынь, я сдала ее на отлично. По анатомии тоже все хорошо. Ее ведет Наталья Алексеевна Маслова — мне очень нравится, как она преподает.

— Где бы Вы хотели работать после окончания вуза?

— Я бы, наверное, хотела остаться в Москве. Хотя рассматриваю и Ливан, потому что знаю: папа будет очень по мне скучать. Да и врачи там хорошо зарабатывают. Я бы даже сказала, что самые богатые люди — это кардиологи и стоматологи. Их услуги ценятся выше всего.

Предпочел Францию России

Сайо Кейта, Мали, студент 3-го курса

— Сайо, Вы приехали из страны, часть которой расположена в пустыне Сахара. Как адаптировались у нас в снежной России?

— Я сразу почувствовал разницу в климате. Еще в своей стране закупился теплой одеждой, но ее оказалось недостаточно, отчего по приезде в Россию, в 2018 году, вновь пошел в магазин.

— Какая погода обычно стоит в Мали зимой и летом?

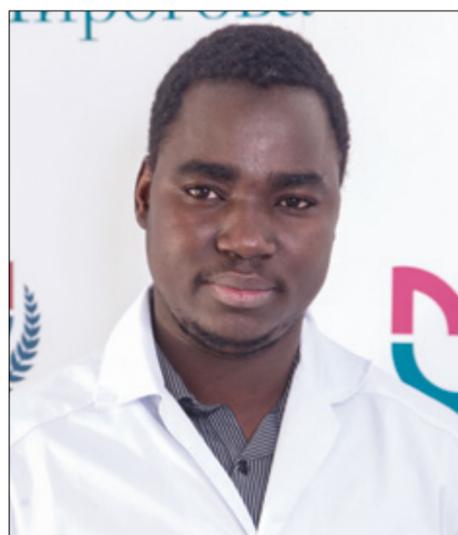
— Температура может достигать 40 градусов жары и в очень редких случаях опускаться до 13 градусов. Но так холодно бывает только в декабре.

— Декабрь в Вашей стране тоже считается зимним временем года?

— У нас вечное лето, мы не разделяем времена года на зиму, весну, лето и осень, как в России. Круглый год солнце, хотя бывает и сезон дождей.

— А в каких месяцах туристу будет в Мали комфортнее всего? И что стоит увидеть из достопримечательностей в первую очередь?

— Я предлагаю ему приехать в декабре или январе, как раз пока комфортная температура, и в первую очередь посетить Букльдю-Бауле. Это единственный Национальный парк в Мали. Также стоит обратить внимание на Национальный зоопарк и выбраться в го-



род Дженне, где расположено много исторических достопримечательностей.

— Почему Вы решили приехать в Россию, а не остаться у себя на родине?

— Я хотел поучиться за границей. Была возможность уехать во Францию вслед за братом, но мне не нравится эта страна. Учеба в России меня заинтересовала больше.

— Почему Вы остановили выбор на РНИМУ?

— В заявлении на получение стипендии мне нужно было указать шесть вузов, в которых я

хотел бы учиться. В интернете наткнулся на рейтинг медицинских университетов России, и первым в списке шел РНИМУ.

— А каким врачом Вы хотели бы стать?

— Я до конца не решил, но надеюсь стать хирургом.

— Вы здесь уже второй год, но так хорошо говорите на русском языке. Он Вам тяжело дается?

— Конечно, трудно на нем учиться. Иногда задают так много, что не успеваешь разобрать все темы самостоятельно. К счастью, во время занятия всегда можно обратиться к преподавателям и попросить разъяснить вопрос. Также постоянно практикую русский с одногруппниками и своим соседом в общежитии.

— И как у Вас обстоят дела с экзаменами?

— Было трудно, но я приложил все силы. Очень часто занятия по предметам заканчиваются буквально через неделю после их начала, и чтобы было легче пройти испытание, я отслеживаю экзаменационные вопросы во время лекций, хорошенько их разбираю, а накануне стараюсь все повторить.

— Находите свободное время на что-то, кроме учебы?

— Нет, свободного времени не бывает. В своей стране я периодически играл с друзьями в футбол, но здесь выйти вот так во двор пока не удастся.

— Скучаете по дому, по каким-то национальным традициям, блюдам?

— Конечно, очень скучаю по родителям. Раньше я был тесно связан со своей семьей: редко гулял где-то, чаще проводил время дома. Скучаю по тем временам, когда мы все вместе отмечали День независимости, 22 сентября. В этот день мы обычно готовим много блюд и приглашаем гостей.

— У Вас большая семья?

— Средняя: у меня пять братьев и две сестры, я младший.

— Это считается небольшой семьей?

— Да, у моих соотечественников бывают семьи и побольше, где по 20 и 30 детей, поскольку в моей стране мужчина может иметь сразу четырех жен.

— И они обычно живут все в одном доме?

