



1906–2019

Университетская газета

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

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

№ 2 (2458) МАРТ 2019



Юбилей кафедры

Кафедре акушерства
и гинекологии ЛФ
110 лет

стр. 4–5



Выпускник года

Лучшие выпускники
о своих победах
и достижениях

стр. 6–7



Медицинский календарь

О последствиях
бессонницы и тревог
и важности сна
для студентов

стр. 10–11

ПОЗДРАВЛЯЕМ

РНИМУ им. Н.И. Пирогова вошел в рейтинг университетов QS

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова вошел в престижный рейтинг университетов мира QS по медицине (QS World University Ranking by Subject). РНИМУ им. Н.И. Пирогова и Сеченовский университет разделили третье место по медицине среди российских вузов, уступив МГУ им. М.В. Ломоносова и СПбГУ, и стали единственными медицинскими образовательными учреждениями России, включенными в этот список.

— Попадание РНИМУ им. Н.И. Пирогова в международные рейтинги является большой честью для Университета. Это отражает ту длительную работу, которая ведется последние годы по совершенствованию всех направлений деятельности вуза: как образовательных, так научных и медицинских, — сообщил проректор по связям с общественностью и воспитательной работе РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Георгий Гивиевич Надарейшвили**. — И это является четким показателем, что стратегия, выбранная администрацией Университета, правильная. Вхождение Университета в международные рейтинги позволяет существенно повысить привлекательность вуза

для иностранных студентов, а также их информированность об образовании, которое можно получить в наших стенах.

В рейтинге QS оценка ведется по следующим показателям: академическая репутация, репутация среди работодателей, цитируемость и публикационная активность. Таким образом, Второй мед значится в списках двух ведущих рейтингов, оценивающих деятельность высших учебных заведений разных стран мира.

— Рейтинг QS является одним из ведущих международных рейтингов университетов наряду с Times Higher Education (THE) и Academic Ranking of World Universities (Шанхайский



рейтинг). Международный рейтинг университетов QS был впервые опубликован в 2004 году под объединенным брендом THE-QS, а с 2010 под собственным брендом, — рассказала советник ректора по стратегическим вопросам РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Екатерина Широкова**. — Важным элементом формирования рейтинга является экспертное мнение. База экспертов включает более ста тысяч экспертов по всему миру — как представителей академического сообщества, так и работодателей.

Ранее Университет впервые вошел в глобальный рейтинг THE (Times Higher Education).

СОБЫТИЯ

XXI Конгресс педиатров России

С 15 по 17 февраля в Центре международной торговли проходил XXI Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии». Он собрал в десяти постоянно работающих залах более 6,5 тысячи участников, а у экранов компьютеров — более 30 тысяч коллег, имевших уникальную возможность дистанционно участвовать во всех событиях этого крупного научного мероприятия. Также прошел I Всероссийский форум «Волонтеры-медики — детям России».

За дни работы Конгресса не только детские врачи, но и другие специалисты, работающие с детьми, а также медицинские сестры, студенты медицинских вузов и колледжей, представители родительского сообщества и пациентских организаций приняли участие в круглых столах, симпозиумах и рабо-

чих совещаниях, а также прослушали лекции, посвященные самым злободневным вопросам и нерешенным проблемам детского здравоохранения.

«С этого года в начале каждого мероприятия Союза педиатров России мы будем вспоминать памятные даты текущего

года. Такую традицию мы планируем ввести, и это правильно — без прошлого нет настоящего и будущего», — заявила в начале пленарного заседания Конгресса председатель исполнительного комитета Союза педиатров России, заведующая кафедрой факультетской педиатрии педиатрического факультета (ПФ) РНИМУ им. Н.И. Пирогова, главный внештатный детский специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения РФ академик РАН **Лейла Сеймуровна Намазова-Баранова**.

В этом году совместно с Конгрессом педиатров России впервые прошел I Всероссийский форум «Волонтеры-медики — детям России». Научную программу, посвященную деятельности волонтеров, открыл директор Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России, проректор по связям с общественностью и воспитательной работе РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Георгий Гивиевич Надарейшвили**.

«Волонтеры никогда не заменят медицинский персонал, но они могут грамотно и гармонично дополнить ту здоровьесберегающую среду, которая создана в медицинских организациях. Я всегда говорю, что нужно просто поверить волонтерам. Сегодня выступают люди, которые не просто верят в волонтерство, — для них это дело всей жизни», — сообщил председатель Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», заместитель директора Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России **Павел Олегович Савчук**.

А об успешных практиках медицинского добровольчества рассказала председатель Волонтерского центра РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Ирина Брагина**.



Продолжение на стр. 13

НОВОЕ В ОБРАЗОВАНИИ

Ставка на молодежь

Кафедру реабилитации, спортивной медицины и физической культуры знают все студенты нашего Университета. Занятия физической культурой посещают учащиеся всех курсов и факультетов, а самые увлеченные и талантливые продолжают тренироваться, чтобы защищать честь вуза. Но это еще не все: кафедра ведет активную научную и международную деятельность, готовит будущих спортивных врачей и специалистов в области реабилитации, столь востребованных в современном обществе. Обо всем этом и многом другом рассказал заведующий кафедрой, главный внештатный специалист по спортивной медицине Минздрава России, президент Российской ассоциации по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов, заслуженный врач Российской Федерации доктор медицинских наук Борис Александрович Поляев.



— Борис Александрович, кафедра является организатором крупных научных мероприятий. Расскажите об этом, пожалуйста.

— Действительно, кафедра ежегодно под эгидой Университета проводит два крупных международных мероприятия, которые включены в план научно-практических мероприятий Минздрава России (на всю страну их насчитывается не больше двух сотен). Традиционно в апреле организуем конгресс «Медицина для спорта», пользующийся особым вниманием у иностранцев. В прошлом году впервые в России мы в сотрудничестве с Международной федерацией футбола (FIFA) провели Ассоциированный научно-практический форум «Медицина для Спорта — 2018» и «Sports Medicine Congress Towards Russia FIFA World Cup 2018» в Нижнем Новгороде. Это очень ответственное научно-практическое мероприятие, главной целью которого было медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу. По итогам форума нам, как организаторам, была поставлена оценка «отлично», чем мы гордимся! Все участники отметили, что знания, полученные в рамках мероприятия, оказались очень полезными. Кроме научной части, где с лекциями выступили лучшие докладчики FIFA, обсуждались вопросы практического обеспечения крупнейшего спортивного мероприятия — чемпионата мира по футболу в России. Такие форумы проводит страна-организатор перед каждым крупным спортивным мероприятием, будь то Олимпийские игры, чемпионаты мира и т.д. Мы гордимся, что именно наш Университет взял на себя основную работу по организации такого мероприятия в России.

Вот уже 17 лет мы проводим Международную научную конференцию по вопросам состояния и перспективам развития медицины в спорте высших достижений «СпортМед» в рамках Международного научно-практического форума «Российская неделя здравоохранения» в Экспоцентре. В прошедшем году программа была особенно насыщенной: и мастер-классы, и заседания рабочей группы по развитию спортивной медицины Совета при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта. Все руководство кафедры принимало активное участие. На открытии с двадцатиминутной речью выступила Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Ольга Юрьевна Голодец. Все участники были воодушевлены таким вниманием к нашей специальности.

— Как организована работа в Студенческом научном кружке (СНК)? Насколько мы знаем, Вы дали студентам полный карт-бланш по многим вопросам.

— У нас очень хороший кружок: заседания стабильно посещают 40–60 человек. Главное, его костяк очень активен. К примеру, ребята при нашей поддержке ежегодно сами проводят международную конференцию по спортивной медицине, реабилитации, санаторно-курортному лечению, физиотерапии в рамках Международной научной конференции «СпортМед». В этом году она состоялась уже в 13-й раз. Студенты и молодые ученые из вузов не только России, но и ближнего

зарубежья прислали около 90 тезисов, из которых были отобраны 18 лучших. Наиболее интересные и перспективные доклады отмечены подарками от фирм, с которыми мы тесно сотрудничаем. Для молодых врачей нашей специальности важно и то, что за их успехами пристально следят потенциальные работодатели.

Наш СНК уникален еще и тем, что мы организуем встречи с известными спортсменами, а также выездные заседания, в которых зачастую принимают участие и наши коллеги из Сеченовского Университета и Московского государственного медико-стоматологического университета имени им. А.И. Евдокимова. Для ребят мы предоставляем возможность посетить лучшие спортивные медицинские и реабилитационные центры страны, где они знакомятся с их работой и проводят выездные заседания. Мне нравится активная молодежь, и я всегда поддерживаю их начинания. Как пример — апрельские выезды кафедры на нашу базу в Конаково. Достаточно одного-двух дней, проведенных совместно, чтобы понять, кто по-настоящему увлечен и талантлив, а кто — ни рыба ни мясо. К сожалению, не всегда хороших ребят удается оставить на кафедре в связи с новыми условиями приема в ординатуру и аспирантуру.

— Борис Александрович, расскажите о научной работе, которая ведется на кафедре.

— Разработки ведутся по направлениям: спортивная медицина, лечебная физкультура, физиотерапия, рефлексотерапия. Наши ординаторы апробируют методику реабилитации с использованием роботизированных технологий («Экзокость»): проводится тестирование с участием как взрослых пациентов, так и детей. Эта тематика активно разрабатывается в РНИМУ. Кстати, на конференции, недавно проведенной в Университете по этой тематике, были представлены результаты этой работы, пусть пока небольшие — в частности, по реабилитации детей с ДЦП. Кроме того, мы стараемся развивать направления, полезные для будущих врачей. Наши студенты с удовольствием ходят на семинары в рамках элективов по фитнесу, велнесу, массажу и кинезиотейпированию; принимают участие в мероприятиях по программе «Движение — естественное лекарственное средство», которую активно развивает кафедра. Ординатура кафедры пользуется большой популярностью. Мы как-то подсчитали: если устроить встречу выпускников нашей кафедры за последнее десятилетие, то человек 300 придет. В этом году мы отмечаем 90-летие кафедры и планируем организовать такую встречу в декабре. Если кто-то из выпускников хочет принять участие, обращайтесь к профессору Ольге Арленовне Лайшевой.

— Все студенты Университета приходят на кафедру на уроки физической культуры. Какие успехи работы кафедры в этом направлении хочется отметить?

— Мы стараемся создать для студентов лучшие условия для занятий, чтобы им было интересно. Конечно, есть сложности с помещениями: порой заход студентов на занятия составляет 300 человек одновременно. Совместно со спортклубом и отделом по воспитательной работе с обучающимися (курирующий проректор Г.Г. Надарейшвили) мы развернули большую секционную работу: абсолютно все желания ребят в этом отношении удовлетворяются. Разумеется, приоритет отдаем тем видам спорта, которые несут вузу зачетные очки. У нас очень сильная секция по волейболу и сформирована отличная команда. На достойном уровне готовим спортсменов по плаванию, футболу, борьбе. За последнее время существенно подтянулся баскетбол, тренируется сильная хоккейная команда. Плюс к этому мы проводим и большую внебюджетную работу, чем вносим свой вклад в казну Университета.

— Вы являетесь членом исполкомов Международной и Европейской федераций спортивной медицины. Какие проекты удастся реализовать через международное сотрудничество?

— Мы сотрудничаем с Международной федерацией спортивной медицины (Collaborating center of sports medicine), и РНИМУ — единственный вуз в России, который имеет право проводить совместные с этой федерацией образовательные проекты. Таким образом, мы имеем возможность «притягивать» в Россию программы, которые реализуются через Международный олимпийский комитет, например, программу по повышению квалификации спортивных врачей, реализуемую в сотрудничестве с Олимпийским комитетом России и Российским международным олимпийским университетом, базы которого находятся в Сочи и Москве. Это будет элитная программа, прохождение которой поднимет престиж врача на более

высокую ступень. Сотрудникам нашей кафедры тоже есть чем поделиться. Так, доцент кафедры Игорь Трифанович Выходец во время зимних Олимпийских игр в Сочи возглавлял медицинскую службу горного кластера Красной Поляны. В его подчинении находилось около полутора тысяч медиков. Также он руководил медицинской службой на Кубке мира по футболу в Саранске, и его как опытного специалиста пригласили возглавить это направление на Универсиаде-2019 в Красноярске. Ассистент кафедры Наталья Константиновна Хохлина — член оргкомитета FIFA (медицинский департамент). Как видите, нам есть что рассказать ребятам.

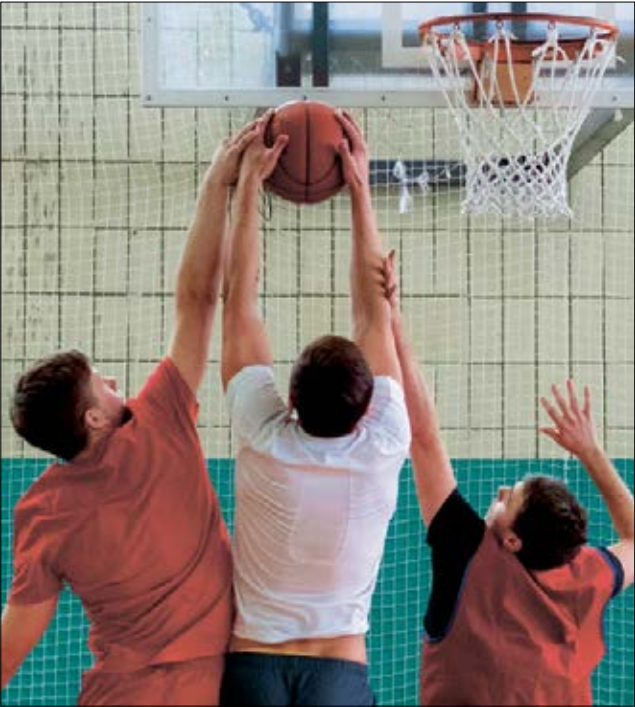
— Какими личными и профессиональными умениями должен обладать врач вашей специальности?

— Бесспорно, это врач глубоких знаний, поэтому планирует, что ординатура по этой специальности будет продолжаться три года. Обновленные программы готовятся к запуску с осени 2019 года. Для реабилитолога важно уметь настроиться на серьезную, длительную и тяжелую работу, которая не сразу принесет видимый эффект. Главное — помочь пациенту стать максимально полноценным членом общества. Для этого разработана комплексная восстановительная программа, которая стартует в максимально ранние сроки. Например, с пациентами, перенесшими инсульт, мы начинаем работать уже в реанимации. Чтобы как можно скорее и в полной мере вернуть человека к нормальной жизни, созданы мультидисциплинарные бригады, включающие кинезиотерапевта, рефлексотерапевта и других врачей. Что касается спортивной медицины, то цель организации их реабилитации та же: вернуть спортсмена в команду в том же качестве, как и до травмы. Но, учитывая предстоящие высокие нагрузки, для этого требуется разработка специальных программ восстановления или реабилитации в зависимости от вида спорта. Или врач на сборах с командой, к примеру, за рубежом — все проблемы, возникающие со здоровьем спортсменов, решать ему одному — посоветоваться не с кем.

Одно из требований для успешного овладения профессией — знание английского языка. Понятно, что общаться нужно не только на уровне приветствия, чтобы суметь продолжить знакомство, начать реализовывать совместные проекты. А возможность завязать международные деловые контакты мы предоставляем.

— Что самое главное в образовании студентов?

