

НОВОСИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
(1935–2020)

Время и люди:
Сохраняя традиции и созидая настоящее, стремимся в будущее!

УДК 378.661(571.14)
ББК 74.58г
Н76

Ответственный редактор:
Маринкин И.О.

Над книгой работали:
Бакулин К.А.
Николаева И.И., Шамовская-Островская С.Г.
Снегирёва И.А.
Кузнецова В.Г.
Егоров Е.В. *(корректор)*
Студеникина Ю.В. *(дизайн книги и вёрстка)*

Н76 **Новосибирский государственный медицинский университет** (1935–2020): Время и люди: Сохраняя традиции и созидая настоящее, стремимся в будущее! – Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2020. – 512 с.

ISBN 978–5–85979–316–7

Книга посвящена 85-летию со дня основания одного из крупнейших медицинских вузов России – Новосибирского государственного медицинского университета. В книге изложена история создания НГМУ, отражены основные периоды становления и развития вуза, представлен вклад ученых университета в развитие медицинской науки. Кроме того, книга включает очерки о выпускниках НГМУ – лауреатах номинации «Золотой фонд НГМУ», а также раздел о лауреатах других почётных номинаций и званий, учрежденных в университете.

УДК 378.661(571.14)
ББК 74.58г

ISBN 978–5–85979–316–7

© НГМУ, 2020

Дорогие друзья! Уважаемые коллеги, соратники, студенты и клинические ординаторы, аспиранты и выпускники НГМИ - НГМА - НГМУ!



Вы держите в руках юбилейную книгу о Новосибирском государственном медицинском университете, которому в 2020 году исполняется 85 лет со дня основания.

История нашего вуза неотделима от истории здравоохранения нашего города, нашей области, да и всего нашего государства в целом. Сменялись поколения, принципы, идеалы, поменялась страна, но во все времена институт – академия – университет был верен одной миссии – «учить лечить людей». Все 85 лет вуз учил обычных мальчишек и девчонок зрелому пониманию профессионального долга врача – служить людям и целиком отдаваться этому служению.

К чести нашего университета, он стал колыбелью для многих поколений талантливых врачей и блистательных ученых. Нашими выпускниками являются многие академики, политики, профессора и руководители лечебных учреждений. Достойны восхищения и уважения многие наши выпускники, которые после окончания вуза пришли на врачебный участок, поехали в село и всю жизнь посвятили себя практической врачебной деятельности.

Люди, работавшие и учившиеся в вузе в разное время, работающие сегодня – это тысячи биографий и судеб, из которых складывается история известного и успешного сегодня вуза. «Историю делают люди» – об этой простой и в то же время глубокой истине напоминают очерки о наших выпускниках и наших учёных, вошедшие в разделы «Золотой фонд НГМУ» и «Научные школы НГМУ». Их судьбы, переплетённые с историей нашего города и области, нашего государства, помогают нам понять, насколько важен индивидуальный вклад в общее дело. Каждый, отдающий свои знания, умения, душу своей профессии, обществу, навсегда вписывает свое имя в историю Новосибирского государственного медицинского университета. За 85 лет наш вуз подготовил более 42 тысяч врачей и учёных, прошли переподготовку десятки тысяч специалистов.

Если заглянуть в будущее Новосибирского медицинского университета, то с уверенностью можно сказать – вуз будет меняться, как менялся все эти годы. 85 лет назад в мединституте на единственном факультете учились 127 студентов, сегодня это более 6000 студентов, клинических ординаторов и аспирантов. Развитие университета невозможно без ломки стереотипов, модернизации образовательного процесса, повышения требований к преподавателям и студентам, но все это направлено на благо родного вуза и российского здравоохранения. Глубокая интеграция университета с практическим здравоохранением, федеральными учреждениями Минздрава РФ является залогом успешного достижения целей национального проекта «Здравоохранение» на территории Новосибирской области.

Желаю нашей родной Alma mater дальнейшего процветания!

Игорь Олегович Маринкин,
ректор Новосибирского государственного медицинского университета,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии,
доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач РФ, выпускник 1984 года

Уважаемые сотрудники и преподаватели, студенты и выпускники Новосибирского государственного медицинского университета!



От имени Правительства Российской Федерации и от себя лично поздравляю вас с 85-летием университета!