— Да, конечно. А у моего папы есть только моя мама: всю жизнь любил одну женщину. Видите ли, это у мусульман может быть четыре жены, у христианина — одна. А у меня протестантская семья.

— Вы, по сути, будете здесь учиться шесть лет. Ваш отец может Вам позвонить в какой-то момент и сказать: «Я тебе жену нашел. Ты приедешь, вы поженитесь?»

— Не знаю на самом деле. Думаю, может. В семье все решает папа: если он скажет тебе сделать что-то, то нужно будет это сделать.

В РОССИЮ ЗА ЗНАНИЯМИ

«Обучение в медицинском вузе — это своего рода испытание»

Саяджи Саяджи Флорент, Камерун, студент 3-го курса

— Саяджи, почему Вы решили учиться в России?

— Я поспрашивал знакомых из Камеруна, которые учились в России и сейчас работают врачами в разных странах. Они рассказали, что в России готовят лучших специалистов в мире. По этой причине я и оказался здесь.

— То есть Вы не рассматривали другие страны?

— Конечно, рассматривал. Просто была еще одна причина, почему я остановил свой выбор на России. Мой дядя тоже учился здесь, во втором меде. Когда он выпустился, то вернулся в Камерун и прожил там два года. Потом сдал экзамен и переехал в Санкт-Петербург. Этот человек служит для меня примером.

— Ничего себе! Как давно он окончил Университет?

— Примерно десять лет назад.

— Что дядя и друзья рассказывали Вам о нашей стране? И какой оказалась реальность?

— Я много слышал о вашем климате и о том, что народ здесь достаточно грубый. Но, когда впервые приехал в Россию, понял, что многие россияне на самом деле дружелюбные и готовы прийти на помощь. Например, в самом начале я не мог разговаривать на русском — знал лишь алфавит, отчего, когда заходил в магазин, обращался к людям на английском языке. И мне помогали. Это потрясающе! Даже помню историю, которая приключилась со мной, когда я оставил в такси свою сумку. В тот день у меня было много чемоданов, и я забыл ее на заднем сиденье автомобиля. Я жил в общежитии и обратился за помощью к администрации. Уже на следующий день мне вернули сумку.

Также хотелось бы сказать несколько слов о работе транспорта. Я много путешествовал, посещая страны, в которых учились мои

друзья. Так вот, в некоторых из них, если ты пропустил свой автобус, будешь вынужден несколько часов ждать другой. А здесь следующий подходит уже через десять минут. К тому же есть быстрое метро.

— А какие сходства и различия Вы нашли между нашими странами?

— Ваши люди всегда очень быстро ходят, а в моей стране все спокойно прогуливаются. А вот что касается общих черт... Я бы сказал, что в наших странах можно встретить людей со всего мира, а это отличный опыт: так каждый из нас формирует свою личность.

— Есть у Вас любимые предметы и те, которые даются Вам тяжелее остальных?

— Русский язык очень сложный. Я говорю на английском и французском (в моей стране это официальные языки), и они сильно отличаются от русского. Например, слово «апельсин» не похоже на английское и французское orange.

А самый любимый предмет у меня — анатомия. Ее преподают Вероника Анатольевна Липатова и Александр Викторович Соколов. Также мне интересны биохимия и физиология. По ним я посещаю лекции Вадима Вячеславовича Давыдова и Андрея Сергеевича Биличенко.

— Все предметы у Вас идут на русском языке?

— Нет, на английском.

— То есть поступали в Университет самостоятельно?

— Да, обучение оплачивают мои родители.

— Вы едва говорите на русском языке. Собираетесь его учить?

— Я учу. Живу в России три года. В первый год, в течение первого семестра, изучал только русский язык. Потом добавились другие предметы: биология, химия и физика. Их мы проходили на английском, но несколько раз в неделю были занятия и на русском.



Также я практикуюсь со своими друзьями: с первого курса играл в футбол с русскими ребятами, и они помогли мне с произношением. Сейчас, я думаю, русский у меня улучшился. Считаю, что если хочешь выучить новый язык, то должен регулярно на нем говорить. Хотя читать и изучать грамматику, конечно, тоже очень важно.

— Вы играете в футбол?

— Да, это мое хобби. Когда есть свободное время или если из-за учебы испытываю сильные стрессы и нужно расслабиться, то я иду играть в футбол.

— И как давно Вы занимаетесь этим видом спорта?

— С тех пор как научился ходить. Я всегда испытывал любовь к коллективной игре, потому что так можно встретить новых людей. Плюс она помогает сохранить здоровье.

— Вы не думали о профессии футболиста?

— Вместо медицины? Хороший вопрос. Когда я был маленьким, моя бабушка тяжело боле-

ла. И это стало непростым периодом для нашей семьи. Когда она начала поправляться, и я увидел ее прекрасную улыбку, то понял, кем хочу стать. Тем, кто вернул ей эту улыбку, — врачом. Я также хочу помогать и заботиться о людях. А футбол — это моя страсть, мое хобби.