— У нас очень много направлений, а студенты обычно приходят к нам на двухнедельный цикл. Мы стараемся дать им знания, которые пригодятся в практике врача любой специальности. Что касается всех новых и интересных методов, то, по моему мнению, нужно презентовать их, как рекламный ролик, чтобы ребята заинтересовались и пришли к нам изучать предмет углубленно. Хороший способ познакомиться со специальностью — посещение конгрессов и тематических выставок. На таких мероприятиях через профессиональное общение и начинается настоящее проникновение в профессию. Заинтересовавшись, ребята будут сами искать информацию, задавать правильные вопросы, а мы всегда подскажем и поможем. Как показывает практика, это срабатывает на все сто.



Внутривузовский турнир по баскетболу

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Персональный подход в обучении врачей

Одними из основных нововведений, которые планируется внедрить в современную систему непрерывного медицинского образования, являются индивидуальные образовательные траектории (ИОТ). Эта программа позволяет получать именно те новые знания и умения, которые необходимы каждому конкретному специалисту, исходя из индивидуальных особенностей его работы. Разработкой ИОТ занимались 70 рабочих групп разных кафедр РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Подробнее об этом нам рассказали один из разработчиков материалов образовательной траектории по направлению эндоскопии, доцент кафедры госпитальной хирургии № 2 (ЛФ) Роман Валентинович Плахов и руководитель группы, заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 2 (ЛФ) Сергей Георгиевич Шаповальянц.



Роман Валентинович Плахов

Наша работа была посвящена оптимизации педагогического процесса по специальности «эндоскопия». Раньше всех обучали по одной методике, которая была универсальна, вне зависимости от тех или иных факторов. Некоторые моменты были не полностью адаптированы к уровню и возрасту специалистов, проходящих обучение. И задача индивидуальной образовательной траектории — как раз создать такую единую программу, которая сможет дифференцированно преподаваться и использоваться у различных категорий обучающихся.

Первый этап. Анкетирование

Мы создали компьютерный алгоритм, программу для всех категорий. Специалист может находиться у самого основания пирамиды (когда ему надо освоить азы, а не замахиваться на какие-то экспертного уровня вмешательства) или на ее вершине, если необходимо получить углубленные знания. Чтобы понять, по какому пути ему необходимо идти, создано анкетирование, в котором, безусловно, учитываются самые различные факторы. Специалист заполняет анкету, а мы в свою очередь понимаем, с кем имеем дело, и предлагаем ему ту или иную индивидуальную траекторию, тот или иной образовательный вектор.

Индивидуальный подход к каждому обучающемуся

От чего здесь зависит индивидуальный подход? Прежде всего, конечно, от опыта работы: стажа, умения. Некоторые молодые специалисты, например, приходят без опыта проведения гастроскопии. Другие, наоборот, уже 20 лет работают, им нужна специализация в более серьезных операциях и направлениях — естественно, им неинтересно осваивать или даже просто повторять заново методику проведения гастроскопии. Это экспертного уровня специалисты, которым нужны сложные эндоскопические операции, выполняемые только в нескольких центрах в Москве или даже России. То есть уже в этом есть различия, хотя все они считаются обучающимися.

Второй критерий — это место, регион, в котором работает человек. Например, если он приехал из какого-то районного центра, где, может быть, эндоскопия не так сильно развита, ему нет необходимости осваивать и вообще даже говорить о каких-то сложных манипуляциях, исследованиях, которые он заведомо не сможет провести в силу отсутствия опыта и аппаратуры. Ему необходимо сделать упор на какие-то рутинные моменты и исследования: гастро- или колоноскопию, небольшие операции, которые можно безопасно выполнять в условиях своего небольшого районного стационара. Кроме того, для обучающихся из некоторых регионов необходимо углубить знания особенностей диагностики: бывают зоны, где высок риск эндемичных заболеваний, инфекционных поражений, где свои особенности работы с детьми, где есть санавиация — везде свои нюансы, которые необходимо учитывать в рамках образовательных траекторий. Сейчас любому крупному специалисту (например, из Москвы) предложи поработать на санавиации — он первое время будет немного растерян: там своя специфика, необходимы специфические навыки, свой набор аппаратуры, необходимый для той же реанимации, экстренной эндоскопии при кровотечении или других вариантах.

Другой же случай, когда специалист работает в клинике Москвы, Новосибирска — любого крупного областного цен-

тра страны. Тогда ему, конечно, необходимо иметь представление о новых методиках, что-то уметь делать самому, выполнять сложные операции. От региона, в котором работает врач, зависит очень много.

Эти и другие факторы влияют на индивидуальную программу. Каждый специалист анкетировается, выявляются его склонности, особенности, и в дальнейшем он выбирает тот или иной сегмент общей программы и реализует ее. Некоторые теоретические положения стало возможным преподавать дистанционно — компьютеризация в этом плане полезна: снижает материальные и временные затраты. Что касается практической части, то здесь, конечно, обязательна работа на тренажерах, особенно если речь идет о каких-то операциях. Это направление также предусмотрено: есть Центр аккредитации «Учебный центр инновационных медицинских технологий» РНИМУ им. Н.И. Пирогова, с которым у нас хорошие отношения. Мы там часто обучаем своих студентов и курсантов современным методикам операций на свиных желудках: диссекции, резекции, остановке кровотечений, каким-то сложным исследованиям, например эндосонографическому исследованию желудка панкреато-билиарной зоны.

Мы, создавая программу, все это учитывали. В этом заключаются обязательные атрибуты полноценной системы современного обучения.

Специфика создания траектории

Во время разработки ИОТ самым трудным было как раз охватить все возможные направления, которые могут быть полезны для освоения. Необходимо было начать с каких-то самых элементарных, базовых знаний: с подготовки гастроскопии, показаний к применению этого метода. Вроде для нас это уже банальные вещи, но кому-то они могут быть интересны, и их тоже надо было ввести в универсальную систему. С другой стороны, мы включили сложные операции, которые, может быть, сами не выполняем, но тем не менее где-то их делают: система же универсальна для нашего вуза, других вузов и других образовательных центров по всей России. Тут главное не забыть что-то, не упустить направление, которым мы, возможно, даже не занимаемся, но оно должно быть включено в образовательную систему.

Поэтому, когда составляли все эти пункты обучения, я, конечно, советовался с заведующим кафедрой Сергеем Георгиевичем Шаповальянцем, который является руководителем группы создания ИОТ по специальности «эндоскопия», а также с заведующим научно-исследовательской лабораторией хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии РНИМУ им. Н.И. Пирогова профессором **Евгением Дмитриевичем Федоровым**. Мы неоднократно собирались, обсуждали сложные моменты в создании ИОТ — это такой коллективный труд, который, на мой взгляд, неплохо получился.

Основные положения индивидуальных образовательных траекторий

Фактически ИОТ — это некая реинкарнация тех образовательных программ, которые мы уже использовали и утвердили ранее: они приобретают новый статус, более обобщенный вид. Пока что ИОТ в том новом виде мы еще не использовали (необходимо пройти некоторые этапы подтверждения), но в будущем, конечно, будем применять. Они основаны на тех программах и базовых подходах, которые мы уже применяем в своей практике. Это как производная от старых программ, переход на новый уровень, который оптимизирует педагогический подход в вопросе постдипломного образования. Специалисты, которые приедут к нам на стажировку, смогут получить больше информации, а главное, она будет интереснее: именно те знания, которые им нужны на данном этапе. В этом заключается некая индивидуализация системы.

Естественно, специалист, даже когда освоит программу ординатуры, не должен останавливаться в своем развитии. Ему необходимо постоянно приезжать и учиться у кого-то еще, смотреть, какой новый взгляд существует на проблему в крупной клинике. Такой обмен информацией всегда очень полезен. Даже если ты считаешь себя вполне успешным, специалистом высокого уровня, очень полезно обмениваться информацией, кому-то что-то рассказать, что-то получить взамен, пообщаться с коллегами, посоветоваться с ними. Поездки специалистов на конгрессы и семинары на любом этапе профессиональной деятельности выгодны и необходимы.

Преимущества индивидуальных образовательных траекторий для обучающихся

Польза ИОТ — в оптимизации педагогического процесса для повышения квалификации врачей. После освоения этой программы в том или ином персональном сегменте врачи смогут использовать новые знания, умения и навыки в работе со своими пациентами. Это новый подход, такого раньше не было. Были универсальные для всех специалистов программы. Именно в оптимизации и индивидуализации значится большой плюс ИОТ. Это новое веяние, которое будет развиваться.



Сергей Георгиевич Шаповальянц

Для подготовки программы по ИОТ проделана большая и серьезная работа. Надо понимать, что система рассчитана на специалистов разного уровня и с учетом различий в оснащении клиник, в специфике объектов здравоохранения, в которых врачи совершенствуются. Образовательные траектории разрабатывались с поправкой на эти и многие другие обстоятельства. В процесс их создания от нас была задействована практически вся кафедра, а основную нагрузку взял на себя Роман Валентинович Плахов.

Для постдипломных специалистов существует очень много образовательных протоколов и методических указаний, но они носят преимущественно обобщающий характер. Поэтому, вникая в суть ИОТ, мы поняли, что, действительно, в них есть необходимость и в них заключается множество положительных аспектов. Одно дело специалист из столичного стационара первого уровня, а другое — судебной врач, медик из фельдшерско-акушерского пункта или санитарной авиации. Есть определенный перечень знаний, но требовать больше, чем это возможно в том или ином месте, в частности в районных центрах и более мелких лечебных учреждениях, — это бессмысленно. Должна быть маршрутизация. Решения этих проблем как раз разработаны и указаны в наших рекомендациях. Наше личное знакомство со специалистами из тех или иных регионов страны и того или иного уровня квалификации позволило нам осознанно подходить к вопросу, что именно необходимо в настоящее время пациентам и врачам на местах и здравоохранению в целом.

Я могу с уверенностью сказать, что это не застывшая программа: жизнь идет, меняются оснащение, нормативные документы, юридическая база — все это требует поправок. Периодически надо будет вносить изменения и в ИОТ — это однозначно. То, что нельзя было сделать еще вчера, уже можно выполнить на местах, постоянно открываются такие возможности. И наоборот: необходимо понимать, что рассчитывать на высокоспециализированную помощь в тех объектах здравоохранения, где мало обращений, патологии представлены не так широко и где не концентрируются такие больные, — это тоже неправильно. Работа ведется и над этим.

Обновление медицины в целом и программы ИОТ — это параллельно идущие процессы: появляются новые методики, новые вмешательства. Периодически все должно обновляться. Универсального протокола, подходящего для всех, не может быть. Обязательно нужна какая-то стратификация. Нужно понять, что именно требовать от учреждений разной степени оснащенности и специалистов, имеющих дело с разным контингентом больных. Весь смысл в этом.

ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ

Ступени высокого профессионализма

В этом году свой 110-летний юбилей отмечает кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета Университета.

Кафедра акушерства и гинекологии входит в число первых кафедр, открытых на медицинском факультете Московских высших женских курсов (МВЖК). Ее основоположник — талантливый практикующий врач профессор **Николай Иванович Побединский** (1861–1923), впервые в России выполнивший операцию кесарева сечения (1895). К чтению курса акушерства слушательницам МВЖК он приступил 17 сентября 1909 года. Это был серьезный прорыв в системе высшего образования в нашей стране: теперь женщины с дипломом лекаря могли заниматься медицинской практикой наравне с мужчинами. Приобретая специальность акушерки, слушательницы курсов доказывали, что предназначение женщины рожать детей не противоречит ее умению принимать роды. Клинической базой кафедры служил Городской родильный дом имени А.А. Абрикосовой на 100 коек, имевший «чистое» и септическое отделения, включая отдельные палаты для новорожденных, что для того времени было большим новшеством. Годом позже была организована кафедра женских болезней, руководителем которой был избран **Леонид Николаевич Варнек** (1857–1912) — известный московский гинеколог, ученик заслуженного профессора Московского университета **В.Ф. Снегирева** (1847–1916/1917). Изначально совсем небольшое гинекологическое отделение, состоящее из трех палат на 32 койки, базировалось в Первой Градской больнице.

В преддверии юбилея мы побеседовали с заведующей кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета (ЛФ) нашего Университета и его выпускницей (ЛФ 85), д.м.н., профессором, заслуженным врачом РФ **Юлией Эдуардовной Доброхотовой**.

— На какие основы, заложенные вашими предшественниками, опирается кафедра в своей работе сегодня?

— Наша кафедра продолжает исторические традиции в развитии лечебной, научной и педагогической деятельности. Коллектив кафедры проводит научно-исследовательскую работу, результаты которой успешно внедряются в практическое здравоохранение: за последнее десятилетие были защищены 10 докторских и 42 кандидатских диссертаций, увидели свет 35 монографий и более тысячи публикаций. На кафедре проводятся научные исследования по различным направлениям. С 1991 по 2014 год кафедрой руководил профессор, заслужен-

ный врач России **Олег Васильевич Макаров** — наш Учитель, блестящий хирург и исследователь. Он много сделал для формирования новых научных направлений в гинекологии, число которых на кафедре на сегодняшний день весьма велико.

Среди приоритетных направлений — применение высокотехнологичных методов лечения таких заболеваний, как:

- миома матки (профессора Юлия Эдуардовна Доброхотова и Игорь Игоревич Гришин, доценты Наилия Ильдаровна Насырова и Джамиля Магомедовна Ибрагимова),
- пролапс женских половых органов (профессора Ирина Юрьевна Ильина и Светлана Викторовна Камоева),
- воспалительные заболевания, микробиологические и иммунологические особенности биотопов слизистых генитального тракта (профессор Татьяна Васильевна Савченко, доцент Карина Рустамовна Бондаренко),
- эндометриоз, заболевания шейки матки, гиперпластические процессы эндометрия (доценты Светлана Анатольевна Хлынова и Донна Магомедовна Калиматова),
- исследования по безопасности применения гормональной терапии у гинекологических больных и у пациентов в перименопаузальном периоде (профессор Юлия Эдуардовна Доброхотова, доцент Людмила Витальевна Сапрыкина).

Есть на кафедре и онкогинекологи, которые занимаются изучением новых методов диагностики и лечения рака женских половых органов (профессор Марина Георгиевна Венедиктова, к.м.н. Ксения Владимировна Морозова). Ввиду распространенности онкологических заболеваний среди молодых женщин кафедра активно включилась в работу роддома, оказывающего акушерскую помощь пациенткам с предраковыми состояниями и онкологией (профессор Екатерина Игоревна Боровкова, ассистент Софья Алексеевна Залеская).

Одно из новых направлений научных исследований кафедры разрабатывается нашими сотрудниками в институте геронтологии (профессор Асият Зулчифовна Хашукоева). Исследования проводятся совместно с сотрудниками других кафедр (урологии, хирургии, неврологии, терапии), что позволяет добиться определенных успехов в лечении хронических больных с сочетанной патологией.

Мы продолжаем заниматься особо актуальной проблемой — заболеванием молочных желез и возможностью терапии этих состояний при гинекологических заболеваниях (доцент Метанат Рафиговна Нариманова). Группа сотрудников (профессор Людмила Анатольевна Озолина, профессор Светлана Борисовна Керчелаева, доцент Ирина Александровна Лапина) ведет исследования особенностей гемостаза у беременных, родильниц и гинекологических больных. Результаты исследования отражены в четырех монографиях, посвященных профилактике и лечению венозных тромбозомболических осложнений в акушерстве и гинекологии.

