

# Университетская газета

1906-2020

Официальный сайт: rsmu.ru @rnimu\_2med vrnimu frnimu2med

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

**№ 1 (2466) ЯНВАРЬ 2020** 



#### Наш Университет

О детской гинекологии от главного специалиста Москвы



#### Ассоциация выпускников

стр. **9** 

Павел Валентинович Сутягин о своей учебе во Втором меде



#### Юбилей кафедры

Кафедре биологии им. В.Н. Ярыгина 95 лет!

стр. **14–15** 

стр. **4-5** 

#### ПОЗДРАВЛЯЕМ І

#### Дорогие друзья и коллеги!

Заканчивается первый месяц 2020 года. Месяц новогодних праздников и фейерверков. А для кого-то — месяц трудной и тяжелой учебы. Хочу поздравить всех, кто успешно сдал сессию! Хочу подбодрить тех, кому предстоит пересдача после каникул, — дерзайте, старайтесь и учите. Будьте уверены, что, если вы приложите достаточно усилий, у вас все получится, так как во Вселенной действует закон сохранения энергии: сколько вложишь сил — столько и получишь отдачи.

Прошел еще один праздник, который все мы, преподаватели и студенты, отмечаем каждый год — Татьянин день, или День студенчества. В этот день мы отмечаем рождение российского высшего образования — в Татьянин день в 1755 году был подписан указ о создании первого в стране вуза. Однако праздник проводится именно в честь студентов. Почему так? Ответ, как мне кажется, очевиден. Именно студенты — это сердце и смысл высшего образования. Молодые люди, корпящие ночами над книгами, алчущие новых знаний, развивающие себя наперекор всем преградам и препятствиям, молодые люди, жаждущие изменения и улучшения мира — это те, ради кого мы, преподаватели, ученые и врачи, работаем каждый день. Процесс формирования нового специалиста труден, но очень важен для нашего общего будущего. Поэтому главное, что мы можем пожелать всем нашим обучающимся, — это сила духа и воли. Никогда не унывайте и не опускайте руки, всегда боритесь и стремитесь к своим мечтам.

Ректор академик РАН С.А. Лукьянов



#### ОФИЦИАЛЬНО

## Тьюторы — проводники студентов в мир профессии

Способность жить высокими идеалами, не отрываясь при этом от земли и насущных вопросов, удерживать в сознании дальнюю цель и план на ближайшую игру — вот что традиционно служит требованием ко вхождению в медицинское сообщество.

Врач начинает свой профессиональный путь задолго до момента, когда первый пациент придет к нему на прием. Еще за несколько лет до того, как стать абитуриентом. школьник принимает решение встать на путь помощи людям, спасения жизней и охраны здоровья — эта профессия как никакая другая обязывает иметь мощный фундамент из психологической предрасположенности и готовности к соучастию вместе с потребностью в непрерывном развитии. С одной стороны, это накладывает великие обязательства на студента, однажды принявшего решение стать врачом, с другой — является индикатором высокого уровня зрелости личности и готовности к переменам. Впоследствии эта диада — профессиональные навыки и личные качества врача — сплетается еще теснее. Такая модель формирования специалиста сложилась исторически, отточилась временем и переменами вокруг, адаптируясь к новой реальности на каждом этапе развития общества и претерпевая эволюционные изменения, не изменяя изначальным принципам честного труда и ответственного отношения к своему делу.

Сегодня вызовы современности требуют выработки новой риторики, среди прочего это касается форматов передачи знаний, в частности особенностей культуры, приобщения к обычаям, свойственным данному профессиональному кругу, принятым в конкретном образовательном учреждении. В РНИМУ уже несколько лет на этом фронте оборону держит тьюторское движение.

Каждую студенческую группу первого курса берет под свое покровительство тьютор — тоже студент, только старше на несколько курсов. В течение первого года обучения студента тьютор играет роль наставника и помощника в решении текущих вопросов. В мире возможностей, которые дает Университет, тьютор выступает в роли проводника, рассказывая о доступных возможностях, помогая обойти или преодолеть препятствия на пути к поставленной цели, поддерживая при составлении индивидуальной траектории развития. Последнее очень важно для формирования профессионала: для того, чтобы стать хорошим специалистом, мало сдать экзамены на отлично. Важно иметь перед глазами ролевой образец в зоне ближайшего развития, человека, стоящего достаточно впереди, чтобы лучше обозревать горизонты планирования, и достаточно близкого, чтобы чувствовать с ним общие интересы и схожие возможности.

Такое сотрудничество — тьютор-студент — игра, в которой выигрывают обе стороны. Тьютор в данной практике приобретает не меньше, чем отдает вверенным ему студентам. Новый опыт пребывания в отношениях, совмещающих в себе и строгую вертикальную иерархию, и горизонтальное партисипативное партнерство, и дружескую коммуникацию, нанизанную на четкую цель и понимание общих ценностей, дает синергетический эффект как личного развития, так и укрепления студенческого сообщества. И меньшее, что он дает, — рост вовлеченности и коллективной ответственности учащихся за происходящее, а максимальный долгосрочный эффект нам еще предстоит увидеть.

Одна из форм совместной работы, в контексте которой создается пространство соучастия и сотворчества, — проектная деятельность. В разрезе проектной деятельности РНИМУ-2019

проекты касались повседневной студенческой жизни. Студенты-первокурсники, объединившись в инициативные группы под началом тьютора-наставника, представили свой взгляд на вопросы, затрагивающие в разной пропорции бытовую, культурную и образовательную составляющую образовательного процесса в университете.

Для многих студентов участие в проектной работе было прецедентом активной инициативы, обострением насущных вопросов и творческого поиска совместного решения. Кроме овладения навыками командной проектной работы, аргументирования и презентации, поиска нетривиальных выходов и, что важнее, точек входа в проблемные ситуации, проектная работа подарила эмоциональный опыт общения с коллегами, осознание своей ценности и весомости каждого голоса, взятие на себя ответственности и гордость за сделанные шаги.

Участие в таких кампаниях сиюминутно может не осознаваться как свершение великих дел — чаще это «фановое» занятие, разнообразие в учебных буднях. Но, как и со всеми малыми решениями, принимаемыми нами сегодня, эффект от новых способов взаимодействия мы увидим завтра, когда успех будет казаться естественным, а верность однажды избранного пути — очевидной.

> Анна Заиченко, специалист Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья

## ЗНАКОМСТВО С УНИВЕРСИТЕТОМ

### Работа со школьниками

РНИМУ им. Н.И. Пирогова проводит огромную работу со школьниками, которые мечтают связать свою жизнь с медициной и наукой. В Университете постоянно проходят интерактивные занятия и открытые лекции, организованы курсы подготовки по широкому спектру профильных дисциплин, необходимых для поступления. В ближайшее время состоятся несколько интересных мероприятий, полезных для всех абитуриентов.





Так, с 1 февраля по 31 мая на базе школ-партнеров возобновятся занятия по углубленному изучению химии и биологии для учащихся медицинских классов. Благодаря многолетнему плодотворному сотрудничеству учащиеся могут получать уникальные знания, необходимые для последующего обучения в Университете. Преподавание в профильных классах проводится по авторским программам, специально разработанным заслуженными преподавателями РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

Кроме того, **с 25 января** возобновились еженедельные полюбившиеся всеми **Университетские субботы**. Только в феврале запланировано 16 лекционно-практических занятий. Спрос на мероприятия такого формата в этом году вырос в арифметической прогрессии.

Также для желающих окунуться в увлекательный мир кибернетики, вникнуть в современные аспекты биохимии, взглянуть на физические явления в медицине и открыть фармацию как профессию успешно продолжают работу кружки «Фармация — взгляд на профессию», «Современные аспекты биохимии», «Биоинформатика и медицинская кибернетика» и другие. Кружки работают еженедельно для тех, кто хочет серьезно ознакомиться с разнообразием современных направлений в медицине.

Уже в феврале стартует новый курс Центра технологической поддержки образования, состоящий из четырех модулей: медицина, биохимия, физика, стоматология. Каждое занятие включает в себя лекцию и практическую часть. После прохождения курса ученики могут выполнить проектную работу под руководством преподавателей центра.

Если говорить о подготовительных курсах в Университете вообще, то с этого года вступили в силу множественные нововведения, которые способны упростить процесс поступления в медицинский вуз. А несмотря на то, что год начался совсем недавно, Второй мед уже провел и принял участие в ряде мероприятий разного уровня, ориентированных на взаимодействие со школьниками.



Так, 18 января 2020 года в Центре международной торговли состоялась образовательная выставка «Навигатор поступления», где школьники знакомились с сильнейшими вузами России и мира. РНИМУ им. Н.И. Пирогова стал одним из активных участников мероприятия. Будущие абитуриенты получили ответы на самые актуальные вопросы, касающиеся поступления в 2020 году, ознакомились с информацией о вариантах подготовки к экзаменам, а также поучаствовали в мастер-классах и интерактивных занятиях.

Помимо этого, в рамках образовательных программ подготовки к поступлению и обучению в Университете в январе прошли итоговые семестровые экзамены в 10–11-х медицинских классах. В стенах вуза учащиеся школ-партнеров не толь-

ко продемонстрировали свои успехи по профильным предметам (химии и биологии), но и на несколько часов окунулись в волнительную атмосферу студенческих сессий.

14—23 января прошел курс подготовки к сдаче теоретической части предпрофессионального экзамена, состоящий из 12 лекций.

Для слушателей подготовительных курсов появилась возможность поучаствовать в работе кружка кафедры медицины катастроф, где проходят теоретическую и практическую подготовку по оказанию первой помощи в чрезвычайных ситуациях.

В работе подготовительных курсов РНИМУ появилось много новых направлений в связи с существенными изменениями в требованиях ЕГЭ и ОГЭ по химии, биологии и русскому языку.

Разработаны программы лабораторных работ по химии для учеников 8—11-х классов школ. Принять участие в программе «Лабораторный практикум» могут все желающие. Индивидуальные и групповые заявки на участие можно оформить на сайте университета в разделе «Подготовительные курсы».

Методисты подготовительных курсов разработали задания по биологии, позволяющие постепенно освоить навыки решения сложных задач. Степень усвоения материала проверяется в ходе тестирования и контрольных работ.

В этом учебном году открыт цикл лекций по подготовке к теоретической части предпрофессионального экзамена, охватывающий самые сложные темы курса. Разработаны контрольные работы, позволяющие закрепить лекционный материал и проверить его усвоение.

Помимо традиционной программы подготовки по химии и биологии, в этом учебном году на курсах открыты группы углубленной подготовки «310 баллов по ЕГЭ», где школьникам предлагаются задания повышенной сложности.





## ПЕРВЫЕ ШАГИ В ПРОФЕССИЮ

## Иностранные студенты о стажировке в РНИМУ

Университет активно принимает участие в программе академической мобильности: наши студенты регулярно проходят стажировки в заграничных вузах. Но, кроме того, РНИМУ с радостью принимает у себя иностранных студентов. Обучение в другой стране — это значительный профессиональный опыт, приобретение навыков, множество новых открытий и, конечно же, друзей. Мы попросили иностранных студентов, обучавшихся в осенне-зимнем семестре 2019 года в нашем Университете, рассказать о том, как прошла их стажировка, об их впечатлениях и причинах выбора РНИМУ.

#### Стажировка мечты

Алдияр Культуманов, студент 3-го курса специальности «общая медицина» Медицинского университета Семей (г. Семей, Казахстан), проходил стажировку на лечебном факультете РНИМУ:

«Обучение в столице России — мечта любого студента! Университет города Семей, где я учусь, отправил пятерых студентов на стажировку в РНИМУ им. Н.И. Пирогова в середине сентября. Для нас такой опыт первый, к тому же я никогда еще не бывал до этого в России. По программе мобильности можно поехать в разные города мира, но я выбрал Москву по нескольким причинам. В первую очередь, из-за отсутствия языкового барьера: на русском я говорю с детства. Без труда усвоил весь учебный материал на стажировке, свободно общался. Почему Москва? Это город-сказка, всегда мечтал оказаться здесь.

Университет очень понравился — здесь дают качественные знания. Учиться иногда было довольно сложно, преподаватели очень принципиальные и объективно оценивают знания студентов. Отдельно благодарю доцента кафедры патофизиологии

и клинической патофизиологии Татьяну Юрьевну Ручинскую. Я восхищен тем, как она преподносит материал, ее отношением к образовательному процессу. Система обучения в РНИМУ несколько отличается от той, к которой я привык в Казахстане: здесь функционирует 10-балльная шкала оценивания и

Очень порадовал теплый прием, который нам оказывали с самого первого дня в России. По прилету нас встретили и проводили до общежития, я поселился со своим другом в 35-м корпусе. Мне нравится, что мы живем всего в 10 минутах ходьбы от Университета. Чувствую себя как все настоящие студенты: мы много учимся, но и весело проводим время, устраиваем посиделки в общежитии. В общем, обучение в РНИМУ им. Н.И. Пирогова — яркая глава в моей жизни, которую я запомню надолго!»



#### Покорение высокой планки

Сурен Бакоян, ординатор 1-го курса семейной стоматологии Ереванского государственного медицинского университета им. Мхитара Гераци (Армения), проходил стажировку на стоматологическом факультете:

«Я родился и живу в прекрасном городе Ереване, столице Республики Армении. С самого детства я привык ставить перед собой высокие планки. Окончил школу с золотой медалью — ее мне вручал сам президент Армении, а также музыкальную школу по классу фортепиано с красным дипломом. Выигрывал городские и республиканские олимпиады по химии и математике. Отслужил два года в армии и получил три медали за хорошую службу.

Пройти стажировку в РНИМУ имени Н.И. Пирогова я смог благодаря сотрудничеству наших университетов. В Москве в течение двух месяцев я обучался на клинических базах кафедры терапевтической стоматологии стоматологического факультета. Это мой первый опыт стажировки в зарубежном вузе — он оказался очень полезным. Я благодарен, что смог перенять знания и практические навыки от российских коллег в таком известном и престижном учебном заведении.

За недолгий период стажировки я посетил конференции, пообщался с передовыми специалистами, узнал о новых методах лечения. В РНИМУ нас обучали техникам, которые я планирую применять в дальнейшем. Но самое важное — это радушный прием, новые прекрасные друзья и бесценный опыт взаимодействия с уже действующими и будущими российскими стоматологами. Абсолютно никаких трудностей во время стажировки не возникло, я чувствовал себя как дома. Надеюсь встретить друзей из РНИМУ им. Н.И. Пирогова в моей прекрасной Армении и, конечно, в Ереванском медицинском университете им. Мхитара Гераци».

#### Опыт международной практики

Айжан Садуакас, студентка 3-го курса специальности «общая медицина» Медицинского университета Семей (г. Семей, Казахстан), проходила стажировку на лечебном факультете РНИМУ:

привычным, но от того еще более интересным. Первое, что меня удивило, — в случае получения неудовлетворительной оценки в Университете принято бесплатно отрабатывать занятие своему преподавателю. Подготовку к предметам очень упрощает то, что на сайте есть вопросы по предметам и задачи к семинарам и коллоквиумам.