За эти годы университет прошёл большой и славный путь, превратившись в один из крупнейших и значимых вузов России. В его стенах обучались десятки тысяч врачей различных специальностей, профессионалов высокого уровня, внесших заметный вклад в сохранение жизни и здоровья людей.

Новосибирский государственный медицинский университет сегодня – это современная многоуровневая система непрерывной подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Выпускники НГМУ обладают знаниями и навыками, которые позволяют профессионально решать задачи государственной важности, стоящие перед российским здравоохранением. В частности, вуз вносит весомый вклад в реализацию национального проекта «Здравоохранение», главная цель которого – обеспечение национальной безопасности Российской Федерации.

Университет имеет высокое государственное и общественное признание, занимает ведущие позиции в рейтингах высших учебных заведений страны, играет большую организующую роль в определении путей развития высшего медицинского образования России. Настоящие и будущие успехи отечественной медицины трудно представить без перспективных исследований, плодотворной врачебной, педагогической и организаторской работы сотрудников и выпускников НГМУ.

Уважаемые преподаватели и сотрудники, студенты и ординаторы, желаю вам творческих успехов и новых свершений в благородном деле лечения и спасения человеческих жизней и подготовке высококвалифицированных медицинских кадров.

Заместитель
Председателя Правительства
Российской Федерации
Татьяна Алексеевна Голикова

Уважаемые коллеги!



От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации поздравляю Новосибирский государственный медицинский университет с 85-летием!

Во все времена вы учите лечить людей. За этой простой, но емкой фразой стоит богатое прошлое вашего университета с выдающимися именами педагогов, ученых и врачей, которые внесли огромный вклад в становление и развитие системы отечественного здравоохранения, разработку уникальных медицинских технологий, эффективных методов лечения многих заболеваний. Отрадно, что и сегодня профессорско-преподавательский коллектив университета формирует уникальная когорта профессионалов, которым удается сохранять преемственность поколений, продолжать труды предшественников и заложенные ими традиции, развивать оригинальные научно-педагогические школы, совмещая это с мировыми тенденциями в сфере медицины.

Время диктует нам новые вызовы, мы живём и работаем в эпоху серьёзных перемен во многих сферах жизни государства. Это касается и сферы здравоохранения, и системы подготовки будущих врачей в частности. Изменения всегда даются непросто: нужно отказываться от прежних алгоритмов и искать новые подходы. Хочу отметить усилия большого коллектива сотрудников университета, которые трудятся над решением целого комплекса задач. От вас, уважаемые педагоги, учёные, врачи, зависит то, каким наше здравоохранение будет завтра.

Университет по праву находится на передовых рубежах российской науки и образования, является инновационным учебно-научно-лечебным комплексом и имеет самый крупный симуляционный центр для отработки медицинских навыков и манипуляций. Главным доказательством эффективности работы вуза являются его выпускники – талантливые, целеустремленные и открытые новому профессионалы, работающие на самом современном высокотехнологичном медицинском оборудовании. Уверен, что новые поколения врачей и ученых, воспитанные Новосибирским государственным медицинским университетом, внесут неоценимый вклад в развитие медицинского образования и здравоохранения страны, а их достижения и открытия прославят родную альма-матер.

От всей души поздравляю вас с этой знаменательной датой. Желаю вам здоровья, творческих успехов и новых свершений!



Министр здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Михаил Альбертович Мурашко



Рад поздравить преподавателей и сотрудников, студентов, ординаторов и аспирантов, а также всю медицинскую общественность региона с 85-летием Новосибирского государственного медицинского университета!

Новосибирский мединститут, академия, сегодня университет всегда был главной кузницей врачебных кадров для Сибири. Большинство представителей медицинского сообщества региона – ваши воспитанники, среди которых блистательные доктора, учёные, организаторы здравоохранения. Многие специалисты прославили родную альма-матер далеко за пределами России. По праву НГМУ является одним из ведущих медицинских вузов страны, престижность и качество образования подтверждаются ещё и тем, что с каждым годом увеличивается число иностранных студентов ближнего и дальнего зарубежья.

Важно, что многие выпускники совмещают врачебную практику с преподаванием в родном университете, готовят себе достойную смену. В этом заложен глубокий смысл преемственности поколений, передачи опыта, знаний и духовных ценностей, неразрывно связанных между собой. Сегодня профессорско-преподавательский состав университета – это плеяда учёных и врачей, которые воспитывают квалифицированные, конкурентоспособные медицинские кадры на базе высокотехнологичного образовательного центра.