На акушерских базах кафедры ее сотрудники продолжают изучать такие осложнения беременности, как внутриутробная инфекция (профессор Ирина Викторовна Бахарева), преждевременные роды (профессор Павел Васильевич Козлов, доцент Павел Андреевич Кузнецов), артериальная гипертензия (доцент Анна Владимировна Тягунова, к.м.н. Лела Сергеевна Джохадзе). Многие из них хорошо владеют ультразвуковыми методами исследования и выступают в качестве экспертов при сложных в диагностическом плане случаях (профессора Павел Васильевич Козлов и Екатерина Игоревна Боровкова). Развивается и научное направление по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий. На нашей кафедре долгие годы работал профессор **Валерий Мстиславович Здановский**, который является одним из основоположников данного метода в нашей стране. В настоящее время эти традиции продолжает профессор Эмма Враровна Вартанян.

— Какие традиции в обучении будущих врачей сохраняются на кафедре?

— За долгие годы своего существования кафедра, совместно с другими кафедрами нашего Университета, обучила и воспитала целую плеяду врачей, которые трудятся не только в России, но и во многих других странах. На протяжении этих лет кафедра стремилась приблизить обучение студентов, ординаторов и аспирантов к «постели» больных, преподавать не только теоретические основы акушерства и гинекологии, но и формировать способность к клиническому мышлению. Студенты всегда участвуют в осмотре поступивших больных, присутствуют на родах и операциях в гинекологии. Активно работает на кафедре и студенческий научный кружок, который



Н. И. Побединский со слушательницами МВЖК, 1917 год

ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ



Ю.Э. Доброхотова

посещают до 50 студентов 4–6 курсов. Под руководством доцентов и профессоров студенты начинают свои первые шаги как в практическом здравоохранении, так и в научных исследованиях. Ежегодно наши кружковцы участвуют в Международной Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых, занимая призовые места. Многие студенты получают возможность опубликовать данные своих первых научных исследований. В последние пять лет кафедра проводит олимпиады для студентов по акушерству и гинекологии. Сначала это была внутривузовская, потом Московская, затем Всероссийская олимпиада, а в этом году она уже и с международным участием. Студенты при подготовке к Олимпиаде повышают уровень теоретических знаний, а также овладевают практическими навыками, необходимыми врачам — акушерам-гинекологам.

В 2002 году мы организовали на факультете дополнительного профессионального образования курс по акушерству и гинекологии, который и ныне продолжает работать и развиваться. С 2007 года читается цикл лекций по специальности «акушерство и гинекология» для первичной переподготовки. В настоящее время многие наши выпускники приходят на тематические циклы для повышения квалификации. Недавно кафедра активно включилась в проведение аттестации врачей — акушеров-гинекологов на звание «Московский врач», которая состоит из проверки теоретических знаний и практических умений. Сотрудники кафедры читают лекции, проводят семинары в Московской школе акушера-гинеколога — образовательном проекте Департамента здравоохранения города Москвы (ДЗМ), который реализуется под руководством главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии ДЗМ д.м.н., профессора кафедры акушерства и гинекологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, врача высшей категории **Александра Георгиевича Коноплянникова**.

— В акушерстве и гинекологии врачи быстро и эффективно осваивают самые современные технологии. Расскажите о ваших достижениях и о том, чем вы особенно гордитесь.

— Сотрудники кафедры дежурят в родильных домах и гинекологических отделениях, владеют техникой всех операций,

необходимых при различных клинических ситуациях, а также разрабатывают и внедряют методики проведения новых высокотехнологичных вмешательств с применением средств и методов для быстрой остановки кровотечения, а также для родоразрешения больных с вращением плаценты и при многоплодной беременности. В гинекологических отделениях выполняются высокотехнологичные операции с лапароскопическим или гистероскопическим доступами, а также с применением робототехники. Так, лапароскопия (кульдоскопия) из метода диагностики, который разрабатывала еще профессор **Ирина Михайловна Грязнова** (заведовала нашей кафедрой в 1967–1991 годах), стала доступом для выполнения сложных операций, направленных на сохранение внутренних половых органов и восстановление репродуктивной функции. Лапароскопический доступ используют даже в онкогинекологии, и наши сотрудники (профессор Игорь Игоревич Гришин, к.м.н. Михаил Владимирович Гаврилов) применяют его для проведения радикальных операций у онкогинекологических больных, в том числе для лимфаденэктомии.

— Многие ли выпускники Университета выбирают акушерство своей специальностью? Какими особенными качествами, на Ваш взгляд, должен обладать врач акушер-гинеколог? Чему можно научить начинающих врачей, а что должно быть в их человеческом «арсенале»? Кто был лично для Вас жизненным примером в профессии?

— Врач акушер-гинеколог — это особый врач. Он выполняет одну из гуманных задач — способствует сохранению здоровья женщины и ее возможности родить ребенка, что обеспечивает будущее нации. Но, учитывая высокую ответственность, необходимость быстро принимать решения, эффективно работать в любое время суток, акушерами-гинекологами становятся лучшие из лучших. Ежегодно конкурс для поступающих в ординатуру очень высок, и кафедра принимает выпускников с наивысшими баллами. Преподаватели кафедры на протяжении двух лет читают лекции, проводят семинары для ординаторов, щедро делятся своими знаниями и опытом. Молодые врачи стараются больше дежурить в акушерском и гинекологическом стационарах, овладевают практическими навыками и умениями. Но невозможно научить доброте, состраданию, честности, коллегиальности. Эти качества уже должны быть у будущих акушеров-гинекологов. Жизненными примерами в профессии для наших сотрудников были наши учителя: профессора Грязнова Ирина Михайловна, **Стрижова Нина Владимировна** и многие другие сотрудники кафедры, память о которых навсегда останется в наших сердцах.

— На пороге юбилея обычно не только суммируют заслуги коллектива кафедры, но и намечают дальнейшие перспективы. Каковы они?

— Первыми базами нашей кафедры были родильный дом им. А.И. Абрикосовой и Первая Градская больница, с 1965 года — роддом № 10. С 1992-го кафедра начала «обрастать» новыми базами, и в настоящее время их как никогда много: четыре акушерских и шесть гинекологических баз, на которых работает большое количество молодых сотрудников. Многие из них пишут кандидатские и докторские диссертации по актуальным темам современного акушерства и гинекологии. Ежегодно на кафедре получают патенты на изобретения, выпускают методические и клинические рекомендации, публикуют статьи, руководства для врачей, монографии. Несмотря на солидный возраст, наша кафедра молода и, не сбавляя темпа, продолжает развиваться в современных условиях.

Олег Васильевич Макаров (выпуск ЛФ 1967 года), д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ

Широкой акушерской общественности хорошо известна многолетняя и плодотворная педагогическая деятельность ка-



О.В. Макаров

федры-юбилера. Здесь не только обучаются студенты, ординаторы, аспиранты и докторанты, но и активно востребован курс по акушерству и гинекологии факультета дополнительного профессионального образования нашего Университета. Результаты успешной научно-исследовательской работы всего коллектива кафедры непрерывно внедряются в практическое здравоохранение для достижения самой гуманной цели — сохранения здоровья нации.

Сердечно поздравляю своих дорогих коллег с юбилеем и желаю всем здоровья, благополучия и дальнейших творческих успехов!

Татьяна Николаевна Савченко (выпуск ЛФ 1968 года), д.м.н., профессор

Свою врачебную деятельность я начала с 1968 г, когда после окончания 2-го МОЛМИ им. Н.И. Пирогова обучалась в ординатуре и аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии ЛФ и прошла весь путь от ординатора до профессора. Первым моим учителем и наставником была д.м.н., профессор Ирина Михайловна Грязнова, которая привила мне любовь к специальности, обучая не только профессии, но и вопросам деонтологии. С 1991 года работала под руководством прекрасного клинициста, крупного ученого и блестящего педагога, заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора **Олега Васильевича Макарова**. С 2014 года и по настоящее время работаю с заведующей кафедрой, заслуженным врачом РФ, д.м.н., профессором **Юлией Эдуардовной Доброхотовой**, под руководством которой продолжают лучшие традиции лечебной, научной и преподавательской деятельности.

Я благодарю судьбу за то, что мне посчастливилось учиться и работать с такими видными преподавателями, учеными и врачами как профессора И.М. Грязнова, О.В. Макаров, Ю.Э. Доброхотова. Кафедра акушерства и гинекологии — это моя жизнь. И я желаю профессорско-преподавательскому составу, выпускникам и студентам родной кафедры крепкого здоровья, счастья, благополучия и процветания.



Всероссийская студенческая олимпиада по акушерству и гинекологии имени Л. С. Персианинова, 2018 год

ВЫПУСКНИК ГОДА

«НАУКА»

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



Полина Волкова
Лечебный факультет

В первую очередь я — клиницист, поэтому в научной работе больше всего ценю целесообразность исследования для практики. Годы студенчества научили меня продуктивно работать, не бояться браться за абсолютно новые проекты и искать творческое решение любого вопроса. Самым ценным и дорогим для меня стали мои отношения с учителями: профессором **С.Г. Раденска-Лоповок**, доцентом **И.В. Караченцовой** и **Ю.О. Турбиной**, которые всегда верили в меня и давали возможность реализовываться.

- Основные достижения:**
- XIII Международная (XXII Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых — 2018: диплом I степени.
 - 76-я Международная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины» — 2018 (Волгоград): 1-е место.
 - Публикации тезисов и статей в журналах, представленных в международных базах данных.
 - Работа преподавателем биомедицинской смены в Образовательном центре «Сириус» (Сочи).

Кардиохирургия очаровывает с первого знакомства. Это безумно красивая, очень сложная и опасная область медицины. Моим примером для подражания стал академик РАН **Юрий Владимирович Белов** — не только талантливый хирург, но и прекрасный человек. Он вдохновляет заниматься каждый день, не останавливаться перед трудностями. Занятия дали мне возможность общаться с заслуженными врачами, прекрасными специалистами. Поначалу рядом с ними было неловко задать глупый вопрос или сделать ошибку. Но меня научили не стесняться делать что-то не идеально. Никто не становится настоящим профессионалом, пропустив стадию обучения.

Екатерина Лукьянова
Педиатрический факультет

- Основные достижения:**
- III Всероссийская олимпиада по детской хирургии — 2016: 1-е место в командном зачете.
 - XXVIII Московская (Всероссийская) студенческая олимпиада по хирургии с международным участием имени академика М.И. Перельмана — 2018 (региональный этап): 1-е место в конкурсе «Кардиохирургия».
 - Публикация в журнале «Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова» (2018).



Мария Орлова
Медико-биологический факультет

- Основные достижения:**
- Всероссийская научно-практическая студенческая конференция с международным участием «Медицинская весна»: 2-е место (2017), Приз зрительских симпатий (2018).
 - Публикации в сборниках тезисов российских и зарубежных конференций, в журнале «FEBS Open Bio» (2018).

Именно исследовательская деятельность привлекла меня в наш Университет на медико-биологический факультет. Мой научный руководитель — заведующая лабораторией молекулярной биологии ФГБНУ «Медико-генетический научный центр» Минобрнауки России доктор биологических наук **Светлана Викторовна Костюк** не только помогала мне в освоении базовых методов исследований, но и всячески поддерживала. Пока ты студент, старшие коллеги стараются передать тебе все свои знания. Советую всем не упускать такую возможность в студенческие годы и пробовать себя в разных направлениях. Мне хотелось бы продолжить заниматься исследовательской работой — делом, которое будет доставлять удовольствие, иметь научную ценность и приносить хороший доход.

Уже на первом курсе я заинтересовался нейронауками, так как это, на мой взгляд, наиболее бурно развивающееся направление. Непосредственно в науке мне очень помогал мой руководитель — директор Института высшей нервной деятельности и нейрофизиологии РАН **А.Ю. Малышев**, не меньшую роль сыграли и другие сотрудники нашей лаборатории, в частности член-корреспондент РАН **П.М. Балабан**. Самым запоминающимся для меня стало участие в проекте по изучению воздействия космической радиации на нервную систему улитки. Такое же излучение будут испытывать космонавты, если покинут орбиту Земли. Для этого эксперимента пришлось собирать установку непосредственно на ускорителе и всю ночь регистрировать активность нейронов.

Иван Смирнов
Медико-биологический факультет

- Основные достижения:**
- Награжден Медалью РАН (2017) для студентов высших учебных заведений России за достижения в проекте, посвященном флуоресцентным зондам, которые позволяют оптически регистрировать активность нейронов.
 - Научная работа на базе лаборатории клеточной нейробиологии обучения в Институте высшей нервной деятельности и нейрофизиологии РАН (ВНД и НФ).
 - Публикации в журналах «Nature: Scientific Reports», «PLOS One».



Иван Твердов
Педиатрический факультет

Пожалуй, главным моим «учителем» стал студенческий научный кружок детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. Налаженная система взаимодействия старших коллег со студентами позволяет за короткое время научиться грамотно вести научные работы и писать статьи. Отдельно хотелось бы поблагодарить моего наставника — к.м.н. **Владимира Олеговича Трунова** за его неоценимый вклад в наше развитие и готовность прийти на помощь при любых затруднениях.

- Основные достижения:**
- XIII Международная (XXII Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых — 2018, секция «Детская хирургия»: диплом II степени.
 - XXV Российская (58-я Всесоюзная) научная студенческая конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста» — 2018: диплом II степени.
 - V Всероссийская олимпиада по детской хирургии — 2018: диплом I степени в общекомандном зачете.
 - Публикации в сборниках тезисов конференций; в журнале «Детская хирургия» (2018).

ВЫПУСКНИК ГОДА

«СПОРТ»

Наши студенты всегда отличались не только здоровым духом, но и крепким телом. Многих выпускников университетский спорт научил самодисциплине и решительности, которые позволили им стать лидерами на выбранном пути. Ребята совмещают сложную учебу в медицинском Университете с физической культурой, добиваясь отличных результатов по всем направлениям, занимая призовые места на соревнованиях различного уровня. Тем, кто успешно защищал честь Университета на спортивной арене, не распускал себя и закалял характер физическими испытаниями, мы посвящаем эту номинацию.



Александр Карасев
Лечебный факультет

Основные достижения:

- 3-х кратный победитель внутривузовского этапа турнира АССК (2017, 2018, 2019). Лучший игрок внутривузовского этапа АССК (2017). Участник финальной части межвузовского этапа АССК (2017, 2018).
- 4-х кратный победитель и призёр турнира МГУ по футболу в составе команды «Спартак» (2016, 2017, 2018).

Мне было восемь лет, когда я составил компанию товарищу в секции футбола. Никогда бы не подумал, что

футбол станет частью моей жизни. Что меня привлекло? Если поразмышлять, то именно способность мыслить, придумывать, изобретать на поле была для меня самым ценным ориентиром. Многие говорят, что для футбола не нужен интеллект — это глубочайшая ошибка. Хороший спортсмен — отличный импровизатор. Главное, что я обрел в сборной РНИМУ — это команда. У тебя может не получаться, но твои ребята помогут тебе. Ты можешь проиграть, но они разделят с тобой горечь поражения. Ты можешь победить, и тогда ваши эмоции окупят с лихвой все труды, старания, слезы, травмы. Это бесценно! Искренне желаю каждому испытать подобное. Спорт дал мне умение не поддаваться эмоциям и понимание того, что без тренировки не будет результата».

Основные достижения:

- Капитан сборной по футболу РНИМУ им. Н.И. Пирогова, рекордсмен по количеству сыгранных матчей за наш Университет.
- Двукратный чемпион внутривузовского этапа АССК по мини-футболу. Лучший игрок внутривузовских турниров АССК по мини-футболу (2017, 2019).
- Чемпион межвузовских соревнований по футболу «Ночная студенческая футбольная лига» (2017).
- Серебряный призёр межвузовских соревнований по футболу «Кубок им. А.М. Горчакова» (2018).