Я интересуюсь хирургией, а практика началась как раз в этом году. Было здорово присутствовать на операции, проходить дежурство (их мы брали по собственному желанию), узнать, как готовятся к операции хирурги и пациенты и многое другое. На практике со мной произошел интересный случай: один из хирургов, с которым я познакомилась на дежурстве, оказалось, тоже был родом из Казахстана и после окончания университета приехал работать в Москву. Для меня было

«Для меня стажировка в РНИМУ — очень интересно и ценно узнать его опыт и полезный опыт. Многое было новым и не- путь достижения целей, так как мне и самой в будущем хотелось бы полноценно продолжить обучение и работать в России.

> Отмечу также, что в РНИМУ много разных землячеств — они очень сплачивают, можно найти себе друзей из разных стран. Благодаря казахскому землячеству я познакомилась со своими соотечественниками-студентами, они делились опытом и впечатлениями, помогали. Трудности во время учебы были, но моя группа 1.3.20 — студенты и наш староста — очень добрые и отзывчивые ребята, всегда поддерживали. Спасибо РНИМУ им. Н.И. Пирогова за такой теплый прием! Отдельно благодарю ректора Университета Сергея Анатольевича Лукьянова и отдел академической мобильности, в особенности Яну Олеговну Григорьеву, за возможность пройти здесь стажировку! С нетерпением буду ждать всех в гости в наш университет в городе Семей!»



## НАШ УНИВЕРСИТЕТ

## О профессии детского гинеколога — из первых рук

Особая гордость Второго меда — преподаватели, которые обучают будущих врачей, передают богатые знания, делятся опытом. Многие из них достигли в своей профессии экспертного уровня. Нашим собеседником стала как раз такой специалист — Ирина Васильевна Караченцова, выпускница педиатрического факультета нашего Университета 2002 года, доцент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, главный внештатный гинеколог детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения города Москвы.



### Ирина Васильевна, расскажите, как вы выбрали профессию врача?

— Я мучилась с выбором профессии вплоть до 11-го класса. Рассматривала вариант поступить в Лингвистический университет имени Мориса Тореза: языки всегда давались мне легко, я дополнительно занималась с очень хорошим репетитором, делала успехи. Однако летом перед 11-м классом меня пригласила отдохнуть на своей даче дальняя родственница, которая на тот момент была студенткой медицинского института и с которой мы очень дружны по сей день. Помню, как меня впечатлили ее альбомы по гистологии и микробиологии. Тогда я впервые серьезно задумалась о том, что надо бы пойти и записаться на подготовительные курсы в РГМУ — так тогда назывался Второй мед. Это было мое осознанное и самостоятельное решение.

#### — А почему вы выбрали именно педиатрический факультет?

— Я всегда хотела работать с детьми и, если бы не стала детским врачом, возможно, работала бы в школе — например, учителем английского. Кроме того, на педиатрическом факультете образование универсальное: мы изучаем как детский, так и взрослый организм — получив диплом, можно, пройдя ординатуру, работать по терапевтической специальности. Поэтому я решила закончить педфак, а потом уже определиться с будущей специализацией окончательно. Мыслей про гинекологию у меня на тот момент не было, все сложилось с большой долей случайности.

#### — Чем запомнились ваши первые курсы в университете?

— Мне было 17 лет, и новая жизнь поглотила меня с головой. Мне очень повезло с группой, и до сих пор мои лучшие подруги, с которыми мы очень тесно общаемся, — это три

мои однокурсницы. И кстати, все они гинекологи, одна из них — детский.

Моим любимым предметом всегда была гистология, а потом патологическая анатомия. Мне очень нравилось микроскопировать и зарисовывать увиденное в альбоме. Учиться было легко. У меня хорошая память от природы, поэтому я никогда не учила по ночам — ну, может быть, всего пару раз во время сессии. Учеба запомнилась мне не как нечто сложное и утомительное — напротив, как что-то очень увлекательное и интересное. Более того, я ходила в театры, занималась вокалом, спортом. Страна переживала сложные времена: это были 1990-е годы, в Университете тогда не было такого разнообразия кружков и секций, как сейчас. Поэтому, когда я вижу, сколько всего интересного предлагает моя альма-матер нынешним студентам, думаю, что в свое время с удовольствием посещала бы и театральный кружок, и оркестр. Тем более всему этому обучают в РНИМУ на достаточно высоком уровне.

#### — Какие циклы на старших курсах вас привлекали больше всего?

— После цикла по неонатологии мне очень понравилась эта специальность. Но то, что придется заниматься реанимацией новорожденных, меня, признаться, испугало. Поэтому я решила, что неонатология — это не мое. На 4-м курсе одна из моих подруг начала дежурить с профессором кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета Ольгой Борисовной Паниной, которая тогда работала над своей докторской диссертацией. Подруге предложили поучаствовать в обработке материала — это очень интересная и полезная для будущего клинициста работа, и она пригласила меня присоединиться.

А я тогда еще не выбрала будущую специализацию. Конечно, о достижениях кафедры, которой руководила известный врач и ученый, основатель научной школы, академик РАН Галина Михайловна Савельева, я была наслышана. Но я была уверена, что в ординатуру на эту кафедру очень сложно попасть. Поэтому профессию гинеколога я даже не рассматривала. Но пообщаться и поучиться у известного доктора было, конечно, интересно. И мы стали помогать Ольге Борисовне с обработкой материала по теме ее диссертации «Эхографические маркеры хромосомной патологии плода в первом триместре беременности». Тогда это направление еще только развивалось.

Мы создавали базу данных, участвовали в написании научных статей, пробовали себя в исследовательской работе. Ольга Борисовна предложила выступить на Пироговской конференции с докладом по сопряженной теме, и я даже заняла первое место! После успешного выступления ко мне подошла профессор кафедры акушерства и гинекологии Антонина Андреевна Соломатина, которая и сейчас возглавляет студенческий научный кружок на нашей кафедре, совмещает педагогическую работу с клинической, а также курирует детскую гинекологию в нашем отделении в РДКБ. Она пригласила меня в ординатуру. В годы моей учебы порядок поступления в ординатуру был другим. Первое место, занятое в любой секции Пироговской конференции, и было пропуском к желаемой специализации: место в ординатуре было обеспечено. И я подумала, что, раз меня уже пригласили на такую престижную кафедру, как-то глупо отказываться. Так я решила попробовать себя в профессии гинеколога.

Но жизнь вносит свои коррективы. На 4-м курсе я вышла замуж, а на 6-м уже была беременна. Комиссия по распределению, мягко говоря, удивилась: «Как вы собираетесь совмещать учебу и семью? Поступите, родите и не выйдете на учебу, будете только место зря занимать». Но тут за меня вступилась Антонина Андреевна. Она сумела убедить комиссию, что я не подведу. Я очень благодарна Антонине Андреевне за то, что она, можно сказать, подарила мне путевку в профессию!

Мне очень понравилось работать и учиться на кафедре под руководством Г.М. Савельевой. Одной из клинических баз кафедры является ГКБ №31, эта больница — важная часть моей профессиональной биографии и моего становления как врача. Я там всему научилась, и в этом большая заслуга моих учителей. В первую очередь Елены Николаевны Кауховой, заведующей отделением первой гинекологии, чьим ординатором я была. А в аспирантуре моим учителем и научным руководителем кандидатской диссертации была профессор кафедры Валентина Григорьевна Бреусенко. Именно она и, конечно, Галина Михайловна буквально отправили меня в детскую гинекологию.

А произошло это следующим образом. На кафедру срочно потребовалось найти сотрудника, который смог бы курировать направление детской гинекологии, и Г.М. Савельева предложила мне попробовать себя в этой роли. Это было неожиданно, но я думала недолго: где-то в глубине души понимала, что взрослая гинекология все же не совсем мое, хотя работать в этой области мне нравилось. Меня многому научила профессор кафедры Лаура Магомедовна Каппушева, но в какой-то момент я поняла, что оперировать, как она, точно не смогу. Работу же в родильном доме с постоянными дежурствами практически невозможно совместить с семьей, где подрастают двое маленьких детей. И в какой-то момент я поняла, что придется выбирать: уходить в УЗИ-диагностику или детскую гинекологию.

К тому времени я уже защитила кандидатскую диссертацию по актуальной теме «Органосохраняющие методы лечения субмукозной миомы матки» и решила согласиться на смену направления профессиональной деятельности. Для этого нужно было пройти переподготовку на курсах, и мне повезло учиться у главного внештатного гинеколога детского и юношеского возраста Минздрава РФ, профессора Елены Витальевны Уваровой. Я очень благодарна ей за поддержку! У меня была возможность не только слушать ее лекции, но и присутствовать на приемах. Именно она дала мне всю необходимую базу знаний и навыков по детской гинекологии. А потом я начала работать в РДКБ, где меня очень хорошо встретили. Отделение детской гинекологии здесь существует более 30 лет, его возглавляет сотрудник кафедры заслуженный врач России Татьяна Григорьевна Дядик. Она тоже поддержала меня, помогла освоиться с работой в отделении. И, конечно, многому и в профессиональном и в личностном плане научила меня профессор Валентина Федоровна Коколина, которая долгие годы работала в РДКБ и занималась детской гинекологией.

## — Работа с детьми все же отличается от обязанностей взрослого гинеколога. Чему вам пришлось учиться?

— Действительно, это совершенно другое направление. Требуются обширные знания по эндокринологии и генетике, так как много пациенток в нарушениями полового развития.







На занятиях в «Сириусе» (Сочи)

## НАШ УНИВЕРСИТЕТ

Детский гинеколог меньше сталкивается с хирургией и больше — с терапией, но и хирургические знания тоже должны быть: к нам обращаются девочки с образованиями яичников, пороками развития. В нашем отделении можно наблюдать пациенток со всей России: например, есть дети со множественными пороками развития, и врачу, чтобы поставить верный диагноз, не обойтись без комплексного клинического мышления. И конечно, постоянно приходится повторять и обновлять знания педиатрии. До прихода в детскую гинекологию у меня не было должного уровня знаний в области детской эндокринологии, генетики, и мне пришлось много работать над повышением квалификации. Я дополнительно прошла курсы по гинекологической эндокринологии, получила сертификат врача УЗИ. Но главное — мне сразу все понравилось. Это было мое.

#### — Ваше новое назначение главным внештатным гинекологом детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения города Москвы было для вас неожиданным?

— Конечно. Я сначала отказывалась, потому что я думала, что не смогу совмещать обязанности главного специалиста департамента, требующие большой ответственности, с клинической работой, но потом подумала, что у меня есть определенные мысли о том, что можно поменять и улучшить в системе оказания гинекологической помощи детям. И я решила: зачем отказываться, если могу сделать что-то полезное? И начиная с октября 2019 года постепенно вникаю в суть этой работы. Приходится заниматься административными вопросами, собирать статические данные, встречаться с окружными специалистами, проводить совещания. Я стала активно проводить обучающие вебинары, поэтому и нагрузка заметно

#### Есть ли сейчас спрос на детских гинекологов?

— Более того, я бы сказала, что наша специальность набирает обороты. В соответствии с Нацпроектом перед нами поставлена задача — обеспечить стопроцентный охват девочек-подростков гинекологическими осмотрами. В первую очередь такие меры направлены на улучшение репродуктивного здоровья нации в целом. Поэтому сейчас в каждой московской поликлинике обязательно будет открыт кабинет детского гинеколога. Ведь репродуктивное здоровье женщины закладывается даже не с рождения: овариальный резерв формируется внутриутробно, и после рождения его нельзя повысить никакими способами. В течение жизни он только уменьшается: все наши стрессы, переезды, перелеты, вирусные инфекции работают против овариального резерва. И никто еще не придумал способ увеличения этого потенциала.

#### — Насколько грамотно население, главным образом родители девочек, в этом плане?

— Грамотность населения не всегда находится на должном уровне, но она повышается в связи с доступностью информации, интернета. И мы активно этому способствуем. Чтобы сделать помощь доступнее, я веду блог в инстаграме, мой аккаунт @kar irina05. Рассказываю мамам в простой и доступной форме о возможностях бесплатной медицины, о детской гинекологии. Детский врач должен плотно работать с родителями. Всю информацию давать нужно с рождения девочки. У родителей на самом деле возникает множество вопросов — начиная с правильной гигиены ребенка и заканчивая лечением серьезных заболеваний. Даже у новорожденных девочек бывают гинекологические проблемы: перекрут яичника или кисты, диагностированные еще внутриутробно. Когда беременная женщина узнает о проблемах со здоровьем у будущего ребенка, она пребывает в замешательстве, стрессе и ищет, где и как лечиться. В Москве отлажена маршрутизация пациентов, проводятся перинатальные консилиумы, а во многих регионах не так. И мы не устаем объяснять таким пациентам, что РДКБ — это федеральное учреждение, которое принимает пациентов из любых регионов РФ. Многие мамы, приезжающие к нам со своими дочками, часто говорят: «Почему мы раньше о вас не знали?»

К сожалению, мы часто сталкиваемся с проблемой, когда тот или иной регион не всегда охотно направляет к нам пациенток. В конце концов это приводит к нежелательным последствиям для ребенка. Качественная гинекологическая помощь, к сожалению, есть не во всех регионах нашей страны. Специализированных отделений детской гинекологии мало. Поэтому девочки с гинекологическими заболеваниями зачастую попадают в в хирургический стационар, где им выполняют не те объемы хирургического лечения, которые им показаны. Мы стараемся донести мысль, что у детей предпочтение отдается органосохраняющим операциям! Да, могут быть исключения из этого правила: злокачественные опухоли, когда речь идет о жизни и смерти, а не о сохранении репродуктивной функции. Но ситуаций, когда по показаниям должна проводиться односторонняя или двусторонняя аднесэктомия, довольно мало. Поэтому мы выполняем операции в органосберегающем объеме: кистэктомия, резекция яичника, органосохраняющие операции при пороках развития половых органов. Очень важно, чтобы девочка попала в специализированное учреждение, и мы всячески призываем отправлять к нам сложных пациенток!

Есть регионы, которые с удовольствием в нами сотрудничают: звонят, пишут, приходят на все мои лекции, присоединяются в вебинарам. Конечно, можно попробовать оказать помощь своими силами, в областной больнице, многие вопросы можно решить по месту жительства, но, если нет положительной динамики или что-то не получается, лучше отправить пациентку в специализированное учреждение — к тому же это абсолютно бесплатно для граждан России по полису ОМС или в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Согласно Федеральному закону № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», каждый россиянин имеет право выбора медицинского учреждения. И поэтому, когда мамам вдруг начинают говорить, что они не имеют права обратиться за помощью в Москву, в РДКБ или другую больницу, — это нарушение закона, а не простая безграмотность.

#### — Каким должен быть детский гинеколог?

— Вообще любой, кто работает в педиатрической сети, должен искренне желать работать с детьми. Конечно, есть свои сложности: врач должен контактировать не только с ребенком, но и с его родителями, а к ним нужно найти подход. Что касается личных качеств врача, то, думаю, в детской гинекологии должен работать мягкий и добрый человек, которого не раздражает детский плач, он должен уметь разговаривать с маленькими пациентами, уговаривать их. Без педагогических наклонностей не обойтись! Иными словами, это врач, педагог и психолог в одном лице. А иначе как провести осмотр маленькой девочки? Мы же не можем заставить силой, наказать — это все не те методы. Врач должен убедить, поговорить с ней. И помнить, что иногда приходится убеждать не только девочку, но и ее маму. Но если ты нашел контакт с ребенком, то эмоциональная отдача от такого общения очень сильная и позитивная: дети обнимают, дарят рисунки, поделки — это очень приятно.