— Вы играете за нашу университетскую команду?

— Да, отличная команда! Если любите футбол, вас будут рады принять.

— Здорово, что у Вас на все хватает времени.

— Знаете, обучение в медицинском вузе — это своего рода испытание, и нужно относиться к нему очень серьезно. Вместе с тем важно найти баланс и уметь расслабляться.

— Пробовали блюда русской кухни?

— Конечно. Мое любимое — борщ, это вид супа с мясом и овощами. Также мне нравится оливье. Нам за рубежом он больше известен под названием «Русский салат». Тоже очень вкусный.

— Сильно наши национальные блюда отличаются от ваших?

— Да, и я очень скучаю по нашей еде. Например, по ндоле. Это блюдо еще называется «Подорожник». Растение нужно тонко нарезать, сварить и добавить к нему мясо с домашними специями.

— Вы сами готовите специи?

— Да, например, специи для мяса курицы. Но в России я обычно просто покупаю их в магазине. Здесь можно найти специи из Камеруна, но их вкус отличается от домашних.

— После учебы собираетесь остаться с дядей в России?

— Если честно, пока не знаю. У меня есть сразу три варианта: остаться здесь, уехать домой или отправиться в другую страну.

«Друзья не верили, что в России бывает лето»

Ивонн Нийжена, Руанда, студентка 2-го курса

— Ивонн, как Вы оказались в России?

— Я очень хотела стать врачом, а в других странах поступить на это направление подготовки не так просто. Например, в США вначале ты должен четыре года изучать биологию и химию и только потом еще шесть лет учиться на медицинском. В России же этого не требуется.

— Как семья отнеслась к Вашему переезду из Руанды?

— Все были очень рады, понимали, что я смогу изучать то, что хочу. Хотя, конечно, мы скучаем друг по другу.

— Почему Вы решили стать врачом?

— Я люблю помогать людям. Кроме того, однажды врачи поставили меня на ноги. Когда я была совсем маленькой, у меня диагностировали тяжелую форму бронхита, и почти каждую неделю в течение трех лет требовалось проходить терапию. По окончании лечения врачи запретили мне принимать холодный душ. Это было непросто: знаете, когда ты маленький, тебе хочется быть как другие дети, а все мои друзья мылись только под холодной водой, так как мало у кого в доме бывает горячая. Вот и я старалась не дожидаться, пока мне ее согреют, и принимала холодный душ, когда не видела мама.

— В Руанде хорошая медицина?

— Медицина у нас хорошая. Но все зависит от того, какая у тебя страховка. Когда она дешевая, ты не можешь пойти в любую больницу — клиники с хорошими специалистами и современным оборудованием очень дорогие.



— Почему Вы не остались учиться на родине и поступили в РНИМУ?

— В России учеба лучше и оборудование более современное. Также в РНИМУ учился мой земляк, и он очень хвалил этот Университет.

— Расскажите о Ваших впечатлениях от учебы.

— Предметы очень интересные, но сложные. Приходится много учить. Радует, что преподаватели хорошо объясняют темы. Кроме того, я прохожу обучение на английском, а не на русском языке, и это облегчает задачу.

— Как так получилось, что у Вас учеба ведется на английском?

— Я и начинала учиться на русском, но потом обратилась к декану, и меня перевели в группу с английским языком.

— Но Вы хорошо говорите на русском. Где тогда его практикуете?

— Мне нравится изучать новые языки. Когда я училась на подготовительных курсах в Кубанском государственном аграрном университете, то много общалась со своей русской соседкой в общежитии.

— Когда Вы только приехали в страну, что Вас удивило?

— Многие думают, что в России очень холодно и не бывает лета. Как же было смешно, когда я отправляла друзьям фото из Краснодара, а они удивлялись палящему солнцу и жаркой погоде.

— А как у Вас в стране зимой и летом?

— Зимы у нас нет, есть только дождливый и сухой сезоны. Температура при этом не опускается ниже 15–17 градусов тепла.

— Уже оценили наши традиции, праздники?

— Я очень удивилась, что у вас есть день мужчин, точнее, День защитника Отечества. У нас в стране празднуется только Международный женский день. Хотя 1 июля мы отмечаем День героев: вспоминаем о тех людях, благодаря борьбе которых Руанда получила независимость в 1962 году. В этот день все жители собираются на стадионе, чтобы посмотреть на военную технику. Президент и члены правительства страны возлагают цветы к монументу.

— А есть что-то, к чему Вы никак не можете привыкнуть, пока живете в России?

— У нас дома есть прислуга, которая занимается приготовлением пищи, а здесь приходится делать все самой. Также мне не хватает

наших обычных овощей и фруктов, например батата, который еще называется сладкой картошкой. Очень люблю большие зеленые бананы. Они отличаются от тех, которые продаются в России.