Очень люблю спорт, особенно, футбол. На 1-ом курсе узнал, что в Университете существует футбольная сборная, и с тех пор мои основные достижения связаны с

Рашид Раджабов
Педиатрический факультет

командой. Наиболее запоминающимися для меня стали победы в турнире землячеств РНИМУ им. Н.И. Пирогова (2017), турнире «Ночная футбольная студенческая лига»(2016) и турнире, посвященном 260-летию Сеченовского Университета. Футбол мотивирует меня быть целеустремленным, принимать верные решения, быть лидером. В будущем планирую попасть в сборную России по футболу среди врачей и выступить на чемпионате мира.



Анастасия Учватова
Педиатрический факультет

Основные достижения:

- Капитан женской сборной команды по баскетболу РНИМУ им. Н.И. Пирогова.
- 1 место в турнире «Кубок А.М. Горчакова» (2018).
- Победитель в турнире АССК России, Московский финал, лучший игрок турнира (2018).
- 3 место в турнире АСБ "ЗнаЗ", г. Москва (2018).

Я являюсь капитаном с момента основания сборной в 2014 году. Одна из самых запоминающихся побед была над сборной Сеченовского Университета в 2018 году в рамках вышеупомянутого фестиваля. Это была заслуженная победа, к которой мы шли несколько лет. Моя команда — маленькая баскетбольная семья. Быть капитаном — значит выработать очень важные для будущего врача качества: стрессоустойчивость, лидерские качества, организаторские способности, умение решать сложные задачи, а также дар убеждать людей. Если рассматривать баскетбол в целом, то он тренирует силу воли и рвение к наилучшим результатам.

Основные достижения:

- Капитан мужской сборной команды по баскетболу РНИМУ им. Н.И. Пирогова.
- 1 место в турнире «Кубок А.М. Горчакова» (2018).
- Победитель во внутривузовском этапе турнира АССК (2019).
- 2 место в турнире «От мастерства к победе» (2018, 2019).

С первого курса начал ходить на тренировки сборной. Баскетбол — это потрясающий вид спорта, который полностью тебя захватывает. На протяжении всех лет учебы я играю за сборную. Больше всего горжусь тем, что стал капитаном, поскольку была проделана большая работа по совершенствованию игровых навыков,

Заур Хатшуков
Педиатрический факультет

физической подготовке и развитию лидерских качеств. Для меня главное в баскетболе — возможность отвлечься от учебы и направить эмоции в правильное русло. Я планирую продолжать играть в баскетбол, возможно, в составе любительской команды, но превыше всего — достижение наилучших результатов в моей врачебной профессии. Своим внукам я буду рассказывать, что был капитаном баскетбольной сборной самого лучшего медицинского вуза в стране.



Юлия Смирнова,
Педиатрический факультет

Основные достижения:

- Капитан волейбольной команды, к.м.с.
- 3 место на Фестивале студентов медицинских и фармацевтических вузов России (2016–2017, 2017–2018).
- 1 место на Фестивале студентов медицинских и фармацевтических вузов России (2018–2019).)

В волейбольную команду РНИМУ я шла направленно, поскольку за плечами была спортивная школа. Спорт закаляет характер: проигрыши заставляют анализировать ошибки, а победы придают уверенности.

Кроме того, волейбол — командный вид спорта, а значит, приходится налаживать отношения с другими игроками и работать в коллективе на общее благо. Мы можем гордиться нашими играми в рамках фестиваля студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт — вторая профессия врача». Большой вклад в развитие команды и каждого из игроков внес тренер **Виктор Алексеевич Савостьянов**, да и вся наша команда — это люди, которые никогда не дадут расслабиться. А вообще, главное для меня — это команда, спортивный азарт, победы и эмоции. Помимо игр за Университет, я участвую в Любительской и Московской волейбольных лигах. Конечно, планирую поступить в ординатуру и расти по основной профессии.

НАШИ ВЫПУСКНИКИ



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

Виктор Михайлович Фениксов

Виктор Михайлович Фениксов — врач-нейрохирург, заведующий отделением нейрохирургии Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова, кандидат медицинских наук. Выпуск 2004 года ПФ.



— Виктор Михайлович, почему вы выбрали Второй мед?

— Как у многих детей из врачебных семей, моя судьба была предопределена. Родители заканчивали Второй медицинский институт, там и познакомился. Папа — хирург, а мама и отчим — оториноларингологи (кстати, мама до сих пор работает на кафедре детской оториноларингологии). У моих родных даже не было сомнений в том, что я продолжу династию, хотя у меня, напротив, были попытки ускользнуть. Я пробовал заниматься творчеством: рисованием и музыкой, посещал кружки. Окончательное решение было принято в последних классах школы. Тогда у меня появилась возможность поступить в лицей № 109, где был открыт 9-й класс при Втором меде, «медицинский». В те времена, кстати, у лицейстов были большие преимущества при поступлении в Университет: можно было сдать вступительные экзамены в потоке лицейстов в мае, а если не поступил, то второй раз — вместе с остальными абитуриентами. А дальше все пошло как по накатанной. Ни разу не пожалел, что сделал такой выбор.

— Как проходили первые годы Вашей студенческой жизни?

— Как и у всех студентов — весело и достаточно беспечно: появились новые друзья, стало больше свободы, меньше контроля родителей и преподавателей. По-настоящему погружение в профессию началось с приходом на клинические кафедры, в больницы, где сразу понимаешь ответственность и осознаешь ценность получаемых знаний.

Конечно, передо мной стоял большой вопрос выбора специализации. Идти по стопам родителей, которые предлагали заниматься оториноларингологией, я категорически отказался. Уже с первых курсов я понял, что мне нравится изучать нервную систему. У меня всегда были прекрасные оценки по анатомии, гистологии нервной системы, неврологии. В свое время преподаватели мне даже поручали помогать принимать зачеты по нервной системе у моих сокурсников.

— Кого Вы можете назвать своими Учителями? Где Вы черпали дополнительные знания для будущей профессии?

— Моими первыми учителями стали, конечно, преподаватели анатомии, в частности, **Галина Спиридоновна Семенова**. Дополнительно с 4-5 курса я посещал кружок по нейрохирургии в НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко. Именно там я сразу почувствовал погружение в специальность: кружковцы готовили тематические доклады на серьезные темы, и пригодились знания по прикладным специальностям: анатомии, физиологии и др. Что немаловажно, у нас была возможность наблюдать за ходом операций.

— Помните ли Вы момент, когда впервые делали операцию сами?

— Такое не забывается. На первом году ординатуры мне довелось впервые поработать на открытом мозге. У пациента была черепно-мозговая травма, гематома. И, хотя рядом стоял опытный коллега, все же было страшновато. Но, если сравнить, гораздо большее волнение я испытывал перед

тем, как провести первую люмбальную пункцию. Ведь на операции пациент находится под наркозом и никакого личного общения с ним нет, а когда без наркоза делаешь пункцию, то любое неверное движение — и у пациента боль, страх, сомнения в профессионализме врача. Для больного не имеют значения опыт и навыки врача: взялся за лечение — будь любезен соответствовать. У меня, как ни странно, все получилось с первого раза!

— Кто «дал» Вам в руки профессию, обучив необходимым навыкам?

— Безусловно, это **Андрей Николаевич Борзунов**, заведующий нейрохирургическим отделением Боткинской больницы (городская клиническая больница имени С. П. Боткина. — Прим. ред.). Большую часть своих первых операций я провел под его контролем. Кроме того, на первом году ординатуры я получил возможность работать в Московском городском НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского под руководством академика **Владимира Николаевича Крылова**. Именно здесь, где сильнейшая школа нейрохирургии, я работал, что называется, на передовой: оперировал и травму, в том числе позвоночника, и сосудистые патологии. Там же была неоценимая возможность дежурить с ведущими специалистами в своей области: например, с главным внештатным специалистом нейрохирургом Москвы **Андреем Анатольевичем Гринем**.

— Что бы Вы поменяли в программе вуза, вернись Вы снова в годы студенчества? Чего вам не хватало для лучшего старта в профессии?

— Пожалуй, серьезного изучения профессионального иностранного языка. Английским я занялся уже только в ординатуре. Это, я считаю, большое упущение. И, к сожалению, у большинства будущих докторов понимания обязательности хорошего владения иностранным языком не появилось. Мой брат учится в ординатуре Второго меда по специальности «оториноларингология» (как видите, пошел по стопам родителей) и он вышел из своей альма-матер точно так же, как и я в свое время, — с минимальным знанием языка. Мне все это пришлось наверстывать уже в ординатуре и аспирантуре, и сейчас я свободно читаю профессиональную литературу и выступаю на международных конференциях.

— Как вы проводили свободное от учебы время?

— Как и все студенты — гуляли, ходили в кино, встречались с друзьями, выпивали по случаю немножко. У нас был свой костяк из ребят нашего потока, но из разных групп. Моя группа практически полностью была сформирована из выпускников лицей, и с кем-то мы дружили еще до студенчества. С моими университетскими друзьями и однокурсниками мы много общаемся и по сей день, в основном по работе: советуемся, стараемся помочь. К коллегам можно направить своего пациента на консультацию. Как я убедился, дружеские отношения с однокурсниками — это огромный ресурс! К сожалению, встретиться в неформальной обстановке получается не так часто.

— Что помогло вам достичь цели — стать нейрохирургом?

— Это было моей мечтой, начиная с начальных курсов института. Как и любого студента-медика, меня привлекали романтизм и престижность этой профессии, ведь нейрохирургия — это своеобразная каста среди всех остальных хирургических специальностей. Позже, когда я встретился с настоящей спецификой нейрохирургии (многочасовые тяжелые операции, не всегда приводящие к полному восстановлению пациента, необходимость немедленного принятия решения о судьбе пациента, с чем я часто сталкивался, работая ночами в выездной нейрохирургической бригаде, специфический контингент пациентов, особенно с черепно-мозговой травмой), меня не раз посещали сомнения в правильности выбора специальности. Но в то же время, возможность работать с лучшими представителями профессии и их поддержка, многочисленные стажировки в зарубежных клиниках, которые позволяли понять, как оптимизировать свою работу и добиться лучших результатов, каждый раз придавали сил, уверенности и желания идти дальше.

— Что порекомендуете будущим врачам, которые мечтают достичь успеха в профессии?

— Я бы посоветовал студентам пораньше определяться с будущей специализацией. В свое время я упустил этот момент,

поскольку на последних курсах возникла необходимость подрабатывать и я устроился в фармкомпанию. Разумеется, никогда не относился к этому, как к будущей специальности, работа и учеба шли параллельно, но время, которое я мог бы потратить на формирование полезного багажа в профессии, ушло на другое.

В наше отделение приходит много студентов, в том числе и из Второго меда: интересуются, дежурят. Некоторые поступают в ординатуру, после окончания которой мы с удовольствием забираем к себе перспективных молодых врачей. Когда человек становится своим со студенческих лет, он сразу перенимает концепцию работы отделения: его легче обучить, наставить делать так, как положено. Конечно, мы сотрудничаем со всеми коллегами, которые приходят к нам, но со своими — гораздо проще. Поэтому студенту и надо пораньше определиться, чтобы уже с самого начала ходить в отделение, где бы хотелось работать, потому что это очень хорошая практическая школа.

Когда я пришел в ординатуру по нейрохирургии РМАПО (ныне РМАНПО. — Прим. ред.), для меня все было абсолютно ново и даже дико. Одновременно со мной пришли ребята, которые со студенчества дежурили именно в отделении нейрохирургии, поэтому на старте у них было большое преимущество: они уже многое знали, умели, были в себе уверены. Мне пришлось очень быстро за ними подтягиваться. Безусловно, ко второму году ординатуры потихоньку начинаешь выравниваться, если, конечно, хочешь этим заниматься. А первый год в ординатуре — это как первый класс в школе: постоянный стресс, вызванный колоссальной нагрузкой. И без того сложное моральное состояние усугубляется пониманием, что на самом деле ты ничего не знаешь, а требуют многого. Вот и приходится наверстывать. Но и в моей ситуации были свои плюсы. Я вышел из зоны комфорта, а, как говорит один мой знакомый, без стресса нет прогресса.

— Каким, по вашему мнению, должен быть хороший врач?

— Я думаю, что для нейрохирурга очень важное качество — педантичность. Нейрохирургия требовательна к мелочам, поэтому мы продумываем любую операцию до мельчайших деталей. Для этого используем все доступные нам данные инструментальных исследований (магнитно-резонансной и компьютерной томографии), которые скрупулезно анализируем. Разумеется, хорошим врачом невозможно стать без знаний и опыта.

— В XXI веке в практику врача буквально врываются современные технологии, самая впечатляющая из которых, на мой взгляд, это робот-ассистированная хирургическая система Да Винчи (da Vinci). По вашему мнению, заменит ли когда-нибудь роботехника руки хирурга?

— Действительно, с помощью робота Да Винчи уже оперируют, но я думаю, что в нейрохирургии эта «эра» наступит нескоро. Связано это с тем, что именно руки хирурга столь важны в нашей специальности, где нужно быть особенно аккуратным. Главное преимущество врача перед роботом — способность чувствовать.

— Какие новшества Вы применяете в своей работе?

— Мы стараемся идти наравне с мировыми практиками нейрохирургии и сейчас обладаем теми же диагностическими и лечебными возможностями, как и наши зарубежные коллеги. Из наиболее широко используемых можно назвать операционный микроскоп, без которого уже сложно представить нейрохирургические вмешательства, и навигационную станцию, которая позволяет нам оперировать даже глубоко расположенные опухоли, удалять новообразования сложной локализации. Кроме того, в настоящее время мы располагаем широким спектром малоинвазивных спинальных технологий, позволяющих оперировать патологию позвоночника на любом уровне с максимально бережным и безопасным отношением к тканям пациента.

— Что для вас Второй мед?

— Второй мед — это место знакомства моих родителей, моя юность, друзья на всю жизнь, настоящие учителя. Поэтому время, проведенное в стенах Второго меда, вспоминается всегда с удовольствием!



НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Новейшие медицинские технологии на службе охраны здоровья детей

В Научно-исследовательском клиническом институте педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева (НИКИ педиатрии) РНИМУ им. Н.И. Пирогова разрабатываются и широко применяются новые технологии для улучшения качества лечения и жизни маленьких пациентов. В этой статье речь пойдет о некоторых из них.



И.М. Миклашевич

Контролировать легочную гипертензию стало проще

В НИКИ педиатрии разработана и широко применяется Система мониторинга детей с легочной гипертензией (ЛГ). Эта компьютерная программа была разработана группой экспертов — специалистов по диагностике и лечению легочной гипертензии из НИКИ педиатрии и Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева при поддержке программистов из Института Макса Планка (Германия) и Всероссийской общественной организации «Ассоциация детских кардиологов России». ЛГ — это хроническое, прогрессирующее сердечно-легочное, потенциально фатальное заболевание, сопровождается выраженным снижением качества жизни, ранней инвалидизацией, а также значительным сокращением продолжительности жизни ребенка. Лечение детей с ЛГ — одна из труднейших клинических задач, стоящих перед педиатром, детским кардиологом, пульмонологом. Наиболее тяжелая подгруппа больных с ЛГ — это пациенты с идиопатической легочной артериальной гипертензией, относящейся к орфанным заболеваниям. Распространенность ее составляет четыре-шесть случаев на 1 миллион детей. Опыт работы с этой тяжелой группой пациентов у педиатров и детских кардиологов небольшой и, как правило, ограничивается единичными наблюдениями. Из-за неспецифичности симптомов (утомляемость, одышка, снижение переносимости физических нагрузок) заболевание поздно диагностируется. Несвоевременная и неадекватная терапия не оставляет шансов таким пациентам, так как выживаемость у детей, не получающих адекватную терапию, не превышает года. Система мониторинга детей с ЛГ является интерактивной программой, доступной на рабочем месте любому врачу в России, столкнувшемуся с этой проблемой. Задача Системы облегчить работу врачей-специалистов, обучая алгоритму диагностики и лечения. Система позволяет суммировать, анализировать и оценивать динамику данных, своевременно выявлять факторы риска прогрессирования заболевания и назначать адекватную терапию. О нововведении рассказали: научный руководитель НИКИ педиатрии доктор медицинских наук профессор Мария Александровна Школьников и заведующая детским кардиологическим отделением НИКИ педиатрии кандидат медицинских наук Ирина Михайловна Миклашевич.