#### — Что для вас Второй мед?

— Знаете, хорошо, что я училась и работаю здесь, потому что могу видеть, как преобразился родной Университет! Я считаю, что РНИМУ сейчас — очень прогрессивный, перспективный, интересно развивающийся вуз. И я, конечно, очень рада за свой Университет. Я всегда с удовольствием принимаю уча-



Главное – доверие маленьких пациенток

стие в образовательных проектах РНИМУ. Два года подряд я работала от Университета под руководством проректора по науке Дениса Владимировича Ребрикова в проектной смене «Биомедицина» в образовательном центре «Сириус» в Сочи. Я курировала тему, находящуюся на стыке гинекологии и биологии: «Современные представления о канцерогенезе на примере ВПЧ-ассоциированных заболеваний». Мы со школьниками создавали из конструктора объемные модели вирусов, печатали их на 3D-принтере. «Сириус» — уникальное место, и замечательно, что мы можем представить там наш Второй мед! Одна из задач, которые я ставлю перед собой, работая в «Сириусе», — привлечение одаренных ребят в наш вуз. Они часто у меня спрашивают, куда идти учиться дальше, — и я рекомендую РНИМУ. Кстати, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, академик РАН Марк Аркадьевич Курцер также поддержал это образовательный проект и два года подряд читал в «Сириусе» лекции «Профессия — врач», которые помогут школьникам сориентироваться в выборе жизненного пути. Кроме того, он пригласил ребят на экскурсию в клинику, чтобы они составили собственное впечатление о профессии. Когда я рассказываю школьникам о нашем вузе, мне помогает то, что Университет активно представлен в социальных сетях. Я подписана на все официальные страницы и рекомендую ребятам посмотреть, какой интересной жизнью живут у нас студенты.

Для меня Второй мед — это половина моей жизни. И даже со своим мужем я познакомилась по дороге в Университет. Он потом сказал мне, что мечтал, чтобы его жена была врачом. Университет определил мою судьбу, потому что здесь я встретила прекрасных учителей. И я очень рада, что сейчас во главе моей альма-матер стоят люди, которые развивают Университет и ведут его только вперед!



М.А. Курцер с педагогами и ребятами («Сириус»)



## новое в медицине

## Лечение ретинопатии недоношенных детей

Вопросы выхаживания недоношенных детей и их здоровья в будущем особенно внимательно рассматриваются на специализированных конференциях. Наш Университет начал заниматься исследованиями в этой области одним из первых. О том, какие офтальмологические риски существуют у недоношенных детей, и о практических разработках кафедры детской офтальмологии РНИМУ имени Н.И. Пирогова нам рассказали заведующий кафедрой, член-корреспондент РАН профессор Евгений Иванович Сидоренко и доцент кафедры Евгений Евгеньевич Сидоренко.



## — Какое заболевание глаз может развиться у недоношенного ребенка? Чем обусловлена эта патология?

Е.И.: В первую очередь речь идет о ретинопатии недоношенных — заболевании глаз, которое возникает у недоношенных детей и приводит к слепоте или слабовидению. Особую настороженность в этом плане вызывают дети с массой тела при рождении менее килограмма. Сегодня ретинопатию недоношенных считают всеобщей проблемой медицины. Несмотря на успехи детской офтальмологии, каждый 4-5-й ребенок с этим заболеванием имеет низкое зрение или слепоту. Более того, часть пациентов к 25-35 годам теряют зрение от последствий в виде высокой миопии, дистрофических изменений сетчатки, сужений полей зрения, отслойки сетчатки. Эти осложнения показывают, что, несмотря на значительные успехи в лечении активных форм ретинопатии, еще остаются большие претензии к фундаментальным исследованиям патогенеза, к методам диагностики и лечения. Коварство патологии заключается в том, что первые 3-4 недели состояние глаз ребенка не вызывает тревоги, вот почему недоношенные дети должны быть под постоянным контролем медиков и в первую очередь офтальмолога.

#### — Как формируется данное заболевание?

**Е.Е.:** К моменту рождения ребенка процесс образования новых сосудов (ангиогенез) сетчатки у него не заканчивается. В большинстве случаев развитие этих сосудов идет нормальным путем, как у доношенных детей. Но у каждого третьего недоношенного нарушается нормальный ангиогенез глаза, провоцируется сосудистая и фиброзная пролиферация (разрастание ткани), что приводит к образованию мощных внутриглазных мембран, спаек, провоцирующих развитие отслойки сетчатки и слепоты. Мощность пролиферативного процесса при ретинопатии, быстрота и необратимость его

развития нередко повергает в пессимизм даже опытных детских офтальмохирургов.

#### — Можно ли назвать ретинопатию бичом недоношенных?

**Е.И.**: Да, впору назвать ретинопатию недоношенных трагедией нашего времени. Быстрый переход одной стадии ретинопатии недоношенных в другую, большое количество сопутствующих заболеваний, тяжелое общее состояние глубоко недоношенных детей, затрудняющие своевременное проведение крио- или лазерокоагуляции, часто приводят к потере времени и развитию поздней стадии процесса. Ретинопатия недоношенных уверенно выходит на первое место в инвалидности по зрению.

## — Какие исследования в этой области были проведены? На что опирались вы, когда лечили таких детей? Было ли лечение успешным?

Е.Е.: Наш коллектив первый в России оценил всю серьезность этой проблемы и начал прицельно работать над лечением этой патологии. Первая публикация в стране, посвященная ретинопатии недоношенных, принадлежит сотрудникам нашей кафедры: Е.И. Сидоренко, О.В. Парамей, И.И. Аксеновой (в «Вестнике офтальмологии» за 1993 год). Надо отдать должное, что ретинопатия недоношенных впервые описана еще в 1942 году Т. Terry и была названа им ретролентальной фиброплазией. В 1951 году Р. Heath предложил термин «ретинопатия недоношенных». В 2000 году Е.И. Сидоренко предложил термин «офтальмопатия недоношенных». Основанием для этого служат данные, полученные сотрудниками кафедры **И.В. Асташевой**, И.И. Аксеновой, О.В. Парамей, **М.Р. Гусевой**, показывающие, что при ретинопатии недоношенных отмечается дисгенез (недоразвитие) практически всех структур глаза, например: микрофтальм, помутнение роговицы, мелкая передняя камера, изменение радужки, заращение зрачка, изменение хрусталика, катаракта. У половины детей наблюдаются аномалии рефракции, вторичная глаукома, характерные изменения глазного дна: дистрофические изменения сетчатки (периферические складки, разрывы сетчатки; перераспределение и отложение пигмента на сетчатке), изменение количества сосудов в сторону уменьшения либо увеличения, их извитость, нарушение деления сосудов, фиброзные изменения стекловидного тела, косоглазие и так далее. Несмотря на активные исследования, посвященные изучению патогенеза ретинопатии недоношенных, проблема так и не решена. В первой доклинической фазе ретинопатии недоношенных ребенок, по сути, предоставлен сам себе, а врачи лишь осматривают его, выжидая проявления заболевания. Пассивность врачей в этот период обусловлена тем, что знания еще не позволяют эффективно корригировать патогенез ретинопатии недоношенных. Между тем в глазу ребенка две трети сетчатки гибнут от гипоксии, а одна треть — от гипероксии. Это подтверждают исследования кафедры, проведенные под руководством Е.И. Сидоренко.

## — Какие разработки по ретинопатии недоношенных есть у кафедры?

**Е.И.:** Большинство исследователей изучают проблемы диагностики и хирургического лечения острой фазы ретинопатии недоношенных. Наша кафедра уделяет больше внимания патогенезу, течению доклинической фазы заболевания, про-

филактике и развитию новых малотравматичных методов лечения на ранних стадиях процесса. В своей докторской диссертации доцент кафедры Г.В. Николаева впервые в мировой практике открыла часть важнейших механизмов развития ретинопатии недоношенных, установила сроки созревания ауторегуляции сосудов глаза, определила методы их коррекции.

## — Какие инновационные методы в этой области были предложены кафедрой?

Е.И.: В клиническом исследовании в рамках написания докторской диссертации доцент кафедры Е.Е. Сидоренко впервые в мировой практике в 2009 году начал разрабатывать коррекцию ангиогенеза глаза с помощью блокаторов ангиогенеза: авастина, луцентиса, афлиберцепта, в чем немалая заслуга руководителя одной из наших баз — профессора А.Г. Притыко. Успех кафедры были замечен мировым обществом офтальмологов, и Е.Е. Сидоренко был приглашен в Цюрих для обмена опытом. На основании ознакомления с нашим материалом нас включили в европейское и американское широкомасштабные исследования FIREFLEYE и BUTTERFLEYE. У нас накоплен самый большой опыт в мире по лечению ретинопатии недоношенных (к сегодняшнему дню — более 700 пациентов), что было отмечено на европейском обучающем симпозиуме в Мадриде. Методика лечения, разработанная на кафедре, легла в основу международных исследований — это является признанием больших успехов кафедры.

**Е.Е.:** Таким образом, ингибиторы ангиогенеза расширили возможности лечения ретинопатии недоношенных, и совершенствование этой методики будет иметь большие перспективы. Ингибиторы ангиогенеза, вводимые интравитреально, имеют значительные преимущества перед лазерной фотокоагуляцией сетчатки: процедура короче, метод менее разрушителен, дешевле, доступнее, он может быть выполнен в глазах с узкими зрачками и мутными средами, у младенцев с плохим общим состоянием здоровья. Они позволяют продолжить нормальную васкуляризацию сетчатки на периферии, исключить атрофию сетчатки со вторичной потерей полей зрения и ослаблением склеры, развитие миопии. Эффективность интравитреального введения блокаторов ангиогенеза в два раза выше, чем лазерного лечения.

#### Участвует ли кафедра в международных исследованиях по данному заболеванию?

Е.И.: В сентябре 2019 года доктора из РНИМУ имени Н.И. Пирогова — я, доценты И.Б. Асташева, Е.Е. Сидоренко, неонатолог Ю.Л. Ишутина, офтальмолог И.В. Суханова, аспирант Н.М. Росельо Кесада, офтальмолог А.О. Назаренко прошли интенсивный обучающий курс в Испании по проведению международного исследования 20090 по лечению ретинопатии недоношенных новым методом, где обсуждались детали диагностики и лечения наших маленьких пациентов. Помимо лекций, были и круглые столы, в их рамках врачи из разных стран делились опытом и называли сложности, которые могут препятствовать в проведении исследований. По итогам съезда было инициировано открытое рандомизированное исследование по изучению безопасности и эффективности нового метода лечения в сравнении с лазерокоагуляцией аваскулярных зон сетчатки. Кафедра продолжает активно разрабатывать многие аспекты детской офтальмологии на передовых рубежах мировой науки.







Команда врачей-исследователей

## НАШИ УЧИТЕЛЯ

## «Мы объехали 30 регионов России с мастер-классами»

В нашем Университете работают выдающиеся специалисты, многие из которых стояли у истоков новых направлений и специальностей в медицине. Одна из таких преподавателей — доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии и школьной медицины факультета дополнительного профессионального образования Ирина Валерьевна Казанская. Ее имя прочно связано с профессией детского уролога-андролога — специальностью, которая в 2019 году отметила 15-летнюю годовщину. Ирина Валерьевна поделилась своим опытом, воспоминаниями и взглядами на будущее хирургии и детской урологии-андрологии.

- Уважаемая Ирина Валерьевна, в 2019 году у вас два юбилея: личный и профессиональный. Удивительно, как суровая хирургическая специальность может ассоциироваться с изящной женщиной. Как получилось, что вы пришли в эту профессию?
- Я выросла в потомственной семье врачей. Мой отец, заслуженный деятель науки РСФСР профессор Валерий Иванович Казанский, был хирургом-новатором, внедрившим в клиническую практику оригинальные и эффективные подходы. В годы Великой Отечественной войны мои родители трудились в Первой Градской больнице. Спустя четыре поколения врачей в семье у меня просто не было другого пути, и я, закончив педиатрический факультет нашего Университета, поступила в ординатуру по хирургии. Именно мой отец, сидя на заседании ученого совета Центрального института усовершенствования врачей, рекомендовал меня для поступления в детскую урологию.
- Вероятно, на пути взросления мальчиков подстерегают специфические проблемы?
- По современным статистическим данным, около 50% несовершеннолетних мальчиков имеют отклонения в развитии репродуктивной системы. Недавно проведенная целевая диспансеризация 14-летних российских подростков выявила, что около 80% мальчиков имеют признаки андрологического неблагополучия.
- Интересно именно от вас услышать рассказ о вехах становления специальности.
- Детская урология в России прошла долгий путь, прежде чем успешно сформировалась как самостоятельное направление. Начало маршрута относится к середине 50-х годов прошлого века, когда детские хирурги проявили интерес к заболеваниям мочевой системы у детей и сделали первые шаги в разработке методов оперативного лечения самых тяжелых пороков развития. Мы, также стоявшие у истоков детской урологии, учились у них проведению экскреторной урографии, цистографии и другим методам диагностики и оперативного лечения

#### — Кто были ваши учителя?

— Мне очень повезло с педагогами. На базе Русаковской больницы (ныне — Детская городская клиническая больница святого Владимира) моей наставницей была заведующая отделением хирургии **Клавдия Васильевна Константинова**. Бывало, я падала в обморок от вида крови и, очнувшись, слышала ее суровые окрики: «Становись как стояла. Что разлеглась?»

Замечательный хирург, заведующий кафедрой детской хирургии Станислав Яковлевич Долецкий впервые решил воспитать детских урологов и взял к себе пять учеников: ребят из Астрахани, Москвы, Эстонии. И среди них я, одна девочка. Моя первая урологическая операция по устранению паховой грыжи состоялась в паре с Долецким. Это была потрясающая ежедневная практическая школа.

После окончания ординатуры и двух лет работы в Балашихинской больнице я пришла трудиться в Филатовскую клинику под руководством Ольги Васильевны Благовещенской, заведующей детской плановой хирургией. За несколько лет побывала и врачом экстренной хирургии в приемном отделении, и дежурантом, проводила операции, бывало, даже спорила с отцом, который давал профессиональные советы. И все время я продолжала учиться у Станислава Яковлевича, который выезжал за рубеж на конференции, съезды.

В тот период я сделала и первые научные шаги. Авторитетный специалист, главный детский хирург РСФСР Вальтер Михайлович Державин готовил тогда докторскую диссертацию по теме эписпадии у детей и привлек меня для сбора отдаленных результатов. Мы пользовались методом — аналогом современной урофлоурометрии, измеряя объем и скорость мочеиспускания. Результатами стали разработанные Державиным классификация и новые методы сфинктеропластики. Когда он предложил перейти во вновь создаваемый отдел урологии НИИ детской хирургии, у меня не было сомнений.

- Символично, что вы, хрупкая и обаятельная женщина, стали инициатором создания и участницей становления специальности «детская урология-андрология» в России.
- В то время главный детский хирург СССР академик **Юрий Федорович Исаков** и профессор Вальтер Михайлович Державин предложили ввести должность главного специалиста детского уролога. Так я, будучи старшим научным сотрудником, стала главным внештатным специалистом по детской



урологии. Создание отдельной субспециальности в детской хирургии было нелегким, приходилось принимать сложные решения. Меня во многом поддерживало одобрение моей учительницы Клавдии Васильевны Константиновой, я хорошо запомнила ее слова: «Я знаю, что только ты сможешь это сделать». Пока новая развивающаяся профессия не встала на ноги, ей требовались постоянная поддержка, забота и внимание. Возможно, в этом и есть женская сила.