— А как Вы готовите бананы и батат?

— Мы их жарим или варим. В сковородку наливаем немного масла, а затем вместе с бананом или бататом добавляем лук, томат и другие овощи.

— Находите свободное время, например, для прогулок по Москве?

— Я гуляла по городу до того момента, как началась учеба: побывала на Красной площади и ВДНХ. Мечтаю пройтись по Воробьевым горам, но из-за учебы никак не удается найти на это время.

— Я читала, что в Руанде все жители каждую последнюю субботу месяца участвуют в Уму-ганде, местном субботнике. Это правда?

— Правда. Субботники обязательны для всех, кому уже исполнилось 18 лет, иначе грозит штраф в размере пяти тысяч руандских франков (пять долларов. — Прим. ред.). Я в них почти не участвовала, так как еще недавно была несовершеннолетней.

— Пять тысяч франков — большая сумма?

— Средняя.

— После окончания учебы Вы вернетесь на родину?

— Нужно будет проработать в Руанде шесть месяцев. Да и я сама хочу вернуться — стране нужны врачи-специалисты.

ДРУГАЯ ГРАНЬ

Музыка медицины

Дмитрий Михайлович Максименко — выпускник лечебного факультета РГМУ им. Н.И. Пирогова 2013 года — настоящий «человек-оркестр»: талантливый сосудистый хирург, работающий в ФНКЦ ФМБА России, одаренный музыкант и самобытный писатель. О деле жизни, о том, как удается совмещать все эти занятия и сдружить три музы, гармонично существуя и творя в синтезе науки и искусства, — рассказ из первых уст.

— Дмитрий Михайлович, Второму меду в 2021 году исполняется 115 лет. Вы — выпускник этого легендарного вуза. Расскажите, пожалуйста, почему остановили свой выбор именно на РНИМУ?

— Выбор университета для меня был достаточно простым, можно даже сказать, очевидным, потому что я окончил лицей № 528 при Втором меде. Очень жаль, что спустя несколько лет после моего выпуска это образовательное учреждение закрылось и больше не существует, а так хочется иногда вновь попасть в его стены... Можно считать это самоуверенностью, но документы я подавал только в РГМУ (тогда он назывался так) — почему-то после двух лет интенсивной подготовки к поступлению экзаменационная программа казалась более понятной, чем в других медицинских вузах. Ну или сейчас, по прошествии лет, я думаю, не являлось ли это проявлением максимализма: поступлю или будь что будет? Как бы то ни было, все случилось удачно, и ни в одной из других медицинских высших школ я себя, будучи студентом, не представлял.

— Какими были годы Вашего обучения в «Пироговке»? Что запомнилось больше всего? По чему скучаете?

— Так интересно: вроде бы 2013 год, когда я получил диплом, прошел совсем недавно, и вот я пытаюсь вспомнить, а в памяти отложилось много разного, что выделить какое-то конкретное событие среди прочего калейдоскопа не выходит. А чего только не было: первые впечатления от медико-биологического факультета, где мы занимались в лицее, от Университета на вступительных экзаменах, те самые первые месяцы учебы на Островитянова, когда нужная кафедра находилась только по наводке старших товарищей, а путешествие в А5 напоминало кругосветное, первые поездки на клинические кафедры, бесконечные репетиции университетского хора и ансамбля, Пироговские конференции, яркие лекторы и преподаватели... Второй мед с тех пор сильно изменился, даже внешне. Но тот, старый РГМУ, все время в моей памяти — стоит только закрыть глаза и задуматься. Поэтому скучать я могу разве что по себе в те годы и по тому, как смотрел на мир вокруг.

— Поддерживаете ли Вы отношения с однокурсниками?

— Конечно, причем со многими! Очень сложно не поддерживать контактов, когда все мы работаем в практическом здравоохранении, время от времени приходится пользоваться консультациями однокурсников, владеющих другими специальностями. Ну и со многими, конечно, мы просто дружим с университетской скамьи и общаемся за пределами профессиональных интересов.

— Кого Вы могли бы назвать своим наставником и учителем?

— Не уверен, что могу выделить единственного человека. Не хочется обидеть моих дорогих учителей, но каждый из них был особенным и необходимым в те этапы моей жизни, в которые мы встретились. Многие люди запомнились мне своими мыслями, убеждениями, мудростью, причем не только педагоги, преподаватели и наставники, поэтому выделить кого-то — значит умалить значение других.

— Вы сосудистый хирург. Расскажите, пожалуйста, чем занимаетесь на основном месте работы. Что входит в сферу Вашего научного интереса? Почему именно сосудистая хирургия?

— Я пришел в ординатуру по сосудистой хирургии после года обучения в интернатуре по общей хирургии. И мой наставник



задал мне точно такой же вопрос: почему я решил стать сосудистым хирургом? Честно, на тот момент я ответить сам для себя четко не мог. Решение было на уровне ощущений. Но через год мой наставник ответил на этот вопрос сам: он стал сосудистым хирургом, потому что данная специальность кажется ему наиболее созидательной.