— Мария Александровна, какова цель создания данной Системы мониторинга?

— Целями создания Системы стали:

- мониторинг факторов и маркеров риска и эффективности лечения у детей с ЛГ;
- анализ демографических, клинических, функциональных, гемодинамических характеристик у детей с ЛГ;
- анализ факторов, влияющих на характер течения и прогноз различных клинических групп ЛГ у детей;
- совершенствование и стандартизация методов диагностики и лечения детей с ЛГ (из различных клинических групп);
- анализ эпидемиологических характеристик: распространенности, заболеваемости и смертности детей с ЛГ (в зависимости от территории внедрения).

— Ирина Михайловна, как Система мониторинга поможет детским кардиологам лечить данную патологию у детей?

— Интерактивная Система мониторинга детей с ЛГ будет способствовать как улучшению качества помощи этим больным, так и совершенствованию клинических рекомендаций, стандартов и новых протоколов лечения детей с легочной артериальной гипертензией и в целом Системы контроля за эффективностью лечения.

— Кто является пользователями Системы мониторинга и как она работает?

— М.А.: Эта система предназначена для врачей любых специальностей, занимающихся проблемой ЛГ, а также главных специалистов, руководителей специализированных кардиологических и кардиохирургических центров. Данные пациента в Системе полностью обезличены и защищены. Блоки регистра включают демографические данные, анамнез, клиническую симптоматику, результаты обследований, в том числе специально разработанный протокол эхокардиографии, результаты инвазивной оценки параметров гемодинамики, формирование диагноза и назначений. В Систему интегрированы утвержденные Минздравом России Клинические рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии у детей («Легочная гипертензия у детей», 2017 года). Каждый врач может создать свою директорию, вносить и редактировать данные, получать общую статистику, самостоятельно анализировать данные своей группы пациентов, занесенных в базу. Система мониторинга позволяет врачу просмотреть всю деперсонифицированную библиотеку случаев конкретного пациента как в отдельности, так и в группе.

— Ваши ожидания от использования Системы мониторинга?

— И.М.: Задачи Системы мониторинга детей с ЛГ — это прежде всего информировать и обучать врачей работе с этой сложной группой пациентов, дать возможность сопоставлять, анализировать, наблюдать показания в динамике как отдельного пациента, так и группы больных детей. При прогрессировании заболевания, выявлении высокого риска у конкретного больного предусмотрена возможность своевременной консультации пациента со специалистами — детскими кардиологами и кардиохирургами Экспертного центра по легочной гипертензии для оказания специализированной помощи.

Уникальная операция в оториноларингологии

Уникальная операция по восстановлению проходимости полости носа у пациентов с врожденной атрезией хоан была проведена в операционной НИКИ педиатрии 7 февраля 2019 года. Методика разработана и запатентована российскими учеными НИКИ педиатрии. Ученые Института во главе с руководителем Клиники оториноларингологии Аланом Исмаиловичем Асмановым радикально усовершенствовали сам подход и разработали новую реконструктивную операцию с использованием лоскутов собственной слизистой оболочки. Это позволило им изолировать вновь сформированный проход (хоану) от внешней среды без использования стента, с которым дети вынуждены были жить до полугода. Стент



М.А. Школьников

фиксировался в области вновь сформированного отверстия, чтобы предотвратить повторное рубцевание. Это доставляло пациентам и их родителям множество неудобств: трубка мешала есть, пить, разговаривать, существовала угроза инфицирования.

Чтобы улучшить качество жизни маленьких пациентов оториноларингологи НИКИ педиатрии разработали новую методику, усовершенствовав хоанопластику. Как объяснил Алан Исмаилович Асманов, чтобы предотвратить смещение лоскутов в процессе дыхания, речи и приема пищи, специалисты фиксируют слизистую всего на несколько дней силиконовым баллоном, после чего пациент становится полностью здоровым и может вернуться к нормальному образу жизни.

Новая методика существенно менее травматична для юного пациента. Операция занимает всего час-полтора, реабилитация — три дня вместо полугода, инфекции не развиваются и рецидивы не возникают. При использовании этого метода нет необходимости в специальном уходе за полостью носа.

Напомним, что атрезия хоан (атрезия полости носа) — это редкий врожденный или приобретенный порок верхних дыхательных путей, который характеризуется частичным или полным заращением соединительной, хрящевой или костной тканью хоан (внутренних ноздрей), то есть отверстий, которые соединяют полость носа с полостью глотки (носовой частью, или носоглоткой). Такая аномалия носа в среднем встречается у двух новорожденных из тысячи.



В операционной НИКИ педиатрии

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Сон вышел вон

Всемирный день сна отмечается ежегодно в пятницу перед весенним равноденствием с 2008 года по инициативе Международной ассоциации медицины сна. В этот раз он выпадает на 15 марта. Сон напрямую влияет не только на физическое, но и на психическое здоровье людей. Недосып снижает настроение, внимание и трудоспособность в целом. Часто высокая нагрузка студентов, особенно обучающихся в медицинских вузах, приводит к возникновению тревоги, напряжения и, как следствие, проблемам со сном. О причинах, возможных последствиях и способах борьбы с такими состояниями мы поговорили с заведующим кафедрой психиатрии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова доктором медицинских наук Андреем Аркадьевичем Шмиловичем.



Психическое здоровье студентов

Работая в системе медицинского высшего образования уже много лет, я с самого начала своей профессиональной деятельности изучал вопрос психического здоровья студентов не только медицинских, но и других вузов. Это вопрос серьезный, актуальный, иногда даже жизненно важный, не говоря уже о том, что он определяет эффективность образовательного процесса в целом. При этом проблемы в области психического здоровья — самые умалчиваемые: слово «психиатрия» имеет страшный для слуха многих людей корень («пси», хотя в переводе с греческого это всего лишь «душа»), и нет в нем ничего зазорного. Тем не менее произносить слова с этим корнем многие люди могут не иначе как с краской на лице. Феномен замалчивания всего, что касается психического здоровья, связан со стигмой.

Студент, прошедший через жернова Единого государственного экзамена, истощенный тестовой интоксикацией, вынужденный в условиях новой системы образования использовать механическую память для зазубривания, — это студент, неизбежно уязвимый в отношении психического здоровья. Начиная с первых курсов у подавляющего большинства обучающихся в вузах обнаруживаются как минимум неврозоподобные нарушения. На первый взгляд они кажутся абсолютной ерундой. Действительно, это такой психиатрический «насморк», пограничная патология, которая есть практически у каждого: перенапрягся, устал, трудно заснуть, сон становится беспокойным, прерывистым, появляются расстройства пищевого поведения, тревога, раздражение, боли в животе без какой-то объективной патологии, высыпания на коже... Все эти, казалось бы, ерундовые нарушения, которые мы видим на поверхности, на самом деле являются дефектом психического здоровья. «Дефект» — именно это слово я хочу употребить, потому что, к сожалению, значительная часть невротических и психосоматических расстройств, начавшихся у студентов на первых курсах, могут стать их постоянными спутниками на протяжении всей последующей жизни.

В нашем вузе сегодня высокий процент людей молодого возраста — умных, талантливых, перспективных, которых мы, педагоги, очень любим и из которых искренне хотим вырастить хороших врачей. Однако в педагогическом процессе нас ожидают серьезнейшие препятствия: они нуждаются в той или иной психологической, психиатрической или психотерапевтической помощи. И они эту помощь не получают. Современный студент, кстати говоря, уже не так стигматизирован, как предыдущие поколения. Он спокойно может говорить о своей психике, депрессиях, бессоннице. Но куда ему с этим обратиться? Если в психоневрологический диспансер по своему району, то он прекрасно понимает, что в какой-то момент информация о его консультации там может дойти до руководства вуза, что повредит его дальнейшему обучению. Если говорить об анонимном лечении (это, как правило, частная практика), то редкий студент, особенно в этом возрасте, по

финансам потянет консультирование у какого-нибудь частного специалиста. В итоге, случается третий вариант — студенты просто не лечатся: они страдают и мучаются, безуспешно пытаясь самостоятельно преодолеть свои проблемы. Студент, который потенциально может демонстрировать великолепные знания, выйти из нашего Университета с красным дипломом и стать великим хирургом, терапевтом, неврологом, кем угодно, — он еле-еле на тройку сдает анатомию, со слезами на глазах идет на гистологию и со второго раза после бессонной недели в тяжелых депрессивных «тисках разума» вымучивает очередную тройку. А все только потому, что он не может проявить свои когнитивные способности: интеллект, память, внимание, мышление, так как он не может спать уже неделю, похудел за это время на пять-семь килограмм, у него появились головные боли мигренозного характера как психосоматический феномен, навязчивость, беспредметная перманентная тревога с бешеным сердцебиением и безысходная тоска.

Студенты занимаются самолечением — у них нет другого пути. В итоге они приходят к непрофессионалам, но результатом столь позднего обращения или необращения студентов за помощью являются, к сожалению, серьезные последствия невылеченных расстройств, которые мы видим сегодня в наших больницах. Очень много студентов лечатся в психиатрических больницах и наблюдаются в диспансерах: это и проблема суицидов, и наркологические заболевания, и нехимические аддикции, асоциальный образ жизни, в итоге макросоциальные проблемы и много чего еще.

Форум «Здоров ли я психически?» для первокурсников

Преисполнившись всеми этими переживаниями, я и мои коллеги, которые работают на кафедре, а также представители некоторых общественных организаций, собрались в команду и решили четыре года назад с использованием системы интерактивного голосования организовать форум московского студенчества, который мы назвали «Здоров ли я психически?». Очень хорошую поддержку в его организации нам оказали Московский клуб психиатров и Российский государственный социальный университет (РГСУ), на территории которого мы впервые его провели. Тогда в нем приняло участие около 400 студентов из шести вузов столицы, в том числе и из РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Все они учились именно на первом курсе. Такое у нас было условие, что участниками должны быть те, кто только поступил в вуз и оказался в непростой для себя психологической ситуации.

Фактически мы проводили психопросвещение московского студенчества, объясняя им буквально на пальцах, какие у людей бывают расстройства, каковы их первые признаки и как их у себя вовремя обнаружить. В том числе мы много говорили и о бессоннице (инсомнии). После этого студенты на основании полученных знаний проводили самотестирование состояния своей психики. Мы им помогали, предлагая своего рода опросники и тесты, выявляющие ту или иную психологическую проблему или даже психиатрическую патологию. Студенты проходили тесты, а когда подсчитывали количество баллов, то буквально за несколько секунд можно было увидеть на диаграмме картину психического состояния нескольких сотен человек, обучающихся на первых курсах разных вузов.

Результаты, которые мы получили, впечатлили. Конечно, они условны, поскольку была погрешность на человеческий фактор и сами тесты давали лишь предварительное представление о том, есть ли у человека депрессия, тревога или нет. Тем не менее этот скрининг позволил дать приблизительную оценку масштаба проблемы:

- **депрессивное расстройство — 27% студентов-первокурсников;**
- **высокая вероятность депрессии — 48%, почти половина;**
- **чувство безнадежности — 19%, каждый пятый;**
- **критический уровень суицидального риска — 13%, больше чем каждый десятый!;**
- **уровень невротизации, невроз — 32%, каждый третий;**
- **уровень тревоги — 61% первокурсников, и это самый высокий процент выявленных расстройств.**

Было еще несколько тестов подобного рода. Последующие годы мы проводили этот форум несколько раз, последний — осенью 2018 года. И результаты были сопоставимы, то есть были студенты разных вузов, факультетов, социальных ниш, со своими характерами и темпераментами, но результаты все

равно оказывались схожими. Думаю, это говорит о том, что, действительно, достоверность этих показателей близка к реальности.

Самое интересное происходило в конце нашего форума. Тогда мы задавали студентам четыре провокационных вопроса подряд:

1. На вопрос «Есть ли среди присутствующих те, у кого во всех тестах оказалась норма?» положительно ответили только 23%, а 49% дали ответ, что, «судя по тестам, мне нужна помощь психолога, психотерапевта или психиатра». То есть примерно половина аудитории после этого форума поняла, что им необходима помощь специалиста. И это та потенциальная группа потребителей психологической и психиатрической помощи, которая на сегодняшний момент учится на первых курсах. Конечно, не факт, что все они больные, однако, не вызывает сомнений, что профилактически им правильнее было бы обратиться к специалисту уже сегодня. **Запомните: 49%!**
2. На вопрос: «Обратитесь ли вы в ближайшее время к психиатру или психологу с целью разобраться в своем состоянии и получить помощь?» положительный ответ дали 32% респондентов. То есть почти половина из них поняла, что им нужна помощь, но только 32% сказали, что они обратятся к специалисту. **Утечка — 17%.**
3. При уточнении второго вопроса: «А в случае если это будет анонимно?» уже 40% всей аудитории ответили положительно! **Осталось 9% утечки.**
4. А при добавлении «А если это будет анонимно и бесплатно?» на обследование решились 73%. То есть 73% первокурсников готовы анонимно и бесплатно обратиться к психологу или психотерапевту прямо сейчас. И этот показатель оказался **на 24% больше**, чем количество тех, кто понял, что им нужна помощь.

Получается, что у 24% студентов, у которых по тестам все оказалось неплохо, есть потребность в профилактической консультации специалиста, чтобы убедиться точно в том, что все хорошо. И это правильная потребность! Потребность цивилизованного человека, связанная с гигиеной, охраной своего здоровья. Мы чистим зубы не потому, что они у нас больные, а для того, чтобы их не поразил кариес. Мы ходим на диспансеризации, обращаем внимание на какую-то плохо себя ведущую родинку — и это нормально, это называется охраной здоровья. Но охрану психического здоровья в связи со стигмой и отсутствием возможностей мы обеспечить не можем.

Помощь и лечение

Безусловно, студент может сам понять по различным симптомам, что ему необходима помощь психолога или психотерапевта. Но, во-первых, ему для этого нужны какие-то знания об этом, а информация в Интернете, к сожалению, часто ложная и искаженная, и ее приходится подвергать серьезной критике. И, во-вторых, его мучает стигма, мысль о том, что он «не псих» и не сумасшедший («Мало ли, у кого что бывает?! Я просто перенапрягся, поэтому и тревога»).

В подавляющем большинстве случаев помощь студентам может заключаться в двух-трех психотерапевтических сессиях с разрывом в одну неделю. Этого будет более чем достаточно, чтобы в два раза снизить уровень тревоги, восстановить нормальный сон, физическое самочувствие, повысить психическую и физическую энергетику, в десятки раз увеличить эффективность подготовки к экзаменам. Конечно, не исключено, что какому-то проценту студентов нужна более глубокая помощь, может быть даже медикаментозная, но даже в этом случае мы получим результат в короткие, сжатые сроки — помощь не будет длиться годами, все будет оперативно.