Страшно никогда не было — скорее, бывало трудно. Однажды меня пригласили для беседы с заместителем министра здравоохранения **О.В. Шараповой**, и я почувствовала, что над специальностью сгущаются тучи. Села прямо и стала четко говорить, что уже достигнуто и как идем вперед. После доклада осталась главным внештатным специалистом и продолжила работу.

Проблемы нарастали как снежный ком. Ведь урология — это не только хирургия, пластика, но и инфекционные, обструктивные осложнения. Ежегодный прирост заболеваний мочеполовой системы составлял в то время 3,7%. Дмитрий Игоревич Тарусин (ныне он руководит Центром репродуктивного здоровья детей и подростков Морозовской детской городской клинической больницы) ввел в сбор данных сведения о малой хирургии: водянка яичка, грыжа, крипторхизм, нарушение формирования пола. Вскоре обнаружилось, что эти заболевания в детском возрасте являются преобладающими.

Мы организовывали съезды, конференции, образовательные семинары. К 2003 году был сформирован серьезный потенциал: 2368 коек детской урологии в 35 регионах РФ, 500 подготовленных по детской урологии врачей-хирургов; при Минздраве РФ действовал главный внештатный специалист и региональные внештатные специалисты — детские урологи. Минздрав создал инициативную группу для подготовки документов к созданию новой специальности. Все это открыло дорогу основополагающему приказу Минздрава РФ № 404 о враче — детском урологе-андрологе. Объединение энтузиастов из регионов России определило лидеров, которые и создали национальную систему оказания урологической помощи детям.

- Какие перспективы раскрылись перед учеными и практикующими врачами вслед за внедрением нового направления?
- Актуальность создания специальности определяло нетолько все более широкое распространение андрологической патологии, но и необходимость досконального изучения проб-лемы с научных позиций. Появилось новое современное диагностическое оборудование, что значительно изменило подходы к терапии. Изучение патогенеза нарушения уродинамики верх-

них и нижних мочевых путей и воспалительных осложнений позволило пересмотреть тактику лечения в пользу органосохраняющих и функций сберегающих технологий у детей различных возрастных групп, включая новорожденных и детей грудного возраста. Разработка научных основ реабилитации детей после хирургического лечения врожденных и приобретенных заболеваний органов мочеполовой системы, формирование программ первичной и вторичной профилактики с учетом маркеров раннего повреждения, совершенствование научных подходов преемственности больных с патологией органов мочеполовой системы от детского уролога к специалисту взрослой сети — основные идеологические направления в современной детской андрологии.

Для клиницистов прорывом стало повсеместное внедрение эндоскопических методик, заменивших многочасовые открытые операции. Вместе с моими учениками — Игорем Леонидовичем Бабаниным, Верой Васильевной Ростовской, Александром Александровичем Демидовым, Зухрой Рустамовной Сабирзяновой — мы объехали 30 регионов России с мастер-классами по малоинвазивным эндоскопическим вмешательствам и добились унификации подходов во всех территориальных детских урологических отделениях.

Многочисленные научно-практические конференции, симпозиумы, конгрессы не только помогали в изучении отдельных сложных вопросов детской урологии, но и являлись залогом успешного развития специальности и объединения нашего сообщества в 2007 году в Межрегиональную общественную организацию детских урологов-андрологов. Ныне она насчитывает более 300 членов, проводит профессиональные съезды, ежегодные школы по детской урологии, отдельные симпозиумы в рамках смежных мероприятий с Российским обществом урологов, Профессиональной ассоциацией андрологов России, Российской ассоциацией детских хирургов, Объединением детских и подростковых гинекологов. За эти годы мы тесно сотрудничали с детскими хирургами, нефрологами, специалистами лучевой диагностики, педиатрами и урологами взрослой сети. Мы учились у них, они учились у нас.

- Ирина Валерьевна, вы являетесь профессором кафедры педиатрии и школьной медицины факультета дополнительного профессионального образования нашего Университета. Расскажите, как вы пришли сюда.
- Преподавать меня пригласил заведующий кафедрой, профессор Дмитрий Дмитриевич Панков. Он увлек своих коллег здравой и перспективной концепцией преморбидной медицины. Слушатели наших циклов — в основном врачи-педиатры первичного звена (участковые доктора, врачи детских садов и школ). На них лежит колоссальная ответственность. Проводя профилактические осмотры, они должны обращать внимание на множество незначительных симптомов, чтобы заподозрить начало заболевания, поскольку истоки мужского бесплодия закладываются в детско-подростковом возрасте и в большинстве случаев (67%) связаны с перенесенными в детстве заболеваниями репродуктивной системы. Поэтому мы не только включили тему репродуктивных и урологических нарушений в сертификационные циклы по педиатрии, но и создали отдельный тематический цикл «Раннее выявление репродуктивного неблагополучия у детей». Доктора, приходящие на наши кафедральные циклы, получают современные сведения на лекциях и посещают практические занятия на базе Детской городской клинической больницы № 9 им. Г.Н. Сперанского.
- Что ждет такую молодую и перспективную специальность?
- Клеточные технологии, генитальная хирургия, детская андрология, этические и юридические тонкости андрологической практики вот современные аспекты деятельности урологов-андрологов. Они ставят перед специалистами новые задачи, позволяющие развиваться и двигаться вперед.
- Какими словами вы, лауреат премии Правительства Москвы, научный руководитель Межрегиональной общественной организации детских урологов-андрологов, разработчик концепции развития детской урологии, обратились бы к молодым специалистам детским урологам-андрологам?
- Продолжайте достойно наши традиции, развивайте и защищайте нашу любимую специальность. Мы должны объединяться, а все разногласия решать, относясь к оппонентам с уважением и вниманием. И, несмотря на все трудности, никогда не сомневайтесь в правильности выбора жизненного пути!

## НАШИ ВЫПУСКНИКИ



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

## Павел Валентинович Сутягин

Заведующий кафедрой морфологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, доктор биологических наук, выпускник медико-биологического факультета (медицинская биофизика) 1979 года.



#### — Павел Валентинович, расскажите, почему вы выбрали профессию, связанную с медициной, и Второй мед для продолжения своего образования?

— Моя мама была терапевтом в больнице. Я хорошо учился в школе, особенно преуспевал в математике, выигрывал олимпиады и пр. В аттестате у меня всего две четверки: по литературе и по географии. Меня даже приглашали в математическую школу. У мамы, конечно, было много медицинских книг, которые я в детстве с удовольствием читал. Самой любимой была «Дифференциальная диагностика внутренних болезней» Роберта Хегглина. На предложение мамы продолжить медицинскую династию я ответил, что мне больше интересны точные науки и биология. Поэтому я выбрал медико-биологический факультет (МБФ) 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Конкурс был безумным, несмотря на высокий проходной балл. Помню, на вступительных экзаменах я получил только одну «четверку» за сочинение по литературе. Помимо экзаменов мы проходили еще и собеседование, где с нами разговаривали старшекурсники — хорошие, умные ребята: задавали вопросы, просили поломать голову над задачками. Почему-то это запомнилось даже больше экзаменов.

#### — С какими трудностями вы сталкивались во время учебы? Ведь МБФ — один из самых сложных факультетов.

— Мне повезло: я знал точные науки, поэтому такие предметы, как математика, физика и химия не отнимали у меня много времени. А вот самым страшным предметом первого курса была морфология: синтез гистологии и анатомии. Первый гистологический коллоквиум я умудрился сдать на «хорошо», а потом началась анатомия. Я весь оброс «двойками» и не представлял, как это вообще можно выучить. Был даже такой эпизод: я с температурой 38 °C лежу с учебником по анатомии в руках, а мама ходит вокруг и негодует: «Разве можно так детей мучить?!» Я не стал жалеть себя, все выучил и сдал. И теперь, когда сам заведую кафедрой и преподаю, я точно знаю, что, если получилось у меня, значит, и у других получится. Если же не научиться правильно расставлять акценты, можно «пролететь» не только в учебе, но в жизни вообще.

Экзамен по морфологии я сдавал Владимиру Никитичу Ярыгину, в то время доценту кафедры морфологии МБФ, а в дальнейшем - академику РАМН, ректору РНИМУ им. Н.И. Пирогова и заведующему кафедрой биологии педиатрического факультета. Когда я отвечал на вопрос билета о костях и хотел показать что-то на скелете, машинально начал надевать резиновые перчатки. Владимир Никитич тогда пошутил: «Ну что Вы, скелет не пачкается!». Когда я вышел из кабинета с заслуженной «четверкой» в зачетке, помню, демонстративно свернул лекции и альбом по морфологии и при всех выбросил в урну. Я тогда не знал, что по иронии судьбы посвящу свою жизнь кафедре морфологии.

#### — Какие студенческие научные кружки (СНК) вы посещали во время учебы?

— Мне было интересно все: на первом курсе я ходил в кружок по биологии, который курировал очень хороший преподаватель доцент Николай Николаевич Иорданский, сейчас он профессор в МГУ имени М.В. Ломоносова. На втором и третьем курсе я занимался в СНК по физиологии, три года отдал кружку по биофизике. Помню, научная жизнь на МБФ кипела ежедневно до 11-12 часов ночи, было много молодежи, и всем было интересно. Отечественная наука в то время интенсивно развивалась, практически не уступая зарубежной.

#### — Студенческие годы — это не только лекции, сессии, практика и несчетное количество бессонных ночей над учебниками. Как вы проводили свободное время? Чем увлекались в студенческие годы?

— Первые два с половиной курса я, кроме учебы, ничего не видел. Лишь когда накопилась определенная сумма знаний, появилось свободное время. В последние два с половиной года в вузе даже удавалось сдавать сессию досрочно! Летом мы ездили в стройотряды и зарабатывали деньги. Я довольно рано женился, нужно было купить мебель, поэтому деньги были очень нужны. Помню, как строили больницу в Тамбове: работали целый день, свободное время было только после ужина. В 1984 году я поехал в Усть-Илимск уже в качестве командира стройотряда, состоящего из 30 русских и 20 немцев, которые учились русскому языку в городе Галле. Быть командиром — означает нести ответственность за все и поддерживать дисциплину.

#### — Какие перспективы открывались перед вами после получения диплома?

— В отличие от врачей-лечебников мы не просто сдавали государственные экзамены, но и выполняли научную работу — писали диплом. Многие из моих однокурсников готовили их в научно-исследовательских институтах, а я — на кафедре биофизики МБФ. После защиты диплома было распределение: на работу или в аспирантуру. Вот тогда к доценту кафедры биофизики МБФ Дмитрию Ивановичу Рощупкину подошел ассистент кафедры морфологии МБФ (а в последующем — заведующий кафедрой) Александр Сергеевич Пылаев и поинтересовался, кого он рекомендует к поступлению в аспирантуру. Д.И. Рощупкин предложил мою кандидатуру. По окончании обучения я защитил кандидатскую диссертацию на тему «Цитологический и электрофизиологический анализ популяции клеток — водителей ритма синусного узла сердца крыс в норме и в условиях фармакологической десимпатизации» и остался при кафедре ассистентом. Докторскую диссертацию на тему «Морфофункциональные характеристики синусно-предсердного узла сердца крыс» я защитил по двум специальностям — «физиология» и «клеточная биология, цитология, гистология».

#### – Вы учились во Втором меде и давно работаете здесь. На ваш взгляд, чем отличались студенты Вашего времени от

 Мое поколение — это люди-идеалисты. Такое было время: коммунистическая идеология внушала отрицательное отношение к карьеризму. Наши профессора были сосредоточены исключительно на науке, у них не было материальных проблем — в то время научное звание гарантировало обеспеченную жизнь. Что такое коррупция — мы вообще не знали. У нашего поколения было правильное отношение к происходящему. В то время религиозность не поощрялась, но мы жили по высоким нравственным канонам

#### — Нужно ли врачу заниматься наукой?

– Я так отвечу на этот вопрос: очень стыдно, когда врач, а тем более преподаватель, не располагает современными данными по своему предмету. Я стараюсь поддерживать свой научный и образовательный потенциал, идти в ногу со временем. Когда пишешь научную статью, ты всегда «подрастаешь», становишься на ступень выше. Во многих странах это давно приняли на вооружение: например, в Манчестере я видел такую систему: работа лабораторий организована на системе грантов, где наряду с постоянными сотрудниками занимаются исследованиями и преподаватели университета. Их специально откомандировывают туда на месяц-два и размещают на специально подготовленных рабочих местах, чтобы они могли выполнить исследовательскую часть своих научных работ. Поэтому такой высокий уровень науки и преподавания. Когда я начинал читать лекции, то перед каждым занятием садился и тщательно готовил материал. Не оставляю я и занятия физио-



логией. Этим летом вышел первый том учебника «Фундаментальная и медицинская физиология» под редакцией профессора Андрея Глебовича Камкина, в котором мной написана глава «Молекулярная физиология цитолеммы и клеточного

#### — Вы часто пользуетесь афоризмами: не только в презентациях своих лекций, но и иллюстрируете ими объявления для студентов. Есть ли у вас любимые авторы?

— Многие из них я пишу сам. Например: «Атеисты могут грешить сколько угодно, потому что максимальный срок в аду им уже обеспечен». Некоторые фразы я беру из газет, а вот фразами из соцсетей не пользуюсь вообще. Кстати, я не только сочиняю афоризмы, но и сам рисую иллюстрации для своих лекций.

### – Вы много времени посвящаете студентам. А есть ли у вас

– Я руковожу СНК кафедры морфологии, где я занимаюсь со студентами чистой наукой, в частности работой в электрофизиологической лаборатории. А если говорить об отпуске, то отдыхаю в Болгарии и на даче.

#### — А как проходит ваш стандартный рабочий день?

— Я просыпаюсь примерно часов в восемь утра, но иногда раньше. Большую часть времени провожу, конечно, на работе — порой до позднего вечера. Дважды в неделю хожу в спортивный зал, где занимаюсь тяжелой атлетикой уже несколько десятилетий. А все началось с того, что в 30 лет я бросил курить и занялся этим видом спорта. В итоге, занял третье место в весе 110 кг на Кубке Москвы и стал кандидатом в мастера спорта.

#### — Вы оптимист по жизни?

— Конечно. Если я могу что-то изменить, то всегда делаю это.

#### — Что, на ваш взгляд, самое главное для врача?

— Сострадание. Что это значит? Например, к тебе попал бомж. Кто это, человек или нет? Конечно, человек!

## — Что бы вы посоветовали студентам, которые сомневаются

— Вообще, это ужасно, когда человек в 17-18 лет выбирает себе занятие на всю жизнь. Поэтому, если почувствуешь себя профессионально непригодным — отчисляйся! Ищи себя в других профессиях! На моей памяти несколько студентов ушли по этой причине с МБФ, но зато с красным дипломом закончили лечебный факультет. Каждому — свое!

#### — Поддерживаете ли вы связь со своими однокурсниками?

— Мы собирались на 50-летний юбилей МБФ. Как выяснилось, наш поток оказался самым успешным, абсолютно все остались в профессии, что редкость по нынешним временам.