Пусть не осуждают меня коллеги, освоившие другие хирургические специальности, но для одного и того же атеросклеротического поражения в сосудистой хирургии существует сразу несколько различных видов операций, каждая из которых имеет свои особенности. Но всегда благодаря таким вмешательствам появляется новый кровоток, а значит, сохраняется и улучшается функция органа или целой конечности.

Ну и, возможно, изящество мануальных навыков, необходимых в сосудистой хирургии, помогло сделать выбор. В клинике я занимаюсь обычной работой врача хирургического стационара: консультирую пациентов, веду их в отделение, оперирую, дежурю по ночам и в выходные. А как сосудистый хирург веду борьбу с самыми распространенными заболеваниями — атеросклерозом сосудов во всех его проявлениях и варикозным расширением вен нижних конечностей. В нашем отделении есть технические возможности для выполнения как открытых операций, так и с использованием рентгена и ультразвука. Так что простор для совершенствования навыков почти безграничный.

В сфере ближайших научных интересов оказалась тема моей диссертационной работы, связанная с результатами различных операций на позвоночных артериях. Очень надеюсь, что в скором времени удастся ее защитить.

— Вы были участником музыкальных коллективов РНИМУ, а также являетесь органистом англиканской церкви и выступаете с органисткой кафедрального католического собора в Москве Анной Ветлугиной. Как попали в эту творческую среду?

— Если честно, однажды задумался, что музыкой я занимаюсь с семи лет, а медициной — только после окончания Университета. Но это, конечно, больше шутка.

У меня много друзей-музыкантов, причем со студенческих лет. С музыкальными коллективами получилось неожиданно для меня самого: когда я учился на втором курсе, у **Татьяны Васильевны Росташовой** возникла идея создать хор РГМУ. Набор объявили по всему Университету, а я вызвался в качестве концертмейстера. Потом уже стал помогать **Игорю Ивановичу Коверному** в деле возрождения ансамбля скрипачей.

За пределами Университета было так же: сначала товарищи звали меня принимать участие в каких-то концертах и проектах, потом их друзья и знакомые — в какие-то программы. В целом подобное происходит и сейчас. Иногда приходится организовывать концерты самому.

Из такой дружбы и совместного творчества родилось несколько многолетних проектов, в том числе органная дуэт Artbene с моей коллегой **Анной Ветлугиной**. С ней мы познакомились как раз на поприще церковной музыки. В то время я играл на службах в англиканской церкви и являлся участником вокального ансамбля в католическом соборе. И познакомились, собственно, мы потому, что наш коллектив должен был исполнить произведение, которое написала Анна. А дальше я много сотрудничал с ней как вокалист, пока у нас не возникла идея поиграть на органе в четыре руки. И вот с 2018 года мы регулярно выступаем на разных площадках в Москве и гастролируем как органная дуэт Artbene.

— Невероятно! Скажите, был ли выбор между музыкой, медициной и литературой?

— Конечно, никакого выбора, как вы понимаете, не было, и такое стечение обстоятельств не произошло в один день. По большому счету, я просто продолжил заниматься музыкой как во время учебы в Университете, так и сейчас, работая врачом. Безусловно, музыкальная деятельность требует больших усилий, ведь часто выступать приходится на ответственных площадках. А это требует определенной самодисциплины.

Когда Анна предложила попробовать написать сначала первый рассказ в соавторстве, я не подозревал, что процесс окажется таким обоюдно интересным и захватывающим. Хотя, конечно, сначала было непросто, все-таки мой писательский опыт меньше, чем у Анны, члена Союза писателей. Но в работе мы с ней сфокусированы на разных вещах, потому взаимно дополняем друг друга.

— Как удается совмещать все свои активности?

— Самый легкий вопрос. Я просто очень мало сплю! Это, в общем, грустная правда, но если серьезно, то на помощь приходит жесткий тайминг. Ну и спасительные дедлайны в каждом проекте — так или иначе у всех начинаний всегда есть назначенная финишная дата, которая с каждым днем стимулирует сильнее и сильнее.

— Вы совместно с Анной Ветлугиной работаете над биографией Н.В. Склифосовского для цикла «Жизнь замечательных людей». Почему был выбран именно он из плеяды выдающихся умов медицины?

— Написать о Склифосовском нам предложила Мария Залеская, заместитель главного редактора издательства «Молодая



Сосудистый хирург на работе в ФНКЦ ФМБА России. Архив.



Д.М. Максименко с однокурсницами на третьем курсе в хирургическом корпусе ГКБ № 13. Архив.