Предстоящий форум

Мы планируем в апреле текущего года провести новый форум. Приглашаю первокурсников РНИМУ им. Н.И. Пирогова принять в нем участие. Форум пройдет в аудитории Института дополнительного образования Московской финансово-юридической академии (по адресу: ул. Введенского, дом 1), вход будет бесплатный и свободный для всех студентов первых курсов. Под мероприятие уже выделена большая аудитория на 500 человек. **О дате и времени проведения Форума мы будем сообщать дополнительно!** Следите за информацией на информационных стендах Университета, на его сайте и на его страничках в социальных сетях. Будет организовано и распространение информации по старинке: от старосты курса к старостам групп и далее к каждому первокурснику.

МЕДИЦИНСКИЙ КАЛЕНДАРЬ

Каждый раз мы сравниваем результаты опросов с предыдущими годами, и пока они все с минимальной погрешностью одинаковы. Интересно было бы организовать подобный форум спустя какое-то время с теми студентами, с которыми уже такая психотерапевтическая работа проведена, и посмотреть на результаты этого тестирования после коррекция. Но это пока в будущем — это наш проект.

Почему мы проводим форум только для первокурсников? Дело в том, что студенты первых курсов являются самой уязвимой частью студенческого сообщества. Ко 2-му и 3-му курсу многие привыкают, адаптируются, находят собственные ресурсы, чтобы решать проблемы. Но, согласитесь, количество отчисленных из вуза доминирует именно на 1-ом курсе. Большинство из них — это те, кого отчислили в связи с неуспеваемостью, но их неуспеваемость, возможно, как раз и связана не с невозможностью или неспособностью осваивать материал, а с их актуальным психическим состоянием: неврозом, бессонницей, тревогой, депрессией и др. И все эти показатели можно было бы убрать и сохранить статус студента и его здоровье.

К сожалению, если не предпринимать какие-то действия, то внутреннее состояние, невроз и беспокойство, может остаться в дальнейшей жизни — такое нередко происходит. Я знаю это, оценивая уровень психического здоровья во врачебной среде. Есть также ординаторы на нашей кафедре, и в их психическом состоянии видны следы тех самых невротических расстройств, которые присутствовали с первого и до последнего курса, мешая им учиться.

Последствия

Длительные негативные эмоции и переживания нередко ведут к осложнениям. Могут развиваться депрессии. Бывает, что они продолжаются не неделю, не месяц, а длются годами. Это так называемая дистимия, которая внешне не проявляется какими-то тяжелыми душевными потрясениями и страданиями, но очень часто маскируется под соматические жалобы, а со временем переходит в психосоматические заболевания.

И вот мы наблюдаем гипертоническую болезнь у людей в 26 лет, видим прободную язву у 25-летнего человека, тяжелые формы псориаза у совсем молодых и юных людей, которые еще даже не закончили вуз, встречаем различные формы нарушения пищевого поведения и, в конце концов, суицидальные проблемы. Это все те последствия, которые могут быть в случае, если мы не предпринимаем никаких мер.

Конечно, может все сложиться хорошо, и то, что возникло, само по себе пройдет. Но это называется надеждой на авось. Мы можем полагаться на авось в чем угодно, но разве можно рисковать своим здоровьем и надеяться, что это здоровье само по себе поправится? Особенно это касается студентов медицинского вуза, где мышление обучающихся настроено на предупреждение и профилактику.

Меры по улучшению ситуации

В результате нашего форума мы предложили и продолжаем активно предлагать экстренное исправление критической, с моей точки зрения, ситуации с этой проблемой. Для этого, во-первых, необходимо включить в обязательную программу 1-го курса лекции и семинары психопрофилактической направленности приблизительно в том формате, что проводим мы. Уверен, что с самого начала образовательного процесса, в октябре-ноябре на 1-ом курсе, каждый студент должен прослушать в том или ином формате такую лекцию, такой психопрофилактический семинар, чтобы узнать много нового о себе и получить информацию о том, куда можно обратиться.

Помимо этого, необходима организация анонимной и бесплатной студенческой психотерапевтической поликлиники или хотя бы такого кабинета, куда может зайти студент без паспорта и студенческого билета. И чтобы врач-психотерапевт, занимаясь обратившимся к нему студентом, вел амбулаторную карту только в свой стол, обещаясь не передавать эту информацию в деканаты и ректорат.

Третье необходимое изменение — проведение психологических тренингов по повышению эффективности подготовки

и сдачи экзаменов. Особенно это логично сделать в вузах, где есть социально-психологический факультет, на котором работают профессиональные психологи, которые могли бы разработать методические материалы и проводить подобные тренинги, повышающие уровень освоения знаний и практических навыков.

Далее, необходима организация телефона доверия. Это служба анонимной психологической помощи молодежи, студентам, которых кризисная ситуация довела до мыслей о суициде. Телефон доверия существует во многих странах и в нашей стране тоже, но обычно студенты и школьники старших классов не знают о его существовании, хотя это могло бы в значительной степени уменьшить риск каких-то необратимых, серьезных последствий.

Еще одно предложение по исправлению ситуации — организация специальных психотерапевтических групп для преподавателей. Дело в том, что были ситуации, когда преподаватели вузов сталкивались с тем, что студент по той или иной психологической или психиатрической причине не может преодолеть «образовательные препятствия» в ходе учебы. И эти преподаватели тоже невольно впадают в хроническое невротическое состояние, в котором эффективность их работы снижается. Появляется много лишних эмоций, та же бессонница, проблемы с психосоматическим состоянием. Групповая психотерапия преподавателей направлена на профилактику их профессионального выгорания и профессиональной дезадаптации, и преподаватели вузов нуждаются в ней.

Если удастся хотя бы часть этих мероприятий внедрить в жизнь и развить, то наша кафедра и я, в частности, с огромным удовольствием возьмемся за реализацию подобного проекта, прежде всего в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, потому что я патриот нашего вуза: с самого 1-го курса учился здесь и до сих пор в нем работаю.

Я совершенно уверен, что мы получим значительный рост эффективности образования, количества знаний и профессионализма наших выпускников!



Центр изучения общественного мнения РНИМУ им. Н.И. Пирогова провел собственное исследование и выяснил, сколько спят студенты разных курсов нашего Университета.

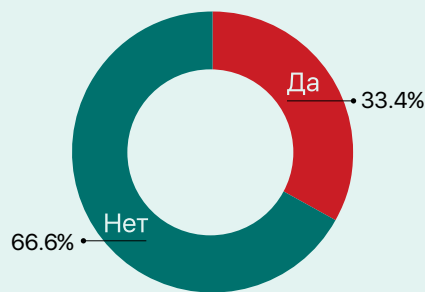
526

студентов 1-3 курсов
приняли участие в опросе

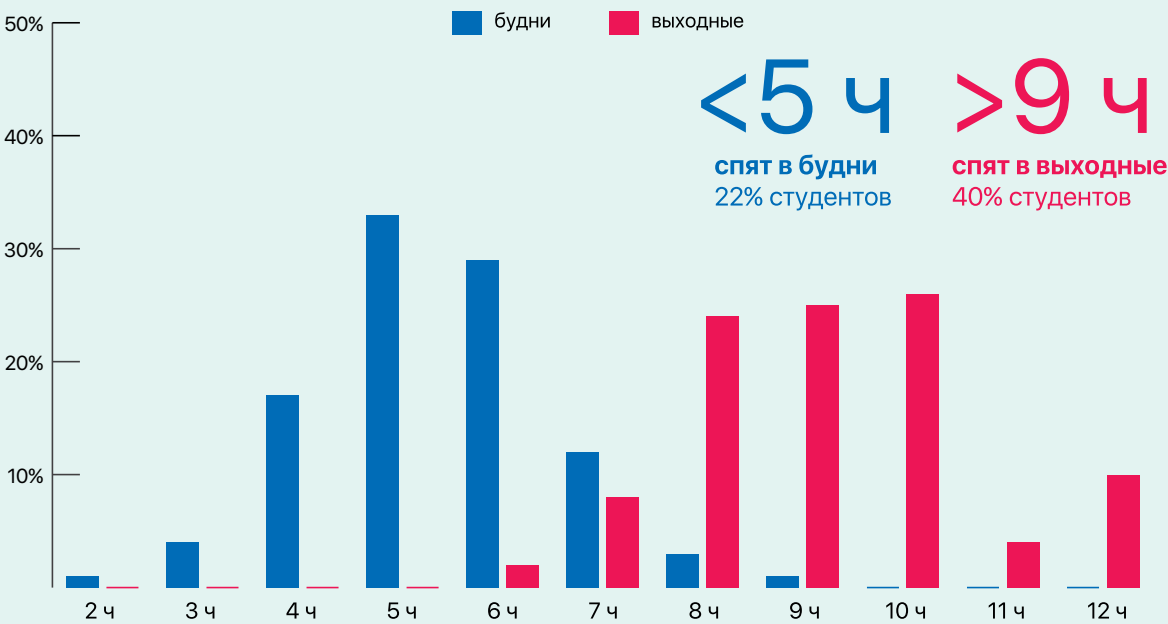
147

студентов 4-7 курсов
приняли участие в опросе

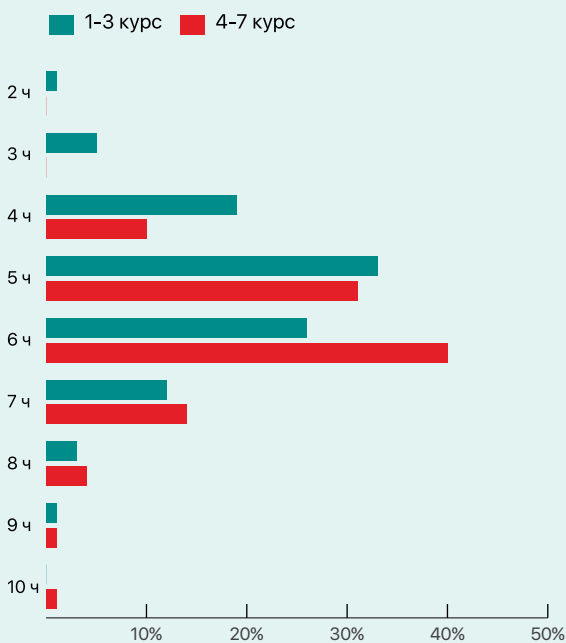
Достаточно ли студентам РНИМУ получаемого сна?



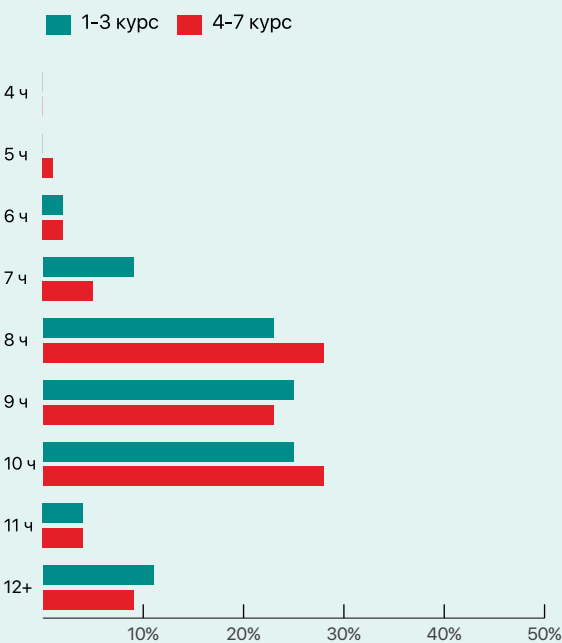
Сравнение сна в будни и выходные



Сон студентов в будние дни



Сон студентов в выходные



НАШИ НАСТАВНИКИ

Верность выбранному пути

В последний день ушедшего года отметила свой 80-летний юбилей руководитель детского научно-практического центра противорадиационной защиты Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач России Лариса Степановна Балева. Стены рабочего кабинета профессора украшают картины ее бывших пациентов, кому она в детстве помогла стать здоровыми. Профессор Балева — уникальный специалист, занимающийся противорадиационной защитой, без которой человечество было бы беззащитно перед угрозой облучения. Лариса Степановна рассказала нам о выборе профессии и о своем трудовом пути.



— Лариса Степановна, расскажите, пожалуйста, когда и почему Вы решили стать врачом?

— Мне было восемь лет, когда я тяжело заболела scarlatiной. После выписки из больницы я впервые увидела нашего участкового педиатра **Зинаиду Сергеевну Калмыкову**. Она в те годы была совсем молоденькой, но как врач очень внимательной и душевной. Я жила тогда в Салтыковке Балашихинского района Московской области и отчетливо помню, как наш педиатр, встречая детей-пациентов на улицах нашего небольшого поселка, всегда интересовалась их здоровьем. Она знала всех их и их родителей по именам, а ко мне было особенно внимательное отношение из-за моей болезни. Вот так я узнала, что такое быть педиатром, и дала себе слово стать детским врачом, когда вырасту большой. В детстве я копировала голос и жесты любимого доктора в игре «в больницу», а когда стала взрослой — мы стали дружить.

— А как Вы выбрали Второй мед? Сразу ли поступили?

— Выбора как такового не было: педиатрический факультет был только во Втором меде (тогда МГМИ — *Прим.ред.*). А вот поступить туда было не так-то просто. Мы сдавали четыре экзамена: русский язык (сочинение), английский язык, физику и химию. Я очень хорошо училась в школе: у нас все эти предметы преподавались на высочайшем уровне. Но с первой попытки я не поступила, потому что ввели обязательный трудовой стаж. Я устроилась телефонисткой и два года проработала в Салтыковке на станции. Вскоре меня перевели на главный коммутатор в Реутово, и мои коллеги не хотели меня отпускать, часто повторяя: «Брось ты этот медицинский, поступай в Институт связи — будешь со временем министром!» Но я была верна своему обещанию, данному в детстве, — стать педиатром. Поэтому все два года я постоянно занималась, чтобы не забыть предметы, нужные для поступления во Второй мед. В итоге я поступила, блестяще сдав экзамены, и стаж, конечно, тоже сыграл свою роль.

— Какая у вас была группа? Расскажите о годах учебы.

— Изумительная. Правда, почти все — девочки. Парней, кстати, принимали в институт без стажа, но у нас все были очень способными. Группа была очень сильной: шестеро стали профессорами, многие — доцентами. Все были активистами. Я шла по профсоюзной линии, как тогда говорили: организация концертов, мероприятий. На 1-ом курсе мы создали ансамбль «Вундеркинд» (это как современная команда КВН) и в своих выступлениях мы с юмором обыгрывали институтские проблемы. Например, в нашем корпусе не было столовой, только буфет, где мы едва успевали купить за время большой перемены пятикопеечный пирожок, а есть его приходилось уже на бегу на занятия в другое здание. Вот за такие шутки нам доставалось от ректора, **Марии Гавриловны Сироткиной**. Мы умели и отдыхать, и хорошо учиться, и работать. Были, конечно, и лентяи, которых мы тянули, не давая им отколоться от коллектива: подтягивали их по предметам, ходили в деканат и ручались, что они возьмутся за ум. В те времена так было принято. А вот праздники часто отмечали у меня в Салтыковке, где и собирались всей группой. После выпуска я была организатором наших юбилейных встреч: через пять, десять, пятнадцать лет и т.д.

— Посещали ли Вы студенческие научные кружки?