Не менее важно, что наряду с овладением профессиональных компетенций руководство университета заботится о нравственном и патриотическом воспитании будущих врачей, о развитии коммуникативных и творческих способностей, о формировании здорового образа жизни.

Убеждён, что знания, принципы и ориентиры, заложенные педагогами Новосибирского государственного медицинского университета в молодое поколение, в будущем принесут вузу ещё большую славу и признание. Желаю всем дальнейшей плодотворной педагогической, научной, лечебной работы и успехов!



Полномочный представитель
Президента Российской Федерации
в Сибирском федеральном округе
Сергей Иванович Меняйло

Уважаемые сотрудники, учёные, студенты и выпускники!



От всей души поздравляю вас с этой знаменательной датой – 85-летием со дня основания Новосибирского государственного медицинского университета!

Новосибирский медицинский институт был открыт в 1935 году. Город разрастался, активно строился, и ему нужны были больницы, а вместе с ними и врачи. Так вуз стал главным поставщиком медицинских кадров для городского здравоохранения, а затем и всего региона, таким он остается до сих пор. Университет может по праву гордиться своими выпускниками – талантливыми учёными, развивающими отечественную науку, высококвалифицированными клиницистами, владеющими самыми современными знаниями и навыками и постоянно повышающими свои компетенции, грамотными организаторами здравоохранения. Воспитанников Новосибирского института, академии, университета отличают высокий профессионализм, работоспособность, верность делу, которому они служат.

Сегодня Новосибирский государственный медицинский университет работает в тесном сотрудничестве с практическим здравоохранением области, благодаря чему нам удаётся поэтапно решать важнейшую стратегическую задачу, поставленную на уровне государства – ликвидировать кадровый дефицит в лечебных учреждениях. Налаженное взаимодействие с научно-исследовательскими и лечебно-профилактическими организациями, где развёрнуты клинические базы вуза, позволяет обучать студентов на современном диагностическом и лечебном оборудовании. Серьёзной материально-технической базой для подготовки будущих медиков обладает и сам университет. Но, безусловно, главной ценностью вуза были и остаются педагоги, которые свято чтут и продолжают славные традиции основателей института, передают молодым поколениям годами накопленные знания и навыки врачевания, заботятся о нравственном воспитании врачей, оставляя при этом место новаторству и творческому подходу в обучении.

Желаю Новосибирскому государственному медицинскому университету сохранять свои передовые позиции в сфере науки и образования, а сотрудникам, студентам и выпускникам здоровья, благополучия и энергии для будущих достижений на благо государства!

Губернатор Новосибирской области
Андрей Александрович Травников

Уважаемые преподаватели и сотрудники, студенты и выпускники Новосибирского государственного медицинского университета!



Сердечно поздравляю вас с 85-летием университета! К этой славной дате вуз подошёл с богатой историей, ярким настоящим и хорошим заделом на будущее. 85-летний путь университета неразрывно связан с развитием Новосибирска и всей страны в целом, на страницах его жизненной летописи есть как победы и свершения, так и тягостные утраты и преодоления. Вы по праву можете гордиться основателями института, чьи имена навсегда вошли в историю отечественного здравоохранения, и теми, кто поддерживает его авторитет и востребованность сегодня.

Духовное и физическое здоровье человека неразделимы. Я с радостью признаю, что Новосибирская Епархия и Новосибирский государственный медицинский университет подтверждают на деле эту истину уже много лет, ведь нас связывают давние добрые отношения и плодотворное сотрудничество. Вместе с вами мы занимаемся воспитанием молодёжи, проводим круглые столы, семинары и конференции, на которых обсуждаем важные вопросы современного общества: превентивные меры против распространения пагубных привычек, лечение и реабилитацию людей, оказавшихся в наркотической или алкогольной зависимости, уход за людьми, ограниченными в своих физических возможностях, тяжелобольными пациентами.