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

— Это вся моя жизнь. Честно скажу, в 2007 году, когда я ездил работать в университет Манчестера, мне предлагали там остаться, заключить контракт на два года, обеспечивали квартирой. Но я отказался.







## новое в медицине

## Борьба с меланомой общими усилиями

Для борьбы со злокачественными новообразованиями кожи сотрудниками кафедры кожных болезней и косметологии факультета дополнительного профессионального образования (ФДПО) Университета и Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии (МНПЦДК) создан специальный образовательный модуль для врачей в рамках Непрерывного медицинского образования. Подробнее о модуле и специально созданных методичках для терапевтов нам рассказал заведующий кафедрой и директор Центра, главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Минздрава России и Департамента здравоохранения Москвы, Заслуженный врач РФ, профессор Николай Николаевич Потекаев.



#### Предпосылки проекта и московский скрининг

Согласно официальной статистике, заболеваемость раком кожи в России среди онкологических заболеваний у мужчин находится на третьем месте, а у женщин — на втором. Он включает самые различные злокачественные новообразования кожи (ЗНК), в том числе и меланому. Каждый год прирост заболеваний меланомой в мире составляет примерно 3%. Что касается России, то у нас число выявления меланомы также растет: это неуклонный процесс, который идет с 60-х годов XX века. К сожалению, примерно до 2000 года в отечественной литературе, посвященной проблемам дерматологии, уделялось мало внимания меланоцитарным невусам, в том числе предшественникам меланомы.

Благодаря росту выявления меланомы смертность от этой болезни в течение одного года уменьшается: все чаще меланому удается выявить на начальных стадиях. Так, в Москве в прошлом году из всего числа заболевших меланомой у 83% больных опухоль была выявлена на I и II стадиях. В то же время III и IV стадии, при которых происходит метастазирование, наблюдались соответственно у 17% больных. В результате смертность среди пациентов снизилась с 10,7% в 2012 году до 4,6% в 2018-м. Это данные по смертности в первый год после постановки диагноза.

В январе 2019 года мы запустили большой московский проект, который заключался в открытии специализированных кабинетов по ранней диагностике злокачественных новообразований кожи в филиалах нашего Центра. В ходе реализации проекта был разработан алгоритм эффективного выявления меланомы: дерматологи, прошедшие подготовку по программе дерматоонкологии, проводят осмотр пациентов в филиалах Центра и в случае необходимости дополнительной очной или заочной (с помощью технологий телемедицины)

консультации специалистами-экспертами пациента направляют в головное подразделение Центра — отделение неинвазивной диагностики кожи, оборудованное уникальными диагностическими аппаратами, позволяющими проводить эпилюминесцентную микроскопию, цифровую фотометрию, люминесцентное сканирование, ультразвуковую сонографию и другие современные методы исследования кожи. Если же в филиале выявляют доброкачественное новообразование, например папиллому, дерматофиброму, себорейную кератому и прочие неопасные элементы, пациенту предлагается их удаление. При обнаружении меланоцитарных невусов пациент остается под динамическим наблюдением с последующими осмотрами один раз в полгода-год.

Из 85 тыс. пациентов, посетивших диагностические кабинеты профилактики ЗНК в филиалах, 5055 (5,9%) были направлены в центральное подразделение, а оттуда 2088 человек перенаправили в московские клиники онкологического профиля. У 337 наши специалисты подозревают меланому, у 1667 — базальноклеточный рак кожи, у 80 — плоскоклеточный, у 4 — болезнь Педжета.

#### Федеральный проект и обучение терапевтов

В рамках реализации Федерального национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» имеется поручение Правительства РФ, согласно которому терапевтам во время проведения мероприятий скрининга и диспансеризации необходимо обращать внимание на различные элементы на коже. В свою очередь, мне, как главному внештатному специалисту Минздрава по дерматовенерологии и косметологии, было поручено организовать комплекс мероприятий по подготовке учебных и иных материалов образовательного характера в помощь терапевтам, а также продолжить работу в целях повышения квалификации дерматологов. В частности, совместно с главным внештатным специалистом Минздрава по терапии необходимо разработать алгоритм обучения врачей-терапевтов первичного звена здравоохранения и повышения квалификации дерматологов, а также подготовить электронные образовательные материалы, чтобы впоследствии разместить их на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМО). Поскольку реализация поручения Правительства и Минздрава была доверена нашему Университету, на нашу кафедру кожных болезней и косметологии легла ответственная миссия по подготовке учебных материалов. В настоящее время интерактивный образовательный модуль для врачей терапевтов и специалистов других дисциплин подготовлен и уже размещен на Портале Минздрава.

Кроме того, в соответствии с поручением Министерства здравоохранения Российской Федерации нами совместно с сотрудниками ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава РФ подготовлены методические рекомендации по раннему выявлению меланомы и других кожных новообразований. Помимо описания клинических характеристик доброкачественных и злокачественных новообразований кожи и принципов их диагностики, материал содержит большое количество фотоизображений.

В настоящее время ведется подготовка к проведению образовательных вебинаров для терапевтов, врачей общей практики и дерматологов в субъектах Российской Федерации.



Во время дерматоскопического обследования

#### Алгоритм обучения

Алгоритм обучения врачей-терапевтов скринингу кожи и видимых слизистых оболочек разработан. Он прост в понимании и реализации: главные внештатные специалисты по терапии и главные внештатные специалисты по дерматовенерологии и косметологии Минздрава взаимодействуют со своими коллегами из субъектов нашей страны. После того, как специалисты пройдут обучение по интерактивному образовательному модулю, проводится мастер-класс, вебинар по скринингу кожных покровов.

После изучения специалистом образовательного модуля ему выдается удостоверение о соответствующем тематическом повышении квалификации.

#### Итоги

Смертность от злокачественных новообразований кожи становится ниже не только в Москве, но и в России. Потому что все больше повышается квалификация специалистов и, соответственно, качественнее проводится диагностическая работа. А самое главное, что и население получает важную информацию: мы проводим просветительскую работу в средствах массовой информации, сообщаем об основных признаках потенциально опасных родинок, об опасности меланомы, говорим, в каких случаях обязательно нужно идти к врачу. Суть этой деятельности в повышении возможностей ранней диагностики злокачественных новообразований кожи и особенно для их выявления на ранних стадиях, что существенно увеличит эффективность последующего лечения. Помимо этого, благодаря повышению компетенции врачей общего профиля в области диагностики ЗНК удастся сократить время с момента первичного выявления болезни до начала лечения, а также затраты на лечение и реабилитацию онкологических пациентов.







Основной зал центра неинвазивной диагностики кожи МНПЦДК

## ДЕНЬ СТУДЕНЧЕСТВА

### С песней по жизни

25 января все студенчество отмечает свой праздник. Годы учебы в университете — самый запоминающийся период жизни, и наши выпускники готовы подтвердить это. Студенты нашего Университета стремятся не только приобрести необходимый базис для будущей профессии, но и развивать творческий потенциал. О Втором меде с ностальгией и любовью рассказал нам невероятно творческий человек Игорь Кранов — выпускник лечебного факультета 2005 года, специалист в области клинических исследований, певец, музыкант, автор и исполнитель песен.

### — Игорь, почему вы решили выбрать Второй мед для поступления?

— В 13 лет я получил серьезную травму руки. Мне повезло: я лечился в ДГКБ №13 имени Н.Ф. Филатова — лучшей детской больнице в нашей стране. Более того, меня консультировали сотрудники легендарной кафедры детской хирургии Второго меда, которой тогда заведовал академик **Ю.Ф. Исаков**. Именно в больнице я проникся духом врачебной профессии и человеколюбия. В старших классах передо мной стоял выбор: музыка или медицина. Но я понимал, что хочу получить хорошую профессию, а музыка всегда останется со мной. Поэтому выбрал медицину.

#### — Студенты очень любят рассказывать о первых годах учебы. А что вспоминаете вы? Занятия у каких преподавателей запомнились вам больше всего?

— Вспоминаются первые семинары по анатомии, которые приводили в полное замешательство: как можно выучить такое огромное количество информации за такое короткое время? Ну и, конечно, вспоминается группа, первые знакомства, тусовки. Одной из самых моих любимых дисциплин на младших курсах была физиология. Наш преподаватель Игорь Леонидович Мясников умел по-настоящему заинтересовать предметом. Его потрясающие объяснения, рисунки, семинары оставили за собой, помимо глубоких знаний, серьезный интерес к физиологии. Так же получилось и с патофизиологией. Мне повезло: занятия в моей группе вел профессор Жеан Мустафаевич Салмаси — не только большой ученый, но и, без преувеличения, гениальный преподаватель. После его семинара у меня всегда оставалось ощущение, что занятие закончилось слишком быстро! С огромным интересом я посещал лекции по истории и истории медицины профессора Галины Семеновны Ковтюх — на них я учился думать, понимать ценность будущей профессии.

#### Сомневались ли вы в выборе профессии?

— Нет. Я осознанно шел в медицину. Когда же пришло время определяться с медицинской специальностью, некоторые сомнения и колебания были. Советую сомневающимся студентам в первую очередь походить на дежурства, постоять на операциях, поработать с пациентами — поможет определить, это ли дело всей их жизни. Только хорошо представляя себе практическую деятельность, можно понять, насколько это твое.

#### — Как же вы в итоге выбрали специализацию?

— Я выбирал между анестезиологией и реаниматологией, неврологией и психиатрией. Больше года ходил на студенческие научные кружки на соответствующие кафедры — это позволило мне понять специфику пациентов, особенности специальностей и многие другие тонкости. Понял, что именно анестезиология и реаниматология привлекают меня больше всего.

#### — А кто в итоге стал вашим наставником?

— Анестезиолог-реаниматолог **Алексей Георгиевич Борзен-ко** — сотрудник курса анестезиологии-реаниматологии и



Клинический ординаторв в операционном блоке ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова. Готовимся к операции



антимикробной химиотерапии факультета усовершенствования врачей при кафедре факультетской хирургии №1 на базе ГКБ №1. Именно там я проходил ординатуру. Передо мной был врач, обладающий незаурядным клиническим мышлением, умением правильно построить общение с пациентом, глубокими познаниями в специальности, большим опытом клинической работы и, конечно, отточенными практическими навыками. Лучшего учителя для начинающего доктора не приходилось и желать.

### — Трудно ли работать первое время? Расскажите о начале самостоятельной медицинской практики.

— Я несколько лет проработал на скорой помощи, совмещая работу и учебу. Тогда я понял, что лучше работы, чем работа медика, нет. Скажу честно: очень непросто было выдерживать такой напряженный график, однако это была настоящая практическая школа не только медицины, но и жизни. Со скорой пришлось уйти после того, как я уснул за рулем, возвращаясь домой после суток, по счастливой случайности все обошлось. В итоге я пошел работать в сферу клинических исследований лекарственных препаратов, там, к тому же, прилично платили.

При этом я никогда не оставлял занятий музыкой. С годами я все острее стал ощущать необходимость полного перехода к профессиональной работе в сфере музыки — в настоящее время живу двумя профессиями одновременно.

## — Была ли у вас возможность в студенческие годы развивать свои творческие способности?

— Так получалось, что почти все мое свободное время уходило на занятия музыкой. Я писал песни и активно выступал на различных университетских мероприятиях — посвящениях в студенты, выпускных вечерах, 8 Марта, в День Победы, в перерыве конкурса «Мисс РГМУ», когда жюри уходило совещаться. Различные окружные, городские мероприятия также регулярно проходили с моим участием. Многие события и случаи из студенческой жизни, особенно забавные, я запечатлевал в песнях:

Моего приятеля затейного На экзамене доцент спросил:

— Сколько эритроцитов в нас содержится? И ответ достойный получил:

— Три эритроцита мы в крови найдем, Ставлю свой студенческий на спор! Первый в малом круге, второй — в большом, Ну а третий спрятался в депо.

## — Как вам удается реализовывать свой талант, совмещая это с работой в медицине?

— От себя не уйдешь. С началом работы сначала в медицине, а затем в фармацевтике продолжать музыкальную деятельность стало гораздо труднее. Однако, несмотря ни на что, творчество я не забросил. Именно в период становления взрослого человека стали получаться наиболее удачные, глубокие и красивые мои песни.

#### Расскажите о наиболее запомнившихся выступлениях, источниках вдохновениях, самых дорогих для вас наградах.

— Когда я учился на втором курсе, я сочинил песню, посвященную нашей альма-матер. Эта песня впитала в себя дух и атмосферу, царившие тогда во Втором меде... Там есть такие слова:

А я сегодня не пойду в кино, А может, больше не пойду туда совсем. Я назначаю тебе встречу у панно, А где это, конечно, знают все...

И я стал на всех мероприятиях, куда меня приглашали, эту песню исполнять. И вот по прошествии пары лет, в финале конкурса «Мисс РГМУ», когда жюри ушло совещаться, я начал ее петь. Сначала глазам своим не поверил: почти весь зал стал петь песню вместе со мной, а ближе к ее середине все зрители встали и продолжили мне подпевать уже стоя. Это было здорово!

Я осознал, что если мои песни так принимаются людьми, настолько любимы и востребованы, то совершенно очевидно: это и есть мое призвание. Самые запоминающиеся выступления — это в первую очередь сольные концерты. У меня возникает удивительное ощущение, что на них происходит некое таинство, обмен энергией между артистом и зрителями. Еще меня очень вдохновляет на творчество общение с противоположным полом. Самые дорогие награды для меня — полные залы на моих концертах, любовь слушателей. Очень радует поддержка со стороны крупных СМИ: например, моя песня «Хороший денек» уже более года в ротации самой популярной питерской радиостанции «Питер FM», а в Белоруссии на «Радио Рокс» эта песня вообще больше 1,5 месяцев продержалась в хит-параде. Из последних достижений — в августе этого года я стал победителем международного музыкального фестиваля «Юрмала Шансон» с песней «Таня». Эта песня давно является моей визиткой. Она несет в себе студенческий задор, напоминает о первой любви, всегда зажигает зал и дарит хорошее настроение.

### — В Университете создана Ассоциация выпускников. На ваш взгляд, в чем важность ее деятельности?

— Думаю, что каждый выпускник по-своему отвечает на этот вопрос. Ассоциация объединяет тех людей, для кого 2-й МОЛГМИ-РГМУ-РНИМУ — нечто большее, чем просто место, где они учились, она позволяет сохранять и поддерживать существующие связи между выпускниками, между выпускниками и Университетом, создавать новые. И конечно, ассоциация дает возможность не только ощущать себя причастным к истории и традициям нашего Университета, но и передавать эти традиции тем, кто учится сейчас. Меня это очень вдохновляет.

#### Поддерживаете ли вы связь с вашими однокурсниками, друзьями по учебе?

— Конечно, хотя и не так, как хотелось бы. Эти связи уже проверены временем и самыми разными жизненными перипетиями. Удивительное дело: на каждый мой московский концерт всегда приходят выпускники Второго меда, причем не только мои знакомые. Приглашаю всех читателей на мои концерты!

#### — На ваш взгляд, каким должен быть хороший врач?

— Врач — это постоянное самосовершенствование, любовь, самоотдача и самодисциплина, неравнодушие и внимание к пациентам, коллегам, Родине, природе, высокий профессионализм и, конечно, смелость. Не стоит забывать, что мы живем в поистине удивительное время, когда скорость развития медицинской науки и практики практически во всех областях поражает воображение.