ДРУГАЯ ГРАНЬ

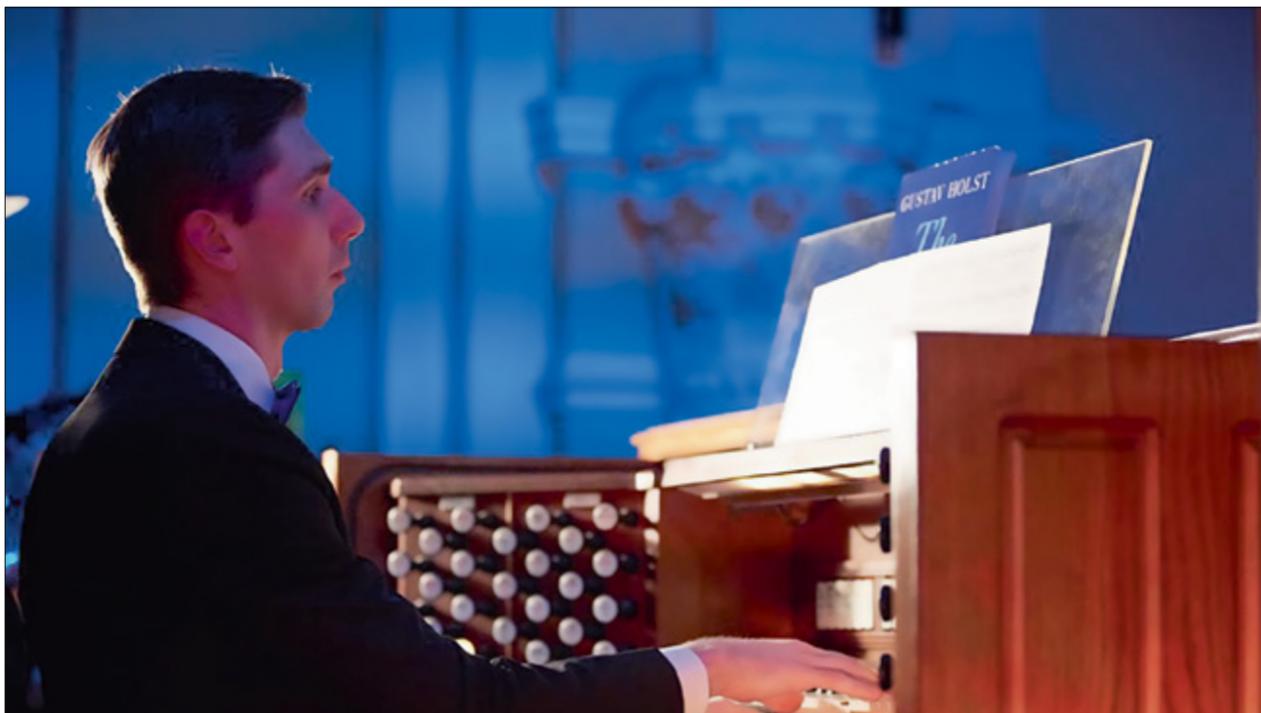
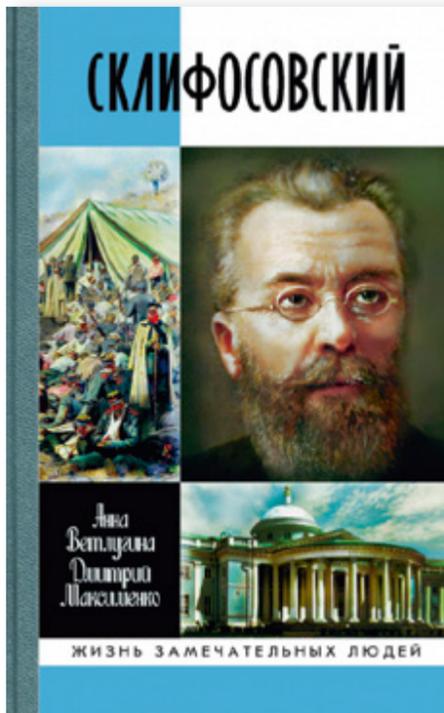


Фото с органного концерта. Архив.

гвардия». Как оказалось, его биографию не издавали ранее в знаменитых серых корешках серии «ЖЗЛ», а кроме того, о его сложной жизни в принципе мало кто знает из наших соотечественников. Этого было достаточно, чтобы мы приняли вызов. Та же ситуация с другим великим врачом — Петром Петровичем Кащенко, работу над биографией которого мы недавно закончили и ждем, когда ее напечатают.

— **Как думаете, почему среди врачей так много талантливых, творческих людей?**

— Ответ на этот вопрос я получил, прочитав удивительно интересную книгу Антона Ноймайра «Музыка и медицина». В ней он касается биографий известных композиторов — Гайдна, Моцарта, Бетховена, Шуберта, но, будучи врачом, исследует по сохранившимся сведениям их истории болезни и пытается установить причины смерти. В предисловии автор задается тем самым вопросом: почему же музыка и медицина на протяжении многих веков идут неразрывно, а докторам свойственна особая любовь к музыкальному искусству? Причину Ноймайр видит в том, что каждому врачу в своей работе приходится сталкиваться с болезнью, страданиями, смертью чаще, чем представителям других профессий. И именно поэтому они нуждаются в гармонизирующем, умиротворяющем влиянии музыки. Я могу только целиком и полностью согласиться с доктором Ноймайром.