Врачебная профессия – самая гуманная, в нелегком труде медиков проявляются истинная любовь и милосердие к страждущим людям, подлинное служение ближним. Учить врачеванию тела и души – не меньшее по благости дело, чем лечить. Позвольте выразить слова глубокой благодарности педагогам, старшим наставникам, чей профессионализм, терпение и открытость служат примером молодым врачам. Опираясь на фундаментальные знания своих выдающихся предшественников, их многолетний опыт и житейскую мудрость, вы растите достойную смену умелых, совестливых, ответственных, верных принципам гуманизма граждан. Есть выпускники медуниверситета и среди священнослужителей Епархии.

Желаю всему профессорско-преподавательскому составу, сотрудникам, студентам и выпускникам университета крепости душевных и телесных сил, вдохновения и помощи Божией в вашем многотрудном ежедневном благородном деле!

Митрополит Новосибирский и Бердский Никодим

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!



Нашему любимому медицинскому институту – академии – университету исполняется 85 лет! За эти годы наша альма-матер прошла славный путь, подготовила и выпустила в жизнь десятки тысяч врачей. Мне хочется от всей души поздравить ветеранов вуза, преподавателей, выпускников всех лет и сегодняшних студентов с этой замечательной датой!

Мне всегда приятно говорить, что я – выпускник Новосибирского медицинского института. Я искренне этим горжусь. Горжусь теми великими учителями, что прививали нам любовь к врачебному делу, что воспитывали в нас готовность помогать и сопереживать нашим пациентам, уважать коллег, ценить дружбу.

Новосибирский медицинский институт, а сегодня университет всегда отличала нацеленность не только на профессиональную подготовку своих воспитанников, но и на формирование у них активной гражданской позиции, нравственных ориентиров и ценностей. И это не менее важно, чем дать какую-то сумму знаний и навыков.

Я хочу пожелать всем, кто имеет отношение к Новосибирскому медицинскому институту – академии – университету, здоровья и успехов. Профессорско-преподавательскому коллективу я желаю активного творческого долголетия! Студентам – гордости за то, что они учатся в лучшем медицинском вузе страны у лучших преподавателей! Их ждет большая интересная работа. Мы, врачи Новосибирской области, тоже очень ждём молодых коллег в наши ряды!

Ещё раз поздравляю всех с 85-летием НГМУ, желаю удачи и всего самого доброго на жизненном пути!



Вице-президент Национальной медицинской палаты,
председатель Новосибирской областной ассоциации врачей,
Заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
выпускник НГМИ 1985 года
Сергей Борисович Дорофеев

Уважаемые коллеги – преподаватели, сотрудники, студенты, ординаторы, аспиранты, выпускники!



Примите самые искренние поздравления со знаменательным для всех нас днём – 85-летием университета!

За этой датой – большой, насыщенный значимыми событиями и яркими свершениями путь и, конечно, целое созвездие выдающихся учёных, профессоров и преподавателей, известные исследовательские школы, высокопрофессиональные врачи и провизоры, специалисты социальной работы и менеджеры здравоохранения. Этими людьми и их достижениями мы можем гордиться.

Без преувеличения, почти каждый житель Новосибирской области связан с Новосибирским медуниверситетом, ведь вуз с момента своего основания готовил кадры преимущественно для нашего региона. Выпускники НГМИ – НГМА – НГМУ ежедневно общаются с жителями нашего города и области, достойно выполняют свой профессиональный долг.

Мне очень приятно, что я в полной мере могу разделить радость празднования юбилея вуза вместе с вами, уважаемые коллеги! Потому что НГМИ дал путёвку в жизнь моему отцу Василию Лаврентьевичу Хальзову – хирургу, Заслуженному врачу России, долгие годы работавшему на кафедре госпитальной и детской хирургии, моему родному брату Андрею Васильевичу Хальзову, который также стал хирургом, и мне. С ностальгией вспоминаю годы обучения в институте, для меня это самое счастливое время! Я благодарен вузу не только за знания и профессию, но и за возможность общения с замечательными людьми.

От всей души поздравляю всех преподавателей и сотрудников, студентов и ординаторов, аспирантов и медицинскую общественность нашего региона с юбилеем Новосибирского государственного медицинского университета! Желаю нашей alma mater дальнейшего развития при сохранении существующих традиций!



Министр здравоохранения Новосибирской области,
Заслуженный работник здравоохранения РФ,
кандидат медицинских наук,
выпускник НГМИ 1996 года
Константин Васильевич Хальзов

Уважаемые сотрудники, студенты, выпускники НГМУ!