#### — Какое качество в человеке самое важное для вас?

— Порядочность.

#### — Что для вас значит Второй мед?

— Для меня это альма-матер, давшая мне дорогу в жизнь, в люди; это настоящие друзья и великие личности, чьи примеры вдохновляют. А еще могу сказать, что Второй мед — это стены, в которых прошли чудесные годы юности. Позволю себе процитировать ту самую свою песню:

Врач ты будешь грамотный, В этом я уверен. И на Юго-Западной Раскрывает двери Для людей поставленный И созданный людьми Российский государственный.... По-старому — Второй МОЛГМИ.

## МОЛОДЫЕ ЛИДЕРЫ

## Добровольцы РНИМУ

Волонтерский центр (ВЦ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова — это одно из крупнейших внеучебных направлений в Университете. Уже давно наши добровольцы проводят свои акции не только в стенах вуза, но и на многих других площадках города, а также за его пределами. Многочисленность желающих, их активность и масштабность проведенных работ — все это привело к тому, что на базе именно нашего Университета создан Федеральный центр поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России. Подробнее о некоторых аспектах работы наших волонтеров рассказали заместитель руководителя Волонтерского центра РНИМУ Елизавета Битюкова и координатор направления «Хоспис — это про жизнь» Юлия Игнатьева.

#### Елизавета Битюкова

#### Студентка 2 курса педиатрического факультета

### — Лиза, расскажи, когда ты начала заниматься волонтерством?

— Еще в школе, лет в 13. Тогда в моем маленьком городе добровольческая деятельность еще не была популярной. Одна из первых наших акций называлась «Белый цветок»: мы ходили по улицам, чтобы собрать средства для онкобольных детей. Прохожие очень странно на нас смотрели: тогда это было в новинку. После школы я поступила в Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, где продолжила волонтерство в центре добровольчества «Млечный путь». Это, конечно, был другой масштаб. Форумы, международные конгрессы, свои подопечные — ребята с особыми потребностями. В общем, меня затянуло.

#### — С чего ты начинала в РНИМУ и чем занимаешься сейчас?

— Первое мероприятие было в рамках самого вкусного направления — «Благотворительные ярмарки», где за пожертвование в разные фонды можно брать любую понравившуюся еду, участвовать в конкурсах и получать тематические призы или мерч РНИМУ. Сейчас я заместитель руководителя Волонтерского центра: помогаю координаторам всех направлений, частично занимаюсь документацией, устанавливаю сотрудничество со сторонними организациями. Еще я представитель ВЦ в Совете обучающихся — передаю актуальную информацию по направлениям. Также я координирую направление «Event-волонтерство», без деятельности которого не обходится ни одно крупное мероприятие. Конгрессы, форумы, экзамены школьников, университетские субботы и выставки — это все мы.

#### — Какие из направлений тебе ближе всего?

— Ближе, конечно, свое, потому что с него все началось. Еще очень люблю направление «Зрение — школьникам», в рамках которого наши студенты ездят в школы и проверяют остроту зрения с помощью компьютерных программ. Сейчас к этому добавляется санитарно-профилактическая работа: волонтеры читают небольшие лекции и учат школьников, как сохранить здоровье глаз. С особым трепетом отношусь к направлению



«Цветы жизни». Обожаю работать с детьми, они всегда очень охотно делают поделки и учатся десмургии.

#### — Каких успехов вам с командой волонтеров удалось достигнуть и какое достижение самое значимое для тебя?

— Недавно наша команда получила звание лучшего добровольческого объединения в конкурсе «Доброволец Москвы — 2019». В этом масштабном мероприятии поучаствовало около 7000 волонтеров! Это наша общая победа! К сожалению, я не смогла поехать на финал конкурса в Сочи. А

вообще наш ВЦ регулярно побеждает во многих конкурсах, и это вдохновляет на новые свершения.

#### — Какие планы на будущее?

— Сейчас активно развивается программа «Зрение — школьникам». Недавно мы возобновили работу в паллиативном отделении. Еще зарождается совершенно новый вектор нашей деятельности «Мамы знают», в рамках которого волонтеры будут вести санитарно-просветительскую работу среди будущих мам, отвечать на волнующие вопросы и развеивать пугающие мифы.

#### Как ты думаешь, почему волонтерство — это важно и нужно, особенно в медицинском вузе?

— В целом, внеучебная активность помогает развиваться тебе как личности, нарабатывать навыки коммуникации, стрессоустойчивости, организации себя и других, а волонтерство открывает двери в совершенно другую реальность. Можно попробовать себя в роли доброго волшебника для детей или пожилых, серьезного доктора, друга для животных и природы, наставника. Для медика это еще и возможность попробовать себя в будущей среде обитания, так как мы часто работаем в больницах; послушать доклады от ведущих специалистов России на конгрессах, познакомиться с новыми людьми.

#### — Как попасть к вам в команду?

— В группе ВЦ во «ВКонтакте» есть закрепленная запись, в которой описаны все наши направления с указанием координаторов. Напишите ответственному за интересующее вас направление, и вас добавят в чат. Также можно следить за обновлениями в социальных сетях — там мы выкладываем анонсы мероприятий.

### — Что посоветуешь тем, кто хочет стать частью команды ВЦ, но боится начать?

— Начинать. Есть такая фраза: «Чтобы научиться ездить на велосипеде». Страх есть перед любым начинанием, но он не должен вас останавливать. В нашей команде всегда есть волонтеры, которые помогут и подскажут, как действовать. Наши двери открыты для всех!

Беседу вела Юлия Серегина, 4 курс педиатрического факультета

#### Юлия Игнатьева

#### Студентка 7 курса лечебного факультета

## — Юля, расскажи, пожалуйста, когда и почему ты присоединилась к Волонтерскому центру РНИМУ имени Н.И. Пирогова?

— Когда семь лет назад я поступала в РНИМУ, о волонтерстве не знала ничего. Первые четыре года были посвящены исключительно учебе, самый загруженный — 4-й курс. На 5-м курсе, когда начались циклы и лекции в больницах, у нас стало больше свободного времени. Именно тогда я начала присматриваться к направлениям, которые существовали в нашем Университете и которые предлагали больницы. Както увидела объявление: приглашали волонтеров для помощи в организации конференции. Я решила попробовать. Моей обязанностью была помощь в регистрации участников и их координации. Мне понравилась возможность участвовать в крупных, значимых мероприятиях. В ежедневной рутине, в постоянной учебе не всегда знаешь, где и когда проходят интересные форумы, конгрессы, конференции. А самое главное — оказалось, что у студентов есть возможность посещать их без прогулов занятий и дальнейших отработок. Позже я участвовала в проведении благотворительных ярмарок. Я это расценивала не как работу, а как возможность познакомиться с новыми людьми, поучаствовать в ярком событии, узнать что-то новое и просто интересно провести время. Как раз тогда я услышала, что студентов приглашают посещать хосписы и проводить мастер-классы для пациентов. Я написала руководителю направления «Хоспис — это про жизнь» Светлане Рожковой и предложила помощь в проведении мастер-классов, их организации и развитии всего направления. Как оказалось, это действительно было нужно. В нашем Волонтерском центре всегда нужны инициативные ребята.

### — Чем именно тебе больше всего понравилось направление «Хоспис — это про жизнь»?

Для себя я рассматриваю волонтерство как дополнительную возможность совершенствования имеющихся навыков и



приобретения новых. Ведь направлений у нас много, и везде можно почерпнуть что-то полезное для себя и при этом побыть полезным самому!

Я выбрала это направление в связи с особенностью работы учреждений, оказывающих паллиативную помощь: там не только обеспечивают пациентам должный медицинский уход, но еще и прислушиваются к их пожеланиям, чувствам, особенностям. Другими словами, там достоинство чело-

века — на первом месте, к слабости и старости проявляют уважительное отношение. Мне кажется, что такой подход — основа работы с пациентами (это касается не только паллиативной помощи), и я бы очень хотела научиться ему как будущий врач, чтобы применять потом и в своей работе.

### — Что вы уже с командой сделали и что собираетесь сделать? Расскажи, как часто вы посещаете хосписы и какие?

— Студенты нашего направления регулярно посещают паллиативное отделение Центральной клинической больницы имени святителя Алексия, где проводят творческие мастерклассы для подопечных, ребята из оркестра РНИМУ устраивают там мини-концерты. Спустя время мы решили сделать ответвление медицинской направленности, посвященное уходу и заботе о пациентах. С недавнего времени наши студенты посещают отделение в качестве добровольцев и помогают по хозяйству или младшему и среднему медицинскому персоналу — все зависит от потребностей отделения и возможностей волонтера, но работа там есть всегда. График составляется индивидуально, с учетом учебной и личной занятости студента, обычно это несколько раз в неделю.

### — Как ты думаешь, почему волонтерство важно, особенно в медицинском вузе?

— Я считаю, что волонтерство помогает развивать коммуникативные навыки, что особенно важно для нашей будущей профессии. Ко всему прочему работа в медицинских учреждениях — это дополнительная практика к уже имеющейся в рамках учебной программы, она повышает уверенность при общении с пациентами в дальнейшем. Присоединиться к направлению можно уже с 1-го курса!

## — Пополняется ли ваша команда и какие критерии к участникам вы предъявляете?

— Как раз сейчас мы активно набираем ребят. Специальные навыки не нужны, а критерий единственный — желание помогать и учиться новому.

Беседу вела Ирина Брагина, 6 курс педиатрического факультета.

## К 75-летней годовщине победы в Великой Отечественной войне

В этом году отмечается 75 лет со Дня Победы в Великой Отечественной войне. Все мы храним в сердцах самые теплые чувства к отцам и дедам, матерям и бабушкам, совершившим настоящий подвиг и выковавшим победу в ужаснейшей войне. Университетская газета открывает новую рубрику, посвященную юбилею этого торжественного события.

## Места памяти: мемориалы концентрационных лагерей Германии

Мы поговорили с доцентом кафедры общей психологии и педагогики психолого-социального факультета Университета Еленой Игоревной Серпионовой, которая рассказала нам об экскурсиях в мемориалы концентрационных лагерей в Германии.

#### Собираем библиотеку

Мы с мужем начали ездить в мемориальные комплексы концентрационных лагерей Германии в 2018 году. За несколько поездок мы посетили Бухенвальд, Дахау, Заксенхаузен и не так давно вернулись из мемориального комплекса женского концлагеря Равенсбрюк. В ближайших наших планах — посетить Лихтенбург и Освенцим в Польше.

В современной Германии на местах, где раньше были концлагеря, находятся полноценные научно-исследовательские и архивные центры: там трудятся историки, ведутся исследовательские и археологические работы, готовят экскурсоводов, доступны аудиогиды, экскурсии, международное волонтерство и тематические книги на разных языках. Во время таких поездок мы активно посещаем экскурсии, привозим из мемориалов уникальные книги, собираем внушительную научную библиотеку изданий на немецком, английском и русском языках.

Кстати, меня удивило, что в таком крупном мемориале, как концлагерь Дахау, фильм о лагере транслируется на четырех языках, но русского среди них нет. Там также можно купить книгу об истории этого лагеря, переведенную на многие языки, но русского перевода опять же нет. И когда мы спрашивали, почему, в ответ лишь пожимали плечами: мол, русские сами не удосужились позаботиться об этом.

В мемориале Равенсбрюк мы взяли запись аудиогида на немецком и планируем перевести, чтобы он стал доступен отечественным туристам. Кстати, насчет перевода. Это мое большое желание — перевести привезенные книги о каждом мемориале на русский язык. Книги у меня есть, с издательством немецким мы уже списались, они не против. Теперь думаю, где найти денег и хорошего переводчика: видимо, на перевод исторической книги будем собирать всем миром.

Я считаю полезным нам же самим знать, что там происходило. Например, в Бухенвальде воссоздано помещение — медицинский кабинет, куда советских военнопленных — солдат и офицеров — выводили на расстрел под предлогом медицинского осмотра. Окошко для оружия эсэсовца располагалось в стене за ростомером, куда становился заключенный, на уровне его затылка. Таким образом в Бухенвальде были убиты 8483 человека, а в Заксенхаузене — 12 тысяч.

#### Повязать платок иначе

Всего за этот год мы семь раз были в Германии. Наиболее продолжительная поездка была первая, в мае 2018 года, она продлилась шесть дней. Остальные же разы, как правило, — это трех-, четырехдневные короткие визиты. Германия маленькая, удобно передвигаться на автобусах — бюджетно и быстро. Кроме того, в Германии быстрые и комфортабельные железнодорожные сообщения. Поэтому 3–4 дня с насыщенной программой и продуманной логистикой — это не так уж и мало. Мы трижды были в Нюрнберге и много раз в Лейпциге, потому что летаем через него. Я люблю Лейпциг, но не из-за военной темы. В Нюрнберге мы посетили музеи, посвященные истории национал-социализма. земельный суд



Нюрнберг-Фюрт. В здании суда, в зале, где судили главных нацистских преступников, и сегодня проводятся судебные заседания. Там же есть Музей истории Нюрнбергского процесса, где можно познакомиться с архивными документами. На одном из стендов процитированы планы Гитлера о захвате территорий Советского Союза до Урала: в них указано, что война на территории СССР носила захватнический характер, была нацелена на расширение пространства Германии и порабощение гражданского населения для принудительных работ. Это население с началом войны и переправлялось в концлагеря.

Если говорить именно о концлагерях, то очень хочу вернуться еще раз в Равенсбрюк. В первый раз нам повезло: мы попали в безлюдное время, смогли долго гулять одни. Там я ощутила мощнейшую концентрацию женской энергии. Несмотря на всю боль, которую претерпели узницы, для меня сегодня это место, которое вопреки всему утверждает красоту, и не только внешне: мемориал действительно очень красиво оформлен. Об этом лагере можно многое узнать из разных книг, в частности из книги Станислава Аристова «Жизнь вопреки: стратегии выживания в нацистском женском концлагере Равенсбрюк (1939-1945 гг.)». В ней описано много ужасающих вещей: издевательства над заключенными, проводившиеся в лагере медицинские эксперименты. Но, несмотря на все факторы, разрушающие женскую идентичность, многим узницам этого места удавалось сохранять достоинство. Они даже платок старались повязать иначе, чтобы не терять ощущение, что ты — женщина.



Камни преткновения

#### Открытия для себя и для каждого

В Мюнхене в музее «Документационный центр истории национал-социализма» нам удалось посетить образовательный центр с богатой библиотекой, познакомиться с некоторыми изданиями. Работник библиотеки при музее оказался русскоговорящим. Он рассказал, что в библиотеку часто приходят молодые немцы, путая ее с архивом, и хотят узнать точно, кем был их родственник во время войны. Запомнился, говорит, один молодой парень, сказал: «Я догадался, я понял, что мой родственник был в СС. Я хочу знать точно. Они молчат. Не отвечают на мои вопросы». В немецких семьях после войны долгое время детям и внукам ничего не говорили. Первым взорвалось в Германии поколение второй половины 1960-х. Люди, не имевшие непосредственного опыта нацизма, непримиримые ко лжи о прошлом. Они судили то поколение, которое востребовало концлагеря, охранников и палачей, но делали это слишком упрощенно и порой с отталкивающим рвением. Нынешние молодые люди обрели возможность открытого психотерапевтического диалога с собой и потомками жертв.