— **Что вдохновляет Вас в работе? В творчестве?**

— Хочется сразу задуматься о каких-то событиях, музах, предметах, атмосфере... Но на самом деле лично меня больше всего мотивирует пример великих людей из прошлого. Не сидеть сложа руки! Мы знаем немало выдающихся личностей, которые умудрились сделать за очень короткую жизнь невероятно много: среди них Чехов, Лермонтов, Мендельсон, Гершвин, Модильяни... Это только первые фамилии, которые приходят на ум, но каждый из них — значительное культурное явление. Тем не менее они не были избавлены от разных обстоятельств, которые каждый из нас встречает в жизни. Разве что праздности в них присутствовало поменьше, чем во мне и в большинстве людей.

На просторах интернета существует полушуточный подсчет: сколько книг вам осталось прочитать до конца жизни? Автор предполагает, что для чтения одного произведения необхо-

дим определенный период, а дальше просто делит оставшиеся годы до среднего возраста человека в наши дни на это время. И цифра получается пугающей: несколько тысяч из многих сотен миллионов книг. Вы можете сказать, что далеко не все произведения заслуживают прочтения, и это так. Но ускользающее с каждым днем время и вместе с ним утраченные возможности очень мотивируют: и читать, и делать что-то.

— **Помимо медицинской литературы, Вы наверняка читаете много художественной. Кто для Вас кумир среди русских и зарубежных авторов?**

— Как вы можете догадаться, время на чтение мне приходится искать особенно тщательно. Как правило, я всегда ношу с собой в сумке книгу, пока не прочитаю ее. И как только появляется возможность погрузиться в чтение, всегда с радостью пользуюсь таким моментом. Тем более что абстрагироваться от происходящего вокруг не сложно, если книга увлекает. А вот с кумирами определиться гораздо сложнее. Вряд ли кто-то может запросто ответить, кто из писателей больше импонирует и на сколько процентов. Скажу, что вновь и вновь могу возвращаться к прозе Гессе, Камю, Достоевского, но это не выделяет их из числа других моих любимых авторов. Вероятно, они приходят на ум потому, что чаще бывают созвучны настроениям или состояниям.

— **Поделитесь литературными планами на ближайшее будущее?**

— Биография П.П. Кащенко, повторюсь, а еще из свежих изданий — последняя на сегодняшний день книга серии «Метро 2033» издательства «АСТ». В ней мы с Анной немного пофантазировали на постапокалиптические темы в нашем родном Подмоскovie.

— **А кто для Вас путеводная звезда в медицине, в хирургии?**

— И снова вопрос с подвохом. Наверное, я недостаточно амбициозен, чтобы мечтать о том, чтобы повторить чью-то славную биографию. Конечно, великие врачи прошлого удивляют своими судьбами, каждый из них прожил столько, что не до конца можно постичь. Но на своем рабочем столе я, пожалуй, смог бы поставить только портретик Антона Павловича Чехова.

Конечно, весь мир запомнил его не как врача, и в этом нет попытки оправданий и тем более тщеславия с моей стороны. Мне кажется, что его биография, лишенная каких-либо ярких

достижений на поприще лекаря, — памятник тем многим земским докторам, о которых в истории не осталось ни слова.

— **Как писатель, Вы наверняка очень наблюдательны: могли бы вспомнить забавные и смешные случаи во время учебы в РНИМУ?**

— А вот со смешными случаями моя память дает какой-то сбой. Конечно, было весело, и уж точно ни я, ни мои товарищи не грустили во время учебы. Не подумайте, что все ходило с каменными лицами, погруженные в учебный процесс, — совсем нет. Просто ярких событий, которые потом пересказывают в анекдотах следующие поколения обучающихся, на моем студенческом веку не произошло.

Зато было много забавных ситуаций. Они, правда, интересны и смешны только их участникам. Среди таких случаев был один из многих, благодаря которым нескольким поколениям студентов запомнился преподаватель кафедры оперативной хирургии Александр Никонорович Андрейцев. Как-то на занятии он задал нам вопрос: чем отличаются ткани взрослого от тканей ребенка? Мы ощупывали разные области своих студенческих знаний, но ни один из ответов его не удовлетворял. Коллективная фантазия постепенно иссякла, но это только раззадоривало нашего строгого преподавателя. В конце концов он, видя, что мы уже не пытаемся искать даже самые безумные варианты ответов, в ярости схватил листок со стола и принялся на нем что-то размашисто писать. После чего повторил свой вопрос в нетерпении и молча выставил руку с бумагой вперед. На листке была написано единственное слово — нежность, ответ на вопрос. Конечно, от неожиданности все рассмеялись. Но вот педагогический прием оказался действенным — все до сих пор прекрасно об этом помнят.