От имени всех новосибирцев сердечно поздравляю вас с 85-летием университета!

История легендарного сибирского вуза, многочисленные выпускники которого поднимали отечественную медицину, началась в 1935 году. Тогда было принято судьбоносное решение о создании медицинского института в Новосибирске: 17 сотрудников, 127 студентов, единственный лечебный факультет – так начиналась летопись вуза. Сегодня НГМУ – это современный научно-образовательный комплекс, где занято свыше 1400 сотрудников, обучается порядка 6 тысяч студентов и ординаторов! Сегодня университет – признанный центр образования, науки и просвещения.

Тысячи врачей, подготовленных здесь, лечат горожан практически во всех муниципальных и коммерческих учреждениях здравоохранения Новосибирска. Более того, выпускники вуза работают заведующими отделениями, ведущими специалистами, руководителями клиник и лабораторий во многих странах мира, поднимая престиж родной alma mater, Новосибирска, России.

Яркие страницы истории НГМУ неразрывно связаны с нашим городом, его прошлым и настоящим. Испытанием для Новосибирска, вуза и всей страны стала Великая Отечественная война. Тогда институт перестроился на военные рельсы: продолжилась подготовка врачей для фронта и тыла, около 80 % выпускников ушли на фронт. Те же, кто остался в тылу, работали в эвакогоспиталях, которых только в нашем городе насчитывалось более 35.

Нынешним студентам есть на кого равняться, кем гордиться! Это – ветераны медицины, профессора, академики и просто высококлассные врачи. Уверен, что новые поколения выпускников продолжат славные традиции и приумножат достижения НГМУ, что, несомненно, отразится на здоровье горожан.

Я поздравляю профессорско-преподавательский состав университета, студентов, ординаторов, аспирантов и всех работников вуза с 85-летием! Желаю благополучия, новых достижений, успехов в благородном деле сохранения и укрепления здоровья россиян и подготовке высококвалифицированных медицинских кадров!

С юбилеем!

Мэр города Новосибирска
Анатолий Евгеньевич Локоть

Глава 1

ЛИСТАЯ ВРЕМЕНИ СТРАНИЦЫ

**«Необходимо не только учить…
научно-врачебному ремеслу, но и воспитывать учащихся…
в духе высокой культуры и безукоризненно честного
отношения к своим врачебным обязанностям».**

*Академик АМН СССР,
Заслуженный деятель науки РСФСР,
организатор кафедры факультетской хирургии,
почётный профессор НГМУ
Владимир Михайлович МЫШ*

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

История становления и развития Новосибирского государственного медицинского университета неразрывно связана с историей Сибири и Ново-Николаевска (с 1926 г. – Новосибирска), прошедшего путь от безуездного города Томской губернии до столицы Сибирского федерального округа, научного центра Сибири.

В конце 1920-х – начале 1930-х годов в Сибири наблюдалась экономическая и культурная отсталость от центральных регионов страны. Плохие бытовые и производственные условия, антисанитария, недостаточная медицинская помощь способствовали возникновению различного рода заболеваний и высокой смертности населения.

1931
ГИДУВ из Томска был переведён в Новосибирск

Ситуация усугублялась крайне низким уровнем оказания квалифицированной лечебной помощи и острой нехваткой медицинских кадров.

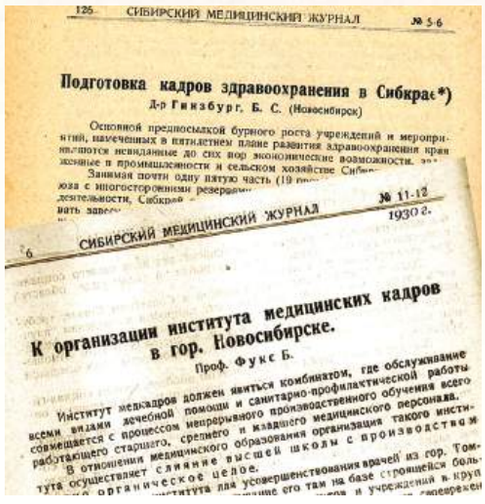
До 1921 г. подготовка врачей в Сибири осуществлялась только в трёх городах – Томске, Омске и Иркутске, но это не обеспечивало потребности региона в медицинских кадрах. Проблема решалась путём переселения в сибирские города и сёла специалистов из центральных областей, однако оставался нерешённым вопрос с их последующей переподготовкой.