Пожалуй, одно из главных психологических открытий Второй мировой — то, что каждый — носитель одновременно и добра, и зла. Один и тот же человек может с любовью утром поцеловать жену, нежно потрепать собаку, а затем уйти на работу в концлагерь — убивать. С одной стороны, безжалостность была важным качеством для члена СС, но с другой — демон есть внутри у всех. Власть может помочь выйти ему наружу и оставаться безнаказанным, но всегда есть что выпускать: зло есть в каждом из нас.

Когда смотришь на ситуацию так, то больнее всего признать, что даже в абсурдных исторических обстоятельствах есть место для личного решения. Осознаешь, что не только социум воспитывает человека, но и у него самого могут пробудиться мозг и совесть. Возникают вопросы к себе самому: а что делаю я сегодня, когда вокруг меня создается история поколения? Как и что я выбираю? Как я влияю на обстоятельства? Я обвиняю в своих невзгодах воспитание, лунный день, родителей, страну, государство или умею жить в пространстве последствий решений, автор которых — я сам и за которые мне иногда стыдно, но так выбрал я?

Здесь можно процитировать личного секретаря Гитлера Траудль Юнге: «Я поняла, что молодость не может быть оправданием. Если захотеть, можно было бы во всем разобраться». Хочется себя спросить: я чаще разбираюсь или перекладываю ответственность? И это общечеловеческое — все мы таковы, каждый день выбираем. Человек начинается с перехода от фразы: «Это случилось» к фразе «Так выбрал я». Мне очень близко это понимание.

#### Волонтерство

Летом 2019 года я планировала попробовать себя в качестве волонтера в одном из мемориальных комплексов в Германии, но организовать это пока не удалось. В России организаторы отвечают на письма раз в месяц: в марте мне уже одобрили заявку, но потом переписка прервалась. Волонтерские проекты в мемориалах лагерей проводятся регулярно. В основном это археологические работы, архивный труд,

## К 75-летней годовщине победы в Великой Отечественной войне

уборка территории, высечение имен на плитах, а еще много просветительской работы самого мемориала для участников: экскурсии, лекции и мастер-классы историков, встречи с узниками, которые еще остались в живых. Желающему необходимо внести взнос в пределах шести тысяч рублей и оплатить транспортно-визовые расходы, а уже на месте предоставляется проживание, питание, экскурсии. По крайней мере, так заявляют, что будет на деле — увидим.

#### Что читать и куда пойти

Во время визитов в концлагеря никакого отторжения или желания больше не посещать их у меня не возникало. Напротив, я считаю, что это духовное и интеллектуальное развитие для меня и, надеюсь, студентов, которым я обязательно потом рассказываю о своих поездках. Многие не знают, что лагерная система СС до знаменитых газовых камер имела этапы развития со своими задачами начиная с 1933 года. Есть студенты, которые думают, что немцы в лагерях не пострадали, только представители других национальностей, некоторые уверены, что ГУЛАГ и нацистские лагеря — одно и то же. Это все от недостатка знаний.

Обычно я рекомендую своим студентам прочесть две книги: Виктора Франкла «Сказать жизни да! Психолог в концлагере» и Бруно Беттельгейма «Просвещенное сердце». Из доступных советую следующие научные работы: Александр Борозняк «Жестокая память. Нацистский Рейх в восприятии немцев второй половины XX и начала XXI века», Николаус Вахсман «История нацистских концлагерей», Клаудия Кунц «Совесть нацистов». Если можете читать на английском и немецком, то есть книги Алейды Ассман.

Кому интересны женские судьбы в лагерях, советую прочитать уже упомянутую книгу Станислава Аристова о Равенсбрюке. Многим может быть интересен недавно найденный «Политический дневник» Альфреда Розенберга. Из художественных произведений могу рекомендовать книгу Кристины Живульской «Я пережила Освенцим». Для психологов — книгу психотерапевта Даана ван Кампенхаута «Слезы предков. Жертвы и преследователи в коллективной душе».

И еще в Театре Вахтангова идет спектакль «Наш класс» по пьесе драматурга Тадеуша Слободзянека. Действие пьесы начинается в маленьком городке Едвабне в Польше в конце 1920-х годов. Была на этом спектакле уже два раза, последний — вместе со студентами первого курса клинической психологии. Спойлерить не стану, но пойду, думаю, еще не раз.

#### Второй мед в годы Великой Отечественной войны

2020 год объявлен Годом памяти и славы в ознаменование 75-летия победы в Великой Отечественной войне. Это событие, сыгравшее без преувеличения решающую роль в новейшей истории нашей страны, было бы невозможно без проявленного героизма, консолидации сил и стойкости советских граждан. Война изменила ход мировой истории и судьбы миллионов людей, перекроила карту мира. Ежедневно на фронте и в тылу наши соотечественники ковали победу во славу мира и защиты Родины от натиска захватчиков. В судьбе каждой семьи война оставила след, суровые годы не обошли стороной и медицинских работников. Их героический подвиг мы чтим и помним по сей день.

В годы войны в составе военно-медицинской службы трудились свыше 200 тыс. врачей и около 500 тыс. медицинских работников со средним специальным образованием. В рядах военных медиков насчитывалось более 300 академиков, заслуженных деятелей науки и профессоров, около 3 тыс. докторов и кандидатов наук.

Достойный вклад в организацию медицинского обеспечения войск внесли сотрудники и выпускники 2-го МГМИ и его военного факультета. Начало Великой Отечественной войны застало институт во время проведения государственных экзаменов, сессии и летней практики студентов. Архив Университета хранит документы тех дней: приказы, отчеты. В них видна сплоченная деятельность всего вуза — круглосуточно дежурили деканы, директор, ведущие профессора. В срочном порядке были прерваны отпуска сотрудников, все приступили к исполнению своих обязанностей. В корпусах и клинических базах 2-го МГМИ с большим патриотическим подъемом регулярно проходили митинги. Сохранились данные институтской газеты от 4 июля 1941 года (№ 27/269), в которой сказано: «Мы с гордостью вступаем в ряды народного ополчения и не сомневаемся в том, что под боевым знаменем Ленина уничтожим врага».

Через три дня после объявления войны институт провожал на фронт 50 своих сотрудников, а за первые три месяца Великой Отечественной войны из стен 2-го

МГМИ в ряды Рабоче-крестьянской Красной армии было призвано 185 членов преподавательского состава, которых назначили на руководящие должности в качестве главных специалистов армий, фронтов, военно-медицинских учреждений. Каждый из них внес достойный вклад в будущую победу.

В войска Красной армии была направлена и большая часть выпускников вуза. Еще в 1939 году в связи с напряжением международной обстановки при Втором меде появился военный факультет, на который возлагалась ответственная и почетная задача по подготовке врачей для Военно-воздушных сил. Для обучения слушателей — будущих авиационных врачей — была сформирована необходимая материально-техническая база, созданы и хорошо оснащены кафедры военно-медицинского профиля. Руководящий и профессорско-преподавательский состав военного факультета представляли военачальники, имеющие большой опыт работы в организации военного здравоохранения в мирное и в военное время. 22 июня на Западный фронт первыми были направлены слушатели 5-го курса военного факультета, а вслед за ними — выпускники лечебного и педиатрического факультетов.

За всю войну вуз подготовил и направил в действующую армию 2500 врачей. 1500 из них выпустил военный факультет при 2-м МГМИ, который функционировал с 1939 по 1944 год и произвел десять выпусков. Многие из ушедших на фронт медиков пожертвовали жизнью за свободу и независимость Родины. Маршал Советского Союза Иван Христофорович Баграмян впоследствии говорил: «То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по всей справедливости может быть названо подвигом. Для нас, ветеранов Великой Отечественной войны, образ военного медика останется олицетворением высокого гуманизма, мужества и самоотверженности».

Имена героев нашего Университета навечно высечены на мемориальных мраморных плитах перед бывшим главным корпусом и в новом здании Второго меда.



На фоне музея-мемориала концлагеря Дахау



Здание крематория



Музей «Документационный центр истории национал-социализма»



Карта концлагерей на территории Европы

## ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ

## Продолжаем дело академика В.Н. Ярыгина

В наступившем году кафедре биологии имени академика В.Н. Ярыгина педиатрического факультета нашего Университета исполняется 95 лет. Все эти годы коллектив кафедры стремится формировать у будущих врачей отношение к каждому пациенту как к уникальному биологическому объекту с его геномом, реализуемым в конкретных условиях окружающей среды.

#### История кафедры

Кафедра биологии была организована в 1925 году на медицинском факультете 2-го МГУ. Первый заведующий кафедрой Михаил Михайлович Завадовский кроме занятий по предмету вел научную деятельность в области эндокринологии. Вместе с учениками он изучал влияние половых гормонов на развитие фенотипа у кур. Это было началом развития представлений о гормонах как о механизмах, с помощью которых наследственная информация преобразуется в реальные признаки организма.

С 1928 по 1948 год кафедрой заведовал профессор Леонид Яковлевич Бляхер. Л.Я. Бляхером и сотрудниками кафедры была проделана большая учебно-методическая, научная и организационная работа. Созданный ими учебник биологии по содержательности и охвату широкого круга проблем общебиологического значения остается классическим и до настоящего времени. Учебник выдержал четыре переиздания и был переведен на несколько иностранных языков. Научная работа кафедры была посвящена регенерации и онтогенетическому развитию животных. Сотрудники кафедры — М.А. Воронцова, Л.Д. Лиознер, В.Н. Доброхотов и другие — стали ведущими учеными в стране в этой области биологии и впоследствии перенесли ее изучение в лаборатории крупных научно-исследовательских институтов. В эти же годы создавался биологический музей кафедры. Преподаватели ежегодно выезжали на биологические станции северных морей и средней полосы. Многие объекты и материалы полевых работ стали основой экспозиции кафедрального музея.

С 1948 по 1962 год кафедрой заведовала профессор **Вера Владимировна Маховко**. Под ее руководством изучалось состояние организма животных в анабиозе, при остром кровотечении и голодании. В коллективе кафедры оказалось немало ярких, незаурядных педагогов и ученых — **Е.И. Смирнова**, **И.А. Поберий, Ю.А. Романов** и другие.

В 1964—1975 годах кафедрой руководил Всеволод Николаевич Доброхотов. Главным направлением в научной деятельности кафедры стало изучение периодических колебаний интенсивности клеточной пролиферации разных тканей и органов млекопитающих, обусловленных сменой дня и ночи. Эти исследования вышли за рамки кафедры и переросли в новое направление — хронобиологию, представителями которой являются воспитанники кафедры академик Ю.А. Романов и профессор С.Г. Мамонтов.

В 1975 году заведующим кафедрой стал выпускник 2-го МОЛГМИ Владимир Никитич Ярыгин (1942—2013) — неординарная личность, доктор медицинских наук, профессор, действительный член РАМН, ректор РГМУ. С приходом Владимира Никитича коллективом кафедры была проделана значительная работа по совершенствованию учебного процесса. В короткий срок был пересмотрен и обновлен практикум по биологии клетки, подготовлены и изданы методические разработки для студентов по изучаемым разделам дисциплины (пять наименований), переработан лекционный материал по биологии клетки, генетике, онтогенезу, филогенезу и паразитологии. В лекционный курс введены новые темы, среди кото-



В.Н. Ярыгин (10.01.1942-10.06.2013)

рых — эволюция генома, роль наследственности в развитии, генетический контроль ранних периодов онтогенеза. Все направления деятельности кафедры — учебная, методическая и научная — получили мощный импульс.

Сотрудники кафедры активно участвовали в модернизации программы по биологии для медицинских вузов страны в целях ее адаптации к задачам высшего медицинского образования с учетом современных достижений в молекулярной биологии, молекулярной генетике, клеточной и популяционно-клеточной биологии, гномике и протеомике, биологии развития, общей и медицинской экологии. Благодаря этим усилиям оформилась новая дисциплина — «медицинская биология». Все разделы биологии связаны идеей неразрывности уровней организации живой природы и места человека в ней как биосоциального вида, что позволяет усилить медицинскую мотивацию предмета. Эта работа реализовалась в создании учебно-методического комплекса по медицинской биологии, включающего курс избранных лекций, учебники для медицинских вузов и средних специальных учебных заведений, пособия по биологии для поступающих в вуз. В эти годы на кафедре работали доценты Г.И. Поддерюгина, В.И. Васильева, В.В. Синельщикова, И.Н. Волков, Н.М. Вахтель, старшие преподаватели Н.Г. Быстренина, В.С. Валвас, А.С. Кудрявцева, ассистенты Т.Н. Соколова и Н.М. Суворова, старший научный сотрудник А.В. Григорьева, а также старший лаборант Н.В. Игнатенко. Позже коллектив стал пополняться молодежью. О.Н. Хрущова, Г.В. Черных, В.В. Глинкина, О.В.

биологии клетки, генетике, онтогенезу, филогенезу и паразитологии. В лекционный курс введены новые темы, среди кото-

Коллектив кафедры биологии. 1975 г.

Под руководством В.Н. Ярыгина написан и опубликован учебник «Биология», выдержавший шесть переизданий, пособия для поступающих в вузы, таблицы, слайды и методические указания к практическим занятиям. За комплект учебнометодических материалов сотрудники кафедры во главе с В.Н. Ярыгиным совместно с коллективом кафедры биологии ММА им. И.М. Сеченова были награждены премией Правительства России в области образования за 1997 год. В 2017 году в честь 75-летия со дня рождения В.Н. Ярыгина кафедре было присвоено его имя.

В 2013 году заведующим кафедрой биологии стал ученик В.Н. Ярыгина — д. м. н., профессор **Александр Газисович Мустафин**. Учителя заложили крепкий фундамент — их ученики, сотрудники кафедры биологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, вступили в XXI век с новыми идеями и компьютерными технологиями.

На кафедре проходят обучение студенты 1-го и 2-го курсов практически всех факультетов университета. Также преподаватели кафедры читают два элективных курса, проводят занятия на подготовительных отделениях — для иностранных учащихся и для школьников 9—11-х классов.

Коллектив кафедры биологии уникален. Преподаватели — выпускники медицинских, педагогических и естественнонаучных факультетов вузов страны. Именно на стыке взглядов сотрудников, получивших разное профессиональное образование, на протяжении десятилетий формировался курс биологии, имеющий свою специфику по сравнению с одноименными курсами других вузов. Кафедра продолжает совершенствовать курс, дополняя его актуальной научной информацией. Так, например, были разработаны элективные дисциплины «Стволовые клетки, клеточные технологии, тканевая инженерия» и «Биология развития» для 2-го курса педиатрического и лечебного факультетов, которые пользуются большим интересом у студентов. Сегодня одной из основных задач кафедра считает углубление контактов с другими кафедрами Университета, а также кафедрами биологии других вузов.

#### Направления научных исследований кафедры

Под руководством В.Н. Ярыгина велись исследования в рамках основного научного направления кафедры — клеточно-биологические и клеточно-популяционные механизмы развития, функционирования и возрастной динамики тканевых систем

В 2000-х годах получены новые данные об особенностях экспрессии генов в эмбриональных стволовых клетках и мезенхимальных стволовых клетках костного мозга. Сотрудники кафедры активно участвовали в симпозиуме «Человек и лекарство».