— **Что для Вас лично Второй мед?**

— Вряд ли я буду оригинален, если скажу, что недаром Университет называют альма-матер. Ведь именно он становится той точкой во времени и пространстве, которая объединяет сразу многое: людей, которых ты встретил, события, которые ты пережил, опыт, который ты приобрел. Многие меняются за университетские годы — немало лет проходит все-таки, и студенческая жизнь слишком насыщена событиями. Так вот, Второй мед — это философский камень, катализатор, объединяющий людей.



Жюри хорового фестиваля «С музыкой в сердце», 2019 г.



Фото с органного концерта. Архив.

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ



Совет обучающихся РНИМУ им. Н.И. Пирогова

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

@studentsrnmu @studsovet_rnimu
 @studsovetrnimu @PirogovRNRMU
 @alarmrnimu @pirogov_students



Волонтерский центр

@volrnimu
 @vol_rnimu

Медицинское волонтерство

«Зрение – школьникам!»
«Дети на страже здоровья взрослых»
Помощь медицинским организациям

Экологическое волонтерство

«ЭКО_РНИМУ»

Событийное волонтерство

«Благотворительные ярмарки»
«Event-волонтерство»
«Волонтерство на мероприятиях мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра РНИМУ им. Н.И. Пирогова»

Событийное волонтерство

«Цветы жизни»
«Дорогою добра»
«БлагоДарю»
«Четыре лапы»



Культурно-творческий сектор

@kultura_rnimu
 @kultura_rnimu

Оркестр РНИМУ

Хоровая студия «Лечебная сила музыки»
Театральная студия «Двенадцать»
Студия эстрадно-джазового вокала
Студия исторических танцев «ПироговЪ»
Студия современного танца Nemezidance
Поэтический клуб Carpe Diem
Клуб интеллектуальных игр
Студия LatinaFusion
Клуб восточной культуры
Клуб рисования «Тео»
Гитарный клуб
Клуб КВН
Киноклуб
Книжный клуб «РНИbook»



Спортивный клуб

@sportclub_rnimu
 @sportclub_rnimu

Академическая гребля	Туристический клуб
Алтимат фрисби	Хоккей
Бадминтон	Чирлидинг
Баскетбол (муж., жен.)	Шахматы
Бокс	
Большой теннис	
Волейбол (муж., жен.)	
Горный клуб	
Дартс	
Йога	
Киберспорт	
Лёгкая атлетика (беговой клуб)	
Мини-футбол (муж., жен.)	
Настольный теннис	
Плавание	
Самбо	
Спасотряд	
Спортивное ориентирование	
Страйкбол	



Тьюторское движение

@rnimu_pirogov_tutors
 @pirogovtutors

Тьюторы Академических групп
Тьюторы-преподаватели
Тьюторы иностранных студентов



Студенческое научное общество

@sno_rnimu
 @sno_rnimu

Хирургия
Терапия
Педиатрия
Фундаментальные науки
Гуманитарные науки



Совет студенческих землячеств

@zemlyachestva_rnimu
 @zemlyachestva_rnimu

Абхазское	Татарское
Адыгское	Узбекское
Азербайджанское	Чеченское
Армянское	
Вьетнамское	
Грузинское	
Дагестанское	
Еврейское	
Ингушское	
Казахское	
Карачаево-Балкарское	
Киргизское	
Осетинское	
Таджикское	



Профсоюз студентов

@profkomrnimu
 @profkom_rnimu

Культурно-досуговое направление CHILL OUT
Поисковый отряд «Арьергард»
РНИМУ им. Н.И. Пирогова



Медиацентр Pirogov2med

@mediarnimu
 @foto_rnimu

Видео
Фото
Дизайн
Копирайтинг



Совет старост общежитий



Партнерский центр



Корпус старост

Старосты ординаторов
Старосты факультетов



Донорское движение

@donor_rnimu
 @donor_rnimu



Центр изучения общественного мнения

@ciom_rnimu
 @edu_rnimu



Тренинговый центр

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

Учредитель и издатель:
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Адрес редакции и издателя:
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
E-mail: pr-rnimu@yandex.ru

Главный редактор:
Г.Г. Надарейшвили
Над номером работали:
М.С. Гусева, Ю.А. Утегенов,
В.С. Белякова, Ю.С. Долгова,
А.А. Парахина, Д.В. Туркова,
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 ИП Кольцов П.И., г. Воронеж
Подписано в печать 25 августа 2021 г.
Тираж 999 экз.
Выход в свет 30 августа 2021 г.
©РНИМУ им. Н.И. Пирогова