— Конечно, причем начинали ходить на заседания с младших курсов. Я пришла на 3-ем курсе в кружок кафедры госпиталь-

ной педиатрии под руководством сначала доцента **Екатерины Ивановны Щербатовой**, а потом и академика РАМН **Вячеслава Александровича Таболина**. Он назначил меня старостой, и с этого времени я начала интенсивно заниматься научной работой. В то время я мечтала стать неонатологом, поэтому тесно общалась с **Марией Федоровной Дещекиной**, которая впоследствии стала деканом педиатрического факультета. Мы помогали ей собирать информацию для докторской диссертации, и это был колоссальный опыт. Я увлеклась иммунологией и написала студенческую научную работу по осложнениям после профилактических прививок. Я тогда много чем увлекалась. Помню, когда начались первые лекции по биохимии и генетике — а нам их читали на 5-ом и 6-ом курсах — все мы буквально этим жили. Я даже описала один из редких клинических случаев генетического заболевания и мечтала стать неонатологом с уклоном в генетику и иммунологию. Помню, что старалась участвовать во всех студенческих научных мероприятиях, а в подарок за призовые места получала восхитительные книги.

— Как сложилась Ваша профессиональная жизнь после получения диплома?

— В 1964 году меня распределили в наш Институт (тогда Центральный научно-исследовательский педиатрический институт Наркомздрава РСФСР. — *Прим. ред.*), чтобы я могла заниматься неонатологией у профессора **Клавдии Александровны Сотниковой**. Конечно, В.А. Таболин хотел, чтобы меня взяли к нему на кафедру ординатором, но тогда были такие времена, что единственное место ординатора уже было предназначено секретарю комсомольской организации. Я долго работала в отделении раннего возраста, и все удивлялись моим обширным знаниям. За это я благодарна моим учителям: В. А. Таболину и Ю.Е. Вельтищеву. Мне просто повезло, что у меня были такие наставники — выдающиеся ученые! Так я проработала в родном Институте 55 лет, хотя были соблазны перейти на более престижную должность, но я осталась верна своему родному коллективу.

— Ваша деятельность была очень разноплановой. Расскажите о том, как вы решали проблему младенческой смертности.

— Действительно, мы много работали для решения серьезной проблемы, которая стояла тогда перед советским здравоохранением: уменьшения младенческой смертности. Главный педиатр Минздрава РСФСР **Тамара Матвеевна Голикова** часто приглашала меня в командировки по регионам страны для изучения этого вопроса, и в 1975 году я увлеклась демографией. Тамара Матвеевна готовила меня на смену себе, и я впоследствии 16 лет проработала на должности главного педиатра. Объездила все территории Союза, в Монголии составляла программу по снижению младенческой смертности. Осознавая значимость этой проблемы и понимая роль педиатрии в ее решении, я пришла к выводу, что необходимо контролировать здоровье матери, потому что это напрямую влияет на будущее ее ребенка. Мы исследовали тысячи случаев детской смерти из десяти регионов с разным уровнем жизни. Такой массив данных в те годы было не так-то просто обработать, и мы, тесно сотрудничая с профессором нынешней кафедры медицинской кибернетики и информатики медико-биологического факультета **Борисом Аркадьевичем Кобрин-**

- В 1964 году окончила педиатрический факультет Второго МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова.
- В 1987 году защитила докторскую диссертацию на тему: «Основы системного и оперативного анализа взаимодействия биологических, медико-организационных и социально-гигиенических факторов риска детской смертности».
- Является автором более 300 печатных работ, в том числе монографий, учебных пособий.
- Основные направления научной и практической деятельности: исследование влияния радиации на развивающийся организм ребенка, патогенетических механизмов развития радиационно-индуцированной патологии, разработка профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, направленных на коррекцию отклонений в состоянии здоровья детей, подвергшихся воздействию радиации, и минимизацию последствий радиации

ским, впервые применили вычислительную технику, которая занимала тогда в Институте целый этаж.

— Вы руководите Детским научно-практическим центром противорадиационной защиты. Как начиналась Ваша деятельность в этой области?

— За время моей работы в Институте я не пропустила ни одной чрезвычайной ситуации. Я приезжала туда, где в результате крушения поездов разливалось опасное для здоровья вещество. Нужно было объяснять, какие принять меры, чтобы отвести от детей региона удар. Это самое тяжелое, когда надо объяснить родителям причину чрезвычайной ситуации и как выйти из нее с наименьшими потерями. Нет ничего страшнее глаз родителей, дети которых могли пострадать. Меня вызывали и на массовое заражение детей вирусом иммунодефицита человека в больнице Элисты в 1988 году. Первые седые волосы появились, когда мне нужно было встретиться с родителями инфицированных детей и сказать им об этом. Я не знала, как пережить эти дни. В 1986 году — катастрофа на Чернобыльской АЭС. Мы, врачи Института, разъехались по регионам, которые были загрязнены радионуклидами. Мы разработали программу «Дети Чернобыля», в рамках которой наблюдали за здоровьем детей этих регионов, обучали врачей, старались профилактировать заболевания. Мы объединили 36 научно-исследовательских институтов и педиатров всех специализаций. Уже третье поколение детей, рожденных от родителей, получивших в свое время дозовую радиационную нагрузку, приезжает на обследование в наш Центр. За эти годы мы собрали уникальный архив. Наши коллеги из Японии, перед которыми остро стоит та же проблема в связи с аварией на атомной электростанции «Фукусима» в 2011 году, приезжают к нам за обменом опытом. Пока жива, я буду заниматься этой проблемой, потому что надо передавать накопленный опыт. С семьями-участниками программы мы поддерживаем тесную связь, помогаем им. Мне всегда очень приятно, когда они приезжают на очередное обследование и говорят: «С вами у нас есть вера в счастливое будущее наших детей». Это дорогого стоит. В этих словах пациентов и их родителей заключается самое главное — признание труда педиатра.



VI конгресс педиатров стран СНГ «Ребенок и общество: проблемы здоровья, развития и питания». Минск, 2014 год

СОБЫТИЯ

Продолжение. Начало на стр. 1



Гости и участники мероприятия рассказали о вовлечении волонтеров в работу детских больниц, проведении волонтерами-медиками профилактических мероприятий для детей, о лучших практиках волонтеров по работе с детьми, а также о повышении медицинской грамотности родителей силами добровольцев.

Декан педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии № 2 ПФ, заслуженный врач РФ профессор Лидия Ивановна Ильенко подчеркнула, что именно волонтеры способны помочь развитию профилактического направления в медицине, поэтому

на них возложена большая ответственность: вся медицинская информация, которую они доносят до людей, должна быть достоверной.

«Меня очень радует, что в сегодняшней программе большое место уделено обсуждению вопросов вакцинопрофилактики — без этого нам не достичь поставленных в майских указах Президента Российской Федерации В.В. Путина задач: увеличить продолжительность жизни населения до 80 лет и более, снизить показатели смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний, имеющих прямую связь с вакциноуправляемыми инфекциями. Конечно, очень боль-

шую роль в распространении правильной информации, в том числе о современных технологиях профилактики, мы отводим как раз волонтерам-медикам. Мы очень надеемся, что эта активная молодежная аудитория станет носителем тех данных, которые пригодятся всем нам в повседневной жизни. Распространяя эту информацию, мы вместе сможем добиться невероятных успехов в здравоохранении в целом и, в частности, в педиатрии», — сказала Л.С. Намазова-Баранова. Она сообщила о готовности педиатрического сообщества совместно с движением волонтеров-медиков разработать образовательные модули с наиболее актуальной и полезной информацией по широкому спектру тем в сфере здравоохранения.

По научной программе с участием молодежи во второй день Конгресса молодые ученые и специалисты в области педиатрии из всех уголков страны представили результаты своих исследований и разработок по самым различным специальностям. Программой был предусмотрен конкурс научных работ, в котором в общей сложности приняли участие 78 человек, в том числе наши ординаторы и студенты. Ординатор РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Полина Романовна Гринчик** заняла третье место в этом конкурсе, представив работу «Анализ вакцинального анамнеза детей и подростков по данным городской поликлиники». Кроме того, во время церемонии открытия Конгресса благодарность «За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд по совершенствованию организации педиатрической помощи» была вручена доценту кафедры факультетской педиатрии ПФ, заведующей учебной частью кафедры к.м.н. **Татьяне Евгеньевне Приваловой**.

Конгресс завершился подведением его итогов и совместным исполнением гимна Союза педиатров России, которым детские врачи страны традиционно открывают и закрывают все свои мероприятия. Строчка из гимна «Земля спасенье обретет в лице твоём, педиатрия!» будет еще долго звучать в душе каждого из участников Конгресса и вдохновлять на новые трудовые достижения в деле борьбы за здоровье и благополучие детей России.

Таланты РНИМУ

По традиции День всех влюбленных, отмечаемый 14 февраля, в нашем Университете прошел насыщенно, музыкально и очень разнообразно: праздничная акция «Валентинка», гала-концерт «Таланты РНИМУ», танцевальный вечер «Любовь — волшебная страна!» — возле панно в Солнечной галерее каждый нашел развлечение по душе.

Пока финалисты конкурса «Таланты РНИМУ» подготавливали импровизированную сцену, девушки из студии исторического танца в образе бога Купидона раздавали всем желающим валентинки — трогательные открытки с теплыми словами. Сердечки с пожеланиями любви и счастья поднимали настроение даже тем, кто между занятиями просто проходил возле панно — и студентам, и сотрудникам.

Гала-концерт ежегодного творческого конкурса «Таланты РНИМУ — 2018» открыл академик РАН ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова **Сергей Анатольевич Лукьянов**.

«Дорогие друзья, я очень рад вас приветствовать в этот почти весенний день на ярком гала-концерте. Наш Университет, конечно, медицинский, научный, академический, но не только этим живут наши студенты. Таланты наших ребят гораздо шире их специальностей, по которым они обучаются, — так обратился ко всем присутствующим Сергей Анатольевич. — Мне очень приятно, что каждый год мы знакомимся с новыми интересными и талантливыми обучающимися. Поздравляю всех участников конкурса и желаю не останавливаться на достигнутом!»

На концерте зрители увидели самые яркие номера участников из разных номинаций. Стоит отметить, что право выступить на гала-концерте предоставили не только победителям конкурса, но и тем, кому не хватило всего нескольких баллов до призового места.



Победителем в номинации «Театр. Художественное чтение» стала **Виктория Петрова**, прочитавшая стихотворение Нила Хилборна «Увидел ее в первый раз».

В номинации «Инструментальное исполнение. Ансамбли» победил ансамбль солистов оркестра РНИМУ им. Н.И. Пирогова (художественный руководитель — **Ирина Звездакова**). Ребята представили попурри из мультфильма «Angry birds».

Лучшей в номинации «Инструментальное исполнение. Солоисты» была признана **Мариам Саркисян**, исполнившая этюд-картину ор.33 № 2, C-dur С.В. Рахманинова.

В номинации «Хореография» первое место заняло трио в составе **Яны Козловой, Ксении Дюжиной и Виктора Кострова** за танцевальную композицию «В комнате».

В номинации «Вокал», самой большой по числу участников, лучшим мужским голосом этого года признан **Замир Ашхотов**, исполнивший песню «Tennessee whiskey» Криса Стэплтона (Chris Stapleton), а лучшим женским голосом — **Татьяна Щеглина** с песней «Tragedy» из репертуара шведской певицы Малены Эрнман (Malena Ernman). Обладателем второго места стала **Вероника Гандалян** с песней «Stand up for Love» Эми и Дэвида Фостеров (Amy&David Foster), которая в свое время была выбрана в качестве гимна Всемирного дня ребенка.

В номинации «Песня под гитару» жюри не смогли определить победителя, а второе место отдали **Владиславе Цезарик**, исполнившей песню «Halo» американской певицы Бейонсе (Beyonce).

В концерте выступили творческие объединения Университета: театральная студия РНИМУ им. Н.И. Пирогова, завоевавшая приз конкурса на лучшее выступление в номинации «Театр», студия современного танца (руководитель **Ирина Скрипкина**), шоу-группа «Альянс» (руководитель **Алина Зыбарева**) и хор «Лечебная сила Музыки» (руководитель **Татьяна Васильевна Ростопшова**).

В завершение концерта участники конкурса «Таланты РНИМУ — 2018» хором исполнили песню «Нарисовать мечту», а Гимн нашего Университета традиционно спели вместе со зрителями.

Начальник отдела культурно-массовых мероприятий Татьяна Васильевна Ростопшова пригласила всех присутствующих оценить все номера прошедшего концерта и выбрать того, кому достанется приз зрительских симпатий. После подсчета голосов им стал вокалист **Эммануэль Мбахоту**.

Завершился вечер танцевальной программой «Любовь — волшебная страна!». Участники студии исторического танца (руководитель **Алла Игоревна Антипова**) обучали всех желающих исполнять польку, кадрили, рио-риту, вальс-гавот, вальс-мазурку, испанский вальс, танго и другие танцы.

Мы желаем всем ребятам не прятать свои таланты, а находить время развивать их. Отдел культурно-массовой работы открыт для консультаций, репетиций, прослушиваний!

Мы поздравляем всех участников конкурса «Таланты РНИМУ» и желаем новых творческих побед!

СОБЫТИЯ

По местам боевой славы



В День защитника Отечества, отмечаемого 23 февраля, наш Университет традиционно организовал поход по местам боевой славы Подмосковья, в котором участвовала команда студентов-лыжников «Метелица-2». Свое название она получила в честь полярной научно-исследовательской лыжной команды, куда в свое время входила и профессор кафедры физиологии медико-биологического факультета нашего Университета **Татьяна Евгеньевна Кузнецова**.

Поход был организован отделом молодежной политики и общественных проектов при участии кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры, а также профсоюза студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Поддержать команду перед началом их непростого, но интересного маршрута пришли проректор по связям с общественностью и воспитательной работе **Георгий Гивиевич Надарейшвили**, начальник отдела молодежной политики и общественных проектов **Владислава Сергеевна Белякова** и начальник отдела по воспитательной работе с обучающимися **Татьяна Васильевна Росташова**.

«Фактически вы возрождаете традицию именно лыжных походов в нашем Университете, — обратился к ребятам Георгий Гивиевич. — Вы молодцы! Желаю вам хорошей погоды и интересного маршрута!». Первой остановкой в пути был мемориал воинам 18-й дивизии народного ополчения, что

установлен в деревне Баранцево Солнечногорского района. Именно здесь в 1941 году наши воины остановили фашистских захватчиков, продвигавшихся к Москве. О героическом подвиге советского народа ребятам рассказал специалист отдела молодежной политики и общественных проектов, председатель профсоюза студентов **Александр Сергеевич Кудряшов**. Студенты почтили память воинов минутой молчания и возложили к монументу цветы.

Лыжный маршрут протяженностью 16 км проходил по лесной трассе, по тем самым местам, где в годы Великой Отечественной войны шли кровопролитные сражения. Погода благоприятствовала нашим спортсменам, и все ребята успешно справились с заданием.

В следующем году пройти маршрутом наших героических предков смогут все желающие.

Мы попросили лыжников поделиться своими впечатлениями.

Павел Иванов, 3 курс, лечебный факультет

За довольно небольшое путешествие мы действительно стали командой: держались все вместе, следили, чтобы никто не отставал. Трасса очень хорошая, накатанная, позволяющая идти в прогулочном темпе и любоваться замечательными пейзажами.

Мария Веселова, 3 курс, лечебный факультет

Нам очень понравился поход. Время от времени мы делали стоянки, пили чай, отдыхали. Все проходило в дружелюбной атмосфере. Такое сплочение студенческого коллектива необходимо учащимся нашего Университета. Надеемся, в следующем году «Метелица-2» соберет еще больше желающих посетить мемориалы воинской славы.