Наряду с этим под руководством профессора А.Г. Мустафина продолжалось исследование традиционной для кафедры темы, посвященной различным возрастным особенностям развития и функционирования нервной системы, — изучению влияния трансплантации нейронов голубого пятна на модулирующие системы головного мозга. Сейчас ведется исследование филогенетически обусловленной пространственно-временной организации матричной активности нервных клеток в различных отделах нервной системы экспериментальных животных.

В память об академике В.Н. Ярыгине кафедра организовала регулярную конференцию с международным участием «Стволовые клетки и их использование в медицине».

#### Птенцы гнезда В.Н. Ярыгина

Н.С. Сергеева, заслуженный деятель науки РФ, д. б. н., руководитель лаборатории МНИОИ им. П.А. Герцена — филиала НМИЦ радиологии МЗ РФ, профессор кафедры биологии им. акад. В.Н. Ярыгина:

«Получение новых знаний о молекулярном патогенезе развития целого спектра социально значимых заболеваний привело к разработке принципиально новых методов лечения и лекарственных средств. В онкологии это ознаменовалось разработкой новых классов таргетных препаратов — препаратов, направленных на определенные мишени на опухолевых клетках действия. С другой стороны, развитие хирургической техники существенно расширило возможности оперативных вмешательств в онкологии, кардиологии, нейрохирургии и других областях.

В результате сегодня удается излечить тех, кто раньше был бы отнесен к неоперабельным, неизлечимым, и на первый план выдвинулась новая проблема — качество жизни излеченных пациентов. В решении этой проблемы могла бы помочь регенеративная медицина — новая активно развивающаяся область науки.

## ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ



В.Н. Ярыгин с сотрудниками кафедры

Элективный курс кафедры биологии "Стволовые клетки, клеточные технологии, тканевая инженерия" призван дать студентам базовые знания в области биологических основ регенеративной медицины. Он включает общие вопросы биологии стволовых клеток разных типов, в том числе индуцированных плюрипотентных клеток, стволовых опухолевых клеток, и частные вопросы: нейральные стволовые клетки, кардиальные прогениторы, биоматериалы для тканеинженерных конструктов, 3D-принтинг и 3D-биопринтинг. К чтению лекций по частным вопросам регенеративной медицины приглашаются ведущие специалисты в этих областях из академических и университетских лабораторий. Элективный курс ежегодно обновляется и дополняется. Мы надеемся, что получение студентами знаний в этой области будет способствовать повышению уровня их медицинской образованности».

## А.В. Маталин, д.б.н., директор УНЦ экологии и биоразнообразия МПГУ, доцент кафедры биологии им. акад. В.Н. Ярыгина:

«Окончив Московский государственный педагогический институт, я преподавал зоологию беспозвоночных, экологию и теорию эволюции на биолого-химическом факультете, одновременно занимаясь научной работой. Со временем научная деятельность оставила совсем немного времени для преподавания. Тогда меня пригласили на кафедру биологии педиатрического факультета РНИМУ, и я практически без колебаний принял это предложение. Окончательно все сомнения рассеялись после встречи с Владимиром Никитичем Ярыгиным, знакомство и работу с которым я считаю одной из больших удач в моей жизни. Без малого 10 лет я связан с коллективом кафедры, который очень благожелательно принял меня и дал возможность реализовать многие начинания».

## Г.Г. Москвитина, к. б. н., старший научный сотрудник НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи, старший преподаватель кафедры биологии им. акад. В.Н. Ярыгина:

«Я окончила биологический факультет Кемеровского университета, была направлена в Москву в аспирантуру, а после ее окончания и защиты кандидатской диссертации осталась работать в Институте им. Н.Ф. Гамалеи. В какой-то момент я решила совмещать научную деятельность с преподаванием и в 2006 году оказалась на кафедре биологии, возглавляемой В.Н. Ярыгиным. Кафедра в тот момент представляла собой конгломерат ума, энергии, работоспособности. Это был творческий союз единомышленников. Все заседания кафедры Владимир Никитич неизменно начинал с небольшого 15-минутного сообщения о чем-то новом и необычном в мире науки.

Что меня всегда поражало во Владимире Никитиче — высочайший профессионализм, неиссякаемая творческая энергия, уважительное и родственное, почти отеческое отношение к сотрудникам».

#### Н.Р. Махмудова, к. б. н., ведущий научный сотрудник лаборатории «Экспериментальная вирусология» НИИ вакцин и сывороток им. Н.И. Мечникова, преподаватель кафедры биологии им. акад. В.Н. Ярыгина:

«Более 25 лет я работаю в науке. Сейчас занимаюсь изучением механизмов резистентности к противогриппозным препаратам, прогнозированием рисков развития резистентности и разработкой подходов к оптимизации структуры противовирусных вакцин. Три года назад, узнав о вакансии преподавателя на кафедре биологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, где в обучении студентов присутствует элективный курс лекций для старшекурсников, я решила попробовать себя еще и в качестве педагога. Так я оказалась в коллективе профессора А.Г. Мустафина. Работать теперь приходится гораздо больше,

но осознание того, что моя профессиональная жизнь наполнилась новыми, очень важными смыслами, вдохновляет. Не могу не отметить, что этому очень способствует поддержка декана педиатрического факультета профессора Л.И. Ильенко и всего коллектива кафедры, где Александру Газисовичу удалось создать уникальный по своей комфортности профессиональный микроклимат».

Гордость не только кафедры и Университета, но и всей медицинской науки составляют воспитанники кафедры, которые связали жизнь с педагогической деятельностью и медицинской наукой. Многие из них стали профессорами, занимали и занимают кафедры в крупнейших вузах России: В.Н. Марков — д. б. н., профессор, завкафедрой микробиологии Ижевской государственной медицинской академии (ИГМА); Н.Н. Чучкова — д. м. н., профессор, завкафедрой биологии с экологией ИГМА, Л.В. Бибаева — д. м. н., профессор, завкафедрой биологии Северо-Осетинской государственной медицинской академии (Владикавказ).

### Студенческий научный кружок (СНК) кафедры биологии

Этот кружок — один из старейших в нашем университете. В нем работали проницательные и мудрые люди, опережавшие своими открытиями время: профессора И.Н. Волков, В.Б. Захаров, А.Г. Мустафин, С.Г. Мамонтов — лауреаты премии Правительства РФ в области образования, академик РАМН Ю.А. Романов. Куратор кружка в последние годы — академик РАЕН профессор В.Б. Захаров, умело совмещающий руководство СНК, научную и преподавательскую деятельность. Кружок проводит заседания в Музее биологии, на заседаниях всесторонне разбирается и обсуждается широкий круг проблем, начиная с общей биологии и заканчивая закономерностями эволюционных преобразований. СНК ставит перед собой задачей развитие и углубление знаний учащихся во всех сферах биологии, доработку и совершенствование существующих проектов.

#### Взаимообогащающее сотрудничество

### В.А. Глумова, профессор кафедры медицинской биологии Ижевской государственной медицинской академии:

«Более 40 лет назад, с избранием на должность заведующего кафедрой Владимира Никитича Ярыгина, началось сотрудничество наших кафедр.

Кафедра Владимира Никитича стала для нас центром профессиональной и научной подготовки. Незабываемое впечатление на преподавателей произвели первые встречи на факультете повышения квалификации, регулярные совещания заведующих кафедрами, обсуждение учебных программ, унификация вузовского преподавания и учебно-методического обеспечения. Всему этому способствовал удивительный тандем двух ведущих кафедр биологии, возглавляемых В.Н. Ярыгиным и И.М. Яровой, завкафедрой биологии Московского стоматологического института. Мне вместе с профессором Г.В. Хомулло выпала честь быть рецензентом учебников биологии под редакцией В.Н. Ярыгина, которые востребованы по сегодняшний день.

Научное сотрудничество и большая помощь в подготовке кадров нашей кафедры осуществлялись через целевую аспирантуру, а затем научное консультирование по докторским диссертациям. Сегодня профессиональное взаимодействие кафедр продолжают наши ученики».

## Л.В. Начева, д. б. н., профессор, завкафедрой биологии с основами генетики и паразитологии Кемеровского государственного медицинского университета:

«Воспоминания подобны перебиранию старых писем, так и мне сегодня хочется написать о человеке, с которым судьба свела в далеком 1983 году. Владимир Никитич Ярыгин вместе с другими профессорами из медицинских вузов разных городов страны приехал на учебно-методическое совещание в Кемеровский государственный медицинский институт. В то время я была кандидатом наук и простым ассистентом на кафедре биологии. Наш научный руководитель и заведующий кафедрой доктор биологических наук профессор Е.Д. Логачев старался показать значимость таких совещаний и встреч, которые дают возможность посмотреть дальше своего носа и шире своего двора, взглянуть в будущее, спрогнозировать развитие вуза. Именно поэтому они с Владимиром Никитичем быстро нашли общий язык и в своих беседах, выходя за рамки официальной программы, переходили то на философские темы, то на проблемы экологии, то вообще говорили о музыке и искусстве. Я пригласила всех на органный концерт Гарри Гродберга. Владимир Никитич слушал с большим удовольствием, словно поглощая каждый звук. Наверное, хоральные прелюдии Баха были ему особенно близки — как образцы философской баховской лирики, размышления о человеке, его радостях и печалях.

Многие годы мы общались, обсуждали вопросы учебного процесса. Иногда я обращалась к Владимиру Никитичу за советом, потому что в нем сочетались удивительные человеческие качества: доброта, заботливость, отзывчивость, сострадание, терпеливость, дружелюбие, корректность, лаконичность. Я считаю, что именно он тонко и деликатно создал ту мотивацию, которая подтолкнула меня на путь личностного и научного роста. Прошло время, и я стала доктором биологических наук, профессором, у меня появились свои ученики. И с годами я поняла, что именно нравилось Владимиру Никитичу в органных произведениях: импровизационная природа музыки — как в самой жизни, полной свободы в выражении эмоций».



Коллектив кафедры биологии в наше время

## СПОРТ

## Страйкбол

🚾 Страйкбольный клуб Honeybadgers РНИМУ

В РНИМУ им. Н.И. Пирогова функционирует страйкбольный клуб Honeybadgers. Его основателем и действующим тренером является ординатор нашего Университета по специальности «ортопедическая стоматология» Валерий Востриков — идея создания такого сообщества единомышленников появилась летом 2018 года, и с тех пор направление по страйкболу в нашем вузе неустанно развивается.

«Поскольку страйкбол стал спортом совсем недавно, пока еще нет никаких более-менее полноценных обучающих курсов и соревнований, — рассказал Валерий. — Мне хочется продвигать наш вид спорта, развиваться в нем и помогать в этом всем желающим. Я изучаю материалы по военному делу, общаюсь с командирами других команд — вместе с активными ребятами клуба в Университете мы стараемся применять все на тренировках и разработать наиболее эффективные упражнения и методики, подходящие команде».

Первая команда набиралась из всех заинтересованных ребят: кто-то уже имел какой-то опыт, а кто-то до этого никогда в страйкбол не играл — как бы то ни было, основным критерием отбора было желание играть и участвовать в развитии этого клуба в Университете.

Тренировки проводятся в основном в выходные, в будни реже. В теплое время года — на открытых площадках, в лесах, заброшенных зданиях. Зимой участники клуба выбираются на полигоны CQB («Close Quarters Battle» — с англ. «бой в ограниченном пространстве») — закрытые площадки, имитирующие здания изнутри.

Несмотря на молодой возраст членов команды, Honeybadgers уже участвовали в соревнованиях разного уровня: и в масштабных «Сутки на броне», и в более локальных, как, например, «Narcos».

Сегодня в состав страйкбольного клуба РНИМУ им. Н.И. Пирогова входят как участники младших курсов, так и выпускники, те, кто уже окончил Университет. Страйкбол занимает много времени: полигоны находятся на удалении от Москвы, туда бывает сложно добраться своим ходом. Некоторые игры

могут занимать несколько дней, не говоря уже о подготовке к ним, поэтому ребята в нашей команде стараются не пропускать занятий, учатся правильно планировать время, чтобы и поучиться, и отдохнуть.

«Нам всегда нужны толковые и активные участники, как парни, так и девушки. Большое число участников открывает новые возможности на играх и соревнованиях. Мы рады всем заинтересованным и готовы помогать разбираться в страйкболе и совершенствовать его в стенах вуза. От новых членов команды ждем адекватности, соблюдения субординации, присутствия на большинстве тренировок, активного участия в развитии клуба, готовности ездить на дальние расстояния для участия в соревнованиях», — отметил Валерий Востриков, добавив, что преимуществом для новых участников будет различный опыт в походах, стрельбе и тактических играх.





## Команда по чирлидингу РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Сборная Университета по чирлидингу «Эйфория» существует всего полтора года, но ее яркие выступления уже стали неотъемлемой частью многих спортивных мероприятий вуза.

Действующая руководительница, инициатор и тренер сборной — Алена Саратовцева, студентка 5-го курса лечебного факультета. Она рассказала, как появилась эта спортивная секция:

«За плечами у меня одиннадцатилетний опыт занятий в школе танцев, международные соревнования, увлечение фитнесом и силовыми тренировками в стиле CrossFit. Избрав своей профессией медицину, я не смогла окончательно оставить любимый спорт: сама набрала команду по фитнесу и вела больше двух лет групповые программы для девушек в Университете. У нас много разных секций, но все еще не хватало группы поддержки из красивых спортивных девушек, которые могли бы разбавить матчи своими зажигательными

танцами. Так появилась идея о создании сборной по чирлидингу. Желающих присоединиться оказалось достаточно: к нам приходили студентки с разных курсов и факультетов преимущественно с опытом в танцах или гимнастике».

Группа поддержки регулярно выступает на матчах с участием сборных команд Университета по футболу, волейболу и баскетболу. В минувшем году девушки были впервые приглашены на крупное выездное мероприятие «Матч звезд» по волейболу, где соревновались лучшие студенческие мужские команды Москвы. Также чирлидерши продемонстрировали свои навыки в выступлении на новогоднем студенческом празднике и сорвали бурные овации зрителей.

Уровень тренировок высокий: тренер Алена Саратовцева отвечает за силовую, общефизическую нагрузку, тренер Полина Островецкая, недавно пришедшая в команду, — за хореографию. В ближайшее время девушки планируют увеличить количество часов и заниматься минимум три раза в неделю, чтобы собрать и подготовить еще более сильную группу и выступать на городских и всероссийских соревнованиях по чирлидингу.

🚾 Чирлидинг РНИМУ Пирогова

cheer\_rnimu

Сборная ждет новых участников и участниц с опытом в акробатике, спортивной или художественной гимнастике и танцах.

Занятия по чирлидингу проходят в спорткомплексе по понедельникам с 17:30 до 19:00 и пятницам с 18:00 до 20:00.





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: О.М. Сластикова, М.С. Гус

О.М. Сластикова, М.С. Гусева, Ю.А. Утегенов, А.В. Уланова, В.С. Белякова, А.Д. Иванова, Е.Е. Морозова, Е.А. Богданова, М.М. Захарова Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Материалы принимаются к публикации без выплаты авторских гонораров. Рукописи не возвращаются и не рецензируются. При перепечатке ссылка на «Университетскую газету» обязательна.

Газета распространяется бесплатно.

Отпечатано в типографии ООО "МИР", г. Воронеж Подписано в печать 22 января 2020 г. Тираж 999 экз. Выход в свет 27 января 2020 г. ©РНИМУ им. Н.И. Пирогова