Вечер памяти, посвященный 75-й годовщине снятия блокады Ленинграда

В нашем Университете 28 февраля состоялось мероприятие, посвященное 75-й годовщине снятия блокады Ленинграда. Его подготовили сотрудники и студенты педиатрического факультета.

«Блокада Ленинграда, продлившаяся 871 день, была снята 27 января 1944 года. Мы расскажем вам о том, что происходило в городе в эти годы», — такими словами открыла Вечер памяти его организатор, заместитель декана педиатрического факультета **Татьяна Андреевна Кожанова**.

Программа мероприятия состояла из небольших зарисовок, иллюстрирующих тяжелые испытания, выпавшие на долю тех, кто выживал и защищал блокадный город. Музыка, в том числе написанная как дань памяти страшным годам, особенно симфония № 7 (Ленинградская) Д.Д. Шостаковича, позволяла зрителям прочувствовать весь трагизм того времени. На фоне сменяющихся друг друга фотографий военных лет студенты исполняли под музыку стихотворения Ольги Берггольц, Роберта Рождественского и других поэтов. Каждый из артистов так вжился в образ, что удалось точно передать чувства и мысли авторов. Особенно впечатлил рассказ о дневнике ленинградской школьницы Тани Савичевой, который по праву можно считать памятником всем погибшим детям войны. Бесспорно, каждый из присутствующих сумел ненадолго «побывать» в любимом, красивом, но таком страшном в блокаду городе, и уже никогда не забудет это «путешествие».

В завершение мероприятия со словами благодарности выступили гости.

«Когда побываешь на Пискаревском мемориальном кладбище и услышишь метроном, отсчитывающий секунды, ухо-



дящие в историю, понимаешь, насколько велик подвиг этого города, людей, которые погибли в эту войну. В назидание будущим поколениям мы должны помнить об этой трагедии в истории нашего государства. Всем участникам вечера и сотрудникам деканата педиатрического факультета — большое спасибо и низкий поклон», — высказал общее мнение и.о. заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии профессор **Александр Никонорович Андрейцев**.

«Такие вечера, когда образ настоящих героев оживает в стихотворениях, музыке и фотографиях, играют важную роль. Надеюсь, что подобные мероприятия со временем станут еще более масштабными», — отметил зав. учебной частью кафе-

дры топографической анатомии и оперативной хирургии доцент **Артем Сергеевич Вищипанов** и поделился воспоминаниями о своем деде, который прошел войну.

«Я принимал участие в памятных мероприятиях на Пискаревском мемориальном кладбище Ленинграда и видел горожан, переживших блокаду. Поражает их любовь к родному городу и трепетное отношение к памяти тех, кто не дожил до победы. Спасибо за то, что вы стараетесь сохранить память о защитниках нашей Родины, отстоявших мир на планете, и передать ее следующим поколениям» — сказал председатель Совета ветеранов РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующий кафедрой медицины катастроф профессор **Игорь Петрович Левчук**.

Урок мужества

Праздничные мероприятия, посвященные Дню защитника Отечества, в нашем Университете традиционно начинаются заранее. Так, 21 февраля в Зале заседаний Ученого совета РНИМУ им. Н.И. Пирогова прошел «Урок мужества», организованный сотрудниками кафедры медицины катастроф лечебно-факультета при поддержке профсоюза студентов.

Перед студентами 1-го и 2-го курсов выступили заведующий кафедрой медицины катастроф, профессор, председатель Совета ветеранов РНИМУ им. Н.И. Пирогова полковник медицинской службы **Игорь Петрович Левчук** и представитель медицинской службы Воздушно-космических сил Министерства обороны Российской Федерации.

На «Уроке мужества» вспомнили о подвигах медицинских работников, которые во всех войнах, вооруженных конфликтах, чрезвычайных ситуациях спасали жизни солдатам и мирным жителям. Также обсудили недавние события в горячих



точках и террористические угрозы. Во все времена и в различных ситуациях на помощь зовут военных и врачей, и они всегда приходят, чтобы защитить и спасти.

Праздник 23 февраля в наши дни отмечают не как годовщину Победы или День рождения Красной армии, а как День настоящих защитников в самом широком смысле этого слова. И для большинства — это важная и значимая дата!

Завершилась встреча возложением цветов к мемориалу в РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Совет ветеранов Университета обращается ко всем, имеющим любую информацию о деятельности сотрудников и выпускников Второго меда в годы Великой Отечественной войны, с просьбой предоставить ее для размещения в «Книге памяти». Информацию можно передать на кафедру медицины катастроф или на почту Управления внешних связей pr-rnimu@yandex.ru

СОБЫТИЯ

Встреча руководителей медицинских университетов

Руководство РНИМУ имени Н.И. Пирогова во главе с ректором академиком РАН **Сергеем Анатольевичем Лукьяновым** 22 февраля провело рабочую встречу с ректором Государственного медицинского университета города Семей (Казахстан) **Ерсином Турсынхановичем Жунусовым** и проректором по стратегическому партнерству и международному сотрудничеству вуза **Нуржаном Сарынбековичем Айдосовым**. Стороны рассмотрели возможности сотрудничества, затронув, в частности, тему обмена студентами, прохождения летней практики, и обсудили вопросы образования и науки.

«Мы обнаружили, что, как ни странно, у нас нет ни одного вуза-партнера из России, — рассказал ректор казахстанского университета. — Мы считаем это некоторым упущением. Нам интересны направления, которые развивает РНИМУ им. Н.И. Пирогова, — это все то, что и в нашей стране сейчас ставится в приоритет. Мы пришли с предложением, если вы его поддержите, создать стратегическое партнерство с вашим вузом по образовательной, научной, клинической деятельности».

В свою очередь Сергей Анатольевич Лукьянов отметил, что интеграция и объединение усилий — важный современный тренд, и у обоих медицинских университетов есть множество точек соприкосновения для создания стратегического партнерства.

Помимо ректора, со стороны нашего Университета на встрече присутствовали проректор по научной работе **Денис Владимирович Ребриков**, проректор по послевузовскому и



дополнительному образованию **Ольга Федоровна Природова**, декан международного факультета **Надежда Александровна Былова**.

В завершение этой встречи руководители медицинских университетов подписали меморандум о сотрудничестве двух вузов.



Торжественное открытие мемориальной доски советскому и российскому урологу академику РАН **Николаю Алексеевичу Лопаткину** состоялось 18 февраля в стенах НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.И. Лопаткина. Событие приурочено к 95-летию со дня рождения выдающегося врача и ученого. В торжественной церемонии приняла участие

Мемориальную доску Николаю Алексеевичу Лопаткину открыли в НИИ урологии

министр здравоохранения Российской Федерации член-корреспондент РАН **Вероника Игоревна Скворцова**.

«Николай Алексеевич Лопаткин при своей жизни был флагманом, генералиссимусом российской медицины, человеком, почитаемым всеми слоями нашего населения: от руководителей государства до обычных людей. Все ученики Николая Алексеевича фактически сейчас возглавляют урологию страны. Это великая школа, а Николай Алексеевич — великий учитель, — отметила в приветственном слове министр здравоохранения РФ.

Выпускник Второго меда, Николай Алексеевич Лопаткин основал НИИ урологии Минздрава России, став его первым руководителем. Он создал школу отечественной урологии и стоял у истоков технического прогресса этого направления в нашей стране.

«Множество изменений пережил Второй мед за свою историю. Но главное, что под ним все подразумевают великие школы, коллективы и тех выдающихся основателей, которые не просто делали научные открытия, обучали студентов. Они,

по сути, создавали направления, закладывали основы будущего развития медицины. И то, что такие люди работали во Втором меде, и делает его великим университетом, — рассказал на церемонии открытия ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН **Сергей Анатольевич Лукьянов**. — Поэтому от всей души поздравляю Институт урологии, весь его коллектив с таким знаменательным событием».

Н.А. Лопаткин с 1967 по 1991 год руководил кафедрой урологии и оперативной нефрологии Второго МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова и воспитал целое поколение выдающихся врачей. Именно Николай Алексеевич Лопаткин стал инициатором применения гемодиализа в СССР. Благодаря его труду значительно улучшились диагностика и лечение урологических больных, уменьшилась их инвалидизация, были определены направления научных исследований. Николаю Алексеевичу принадлежит большое число оригинальных фундаментальных работ по различным разделам урологии, многие из них переведены на иностранные языки и опубликованы в зарубежной печати.

Международная студенческая олимпиада по хирургии

В конце февраля завершилась Международная олимпиада по хирургии и топографической анатомии в Витебском государственном медицинском университете (Республика Беларусь). Наши кружковцы, студенты 3–4-х курсов, соревновались на равных со студентами 5–6-х курсов из разных городов Беларуси, России и Польши в следующих конкурсах:

- теоретический этап — задачи по типу задач из United States Medical Licence Exam (step 1),
- вязание узлов в сложных хирургических условиях,
- абдоминальная хирургия,
- трансплантология и пластическая хирургия.

В финале наша команда провела операцию в стерильной операционной на живом кролике под общим наркозом. Необходимо было сделать кишечный анастомоз бок-в-бок, соблюдая правила асептики и антисептики, а также последовательность этапов хирургического вмешательства.

Результаты олимпиады

1-е место — трансплантология: **Александр Симкин, Денис Смирнов**; максимальный балл из возможных, рекорд по времени операции (58 минут).

2-е место — теоретический этап, индивидуальный зачет: **Наталья Туманова**.

3-е место — абдоминальная хирургия: **Дмитрий Коршунов, Наталья Туманова**.

3-е место — общекомандный зачет: **Дмитрий Коршунов, Наталья Туманова, Анастасия Кокорева, Денис Смирнов, Рафаил Хузяхметов, Александр Симкин**.



Благодарим за отличную подготовку команды ее наставников, руководителя Студенческого научного кружка, заведующего учебной частью кафедры топографической анатомии и

оперативной хирургии **Артема Сергеевича Вищипанова** и доцента этой кафедры **Сергея Сергеевича Мещерина**. Поздравляем ребят и желаем новых побед!

СПОРТ

Подготовка к чемпионату Ассоциации студенческих спортивных клубов России

Уже третий год подряд студенческий спортивный клуб (ССК) «Эверест» проводит внутривузовские турниры в рамках чемпионата Ассоциации студенческих спортивных клубов России (АССК). С 16 по 23 февраля более 250 студентов нашего Университета смогли попробовать свои силы в таких видах спорта, как баскетбол, волейбол, шахматы, настольный теннис и мини-футбол.

«С каждым годом во внутривузовских турнирах принимает участие все больше и больше студентов, – рассказала и.о. председателя ССК «Эверест», студентка 6 курса лечебно-го факультета **Светлана Лукьянова**. – Безумно приятно знать, что студенты в нашем Университете думают не только об учебе, коллоквиумах, аккредитации и экзаменах, но также могут весело и полезно проводить время. На турнирах ребята не только соревнуются – они знакомятся друг с другом, общаются. Плюс мы постоянно открываем новые таланты. Благодаря этому сборные команды РНИМУ пополняют свой состав сильными игроками».

Интересные факты о прошедших соревнованиях

- С ноября 2018 года прошло четыре турнира по шахматам, в которых принимали участие не только студенты, но и преподаватели РНИМУ.

- Призовые места в личном первенстве турнира по настольному теннису 2019 года распределились точно так же, как и в турнире 2018 года!
- В турнире по баскетболу приняли участие игроки из сборных команд по настольному теннису, волейболу, а также турклуба РНИМУ.
- Турнир по мини-футболу, прошедший 23 февраля, стал самым ярким спортивным днем. За призовые места боролись 15 команд, среди которых была женская команда и команда игроков из Министерства здравоохранения РФ. Между матчами зрители увидели выступление команды по чирлидингу.

Спасибо каждому участнику! Мы развиваем студенческий спорт вместе! Пожелаем нашему спортивному клубу «Эверест» новых побед!

Справка. Внутривузовские турниры – это отборочный этап для прохождения на региональный, а затем и на всероссийский уровень и чемпионат мира, который состоится в Париже, Будапеште или Риме, а также на Спартакиаду Союзного государства. В этом году был изменен регламент соревнований. Теперь победители и призеры внутривузовского турнира либо выходят на региональный московский этап, где будут бороться с командами других вузов за путевку на Всероссийский этап, который пройдет в Казани, либо сразу попадают на Всероссийский финал. Оцениваются не только спортивные достижения участников, но и организаторская деятельность. В каждом турнире начисляют баллы за количество спортсменов, фото-видео съемку, привлечение спонсоров, освещение в СМИ и социальных сетях.



Победители турниров

Настольный теннис (юноши):

- Леонид Титкин.
- Рамиль Хусяинов.
- Дмитрий Синёв.

Настольный теннис (девушки):

- Евгения Ермак.
- Анастасия Кондратцева.
- Дарья Матиева.

Волейбол (юноши):

- Команда «РНИМУ».
- Команда «The blues».
- Команда «Отбитые туристы».

Баскетбол (юноши):

- Команда «Little big».
- Команда «Sprite».
- Команда «Лютые булки».

Баскетбол (девушки):

- Команда «GOLDS».
- Команда «Белоснежка и три гнома».
- Команда «Енотики».

Мини-футбол:

- Команда «Кананиры».
- Команда «Гаруда».
- Команда «Интер».

Шахматы (девушки):

- Нарине Конджорян.
- Соня Конджорян.
- Дарья Зотова.

Шахматы (юноши):

- Вусал Мамедов.
- Георгий Калантаров.
- Даниил Динов.



ОТДЕЛ КАДРОВ

РЕКТОРАТ ФГБОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ ОБЪЯВЛЯЕТ ВЫБОРЫ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ ДЕКАНА ФАКУЛЬТЕТА ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ:

Декан медико-биологического факультета
Проведение выборов на замещение должности декана факультета состоится на Ученом совете Университета 20.05.2019 г.
Заявления об участии в выборах на замещение должности декана факультета принимаются в отделе кадров в течение одного месяца со дня опубликования объявления.

РЕКТОРАТ ФГБОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ ОБЪЯВЛЯЕТ ВЫБОРЫ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ:

Лечебный факультет:
Общей хирургии и лучевой диагностики 0,5 ст.
Онкологии и лучевой терапии 0,5 ст.
Медико-биологический факультет:
Морфологии 1,0 ст.
Заявления об участии в выборах на замещение должности заведующего кафедрой принимаются в отделе кадров

Факультет дополнительного профессионального образования:
Интервенционной кардиологии и кардиореабилитации 0,25 ст.

Адрес: 117997 г. Москва ул. Островитянова д. 1. Справки по телефону (495) 434-30-33
Объявление размещено на официальном сайте РНИМУ им. Н.И. Пирогова www.rsmu.ru.
Ректор С.А. Лукьянов.

Газета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова «Университетская газета». Выходит с 1932 года.
Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
Адрес редакции и издателя: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
E-mail: pr-rnimu@yandex.ru
Главный редактор: Г.Г. Надарейшвили

Над номером работали:
А.С. Синева, О.М. Сластикова, М.С. Гусева, Ю.А. Утегенов, В.С. Белякова, Л.К. Мусатова, Е.А. Богданова, М.М. Захарова
Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Материалы принимаются к публикации без выплаты авторских гонораров. Рукописи не возвращаются и не рецензируются. При перепечатке ссылка на «Университетскую газету» обязательна.
Газета распространяется бесплатно.

Отпечатано в типографии ООО «Диамант-принт», г. Воронеж.
Подписано в печать 7 марта 2019 г.
Тираж 999 экз.
Выход в свет 11 марта 2019 г.
©РНИМУ им. Н.И. Пирогова