В связи с этим в 1927 г. в Томском университете был организован Государственный институт для усовершенствования врачей (ГИДУВ) на базе существовавших в нём специальных курсов повышения квалификации.

В 1930 г. центром Западно-Сибирского края стал Новосибирск. Город стремительно превращался в крупный индустриальный центр с быстрорастущим населением, которое нуждалось в высококвалифицированной медицинской помощи.

В стране началась реформа системы образования, в том числе и в системе подготовки врачебных кадров. В рамках начавшейся реорганизации было принято решение об отделении медицинских факультетов от университетов и преобразовании их в самостоятельные медицинские институты. Так, в Сибирском регионе появились Омский, Томский и Иркутский медицинские институты.

В начале 1930-х годов в рамках реформы медицинского образования в стране возникла идея создания в крупных регионах так называемых «комбинатов медицинских кадров».


125 СИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ № 5-6

Подготовка кадров здравоохранения в Сибкрае*)

Д-р Гинзбург, Б. С. (Новосибирск)

Основной предпосылкой бурного роста учреждений и мероприятий, намеченных в пятилетнем плане развития здравоохранения края являются невиданные до сих пор экономические возможности, ... жение и промышленности и сельском хозяйстве Сиб...

Занимая почти одну пятую часть (19 ... юза с многосторонними резервами ... деятельности, Сибкрай ... ить завер...

6 СИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ № 11-12 1930 г.

К организации института медицинских кадров в гор. Новосибирске.

Проф. Фукс Б.

Институт медкадров должен явиться комбинатом, где обслуживание всеми видами лечебной помощи и санитарно-профилактической работы совмещается с процессом непрерывного производственного обучения всего работающего старшего, среднего и младшего медицинского персонала.

В отношении медицинского образования организация такого института осуществляет слияние высшей школы с производством в ... тута осуществляет слияние высшей школы с производством в ... органическое целое.

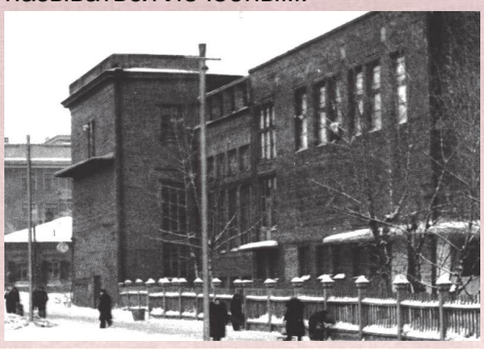
Статьи из Сибирского медицинского журнала за 1930 г.

В Новосибирске началась активная подготовка к организации такого «комбината» – «Института медицинских кадров». В его состав должны были войти медицинский институт, медицинский техникум, институт охраны материнства и детства, курсы медицинских сестёр, а также учреждения по повышению квалификации врачей. Предполагалась идея слияния в одно органическое целое не только высшей школы с производством, но и слияние образования и науки.

В 1935 г. на базе переведённого в Новосибирск ГИДУВа был создан Новосибирский медицинский институт, ставший четвёртым медицинским вузом за Уралом.

В это время в стране последовательно реализовывался профилактический принцип здравоохранения, который был включён в программу обучения всех медицинских институтов страны.

Именно с лечебно-профилактических факультетов Омского, Томского и Иркутского мединститутов были переведены 127 студентов, продолживших своё обучение в Новосибирске на 3-м курсе. Так начался первый учебный год в НГМИ. Самостоятельный набор на 1-й курс вуза прошёл в 1936 г., тогда же факультет стал называться лечебным.



Для занятий студентов НГМИ администрацией города была предоставлена в аренду часть достраивающегося здания музея «каторги и ссылки» (ныне – главный корпус НГМУ по адресу Красный проспект, 52)

Постепенно Новосибирский государственный медицинский институт становится основным центром подготовки кадров в Западной Сибири.

Основные клинические базы кафедр НГМИ и ГИДУВа расположились в первых лечебных корпусах строящейся Окружной больницы Новосибирска, преобразованной впоследствии в 1-ю городскую клиническую больницу (ныне ГКБ № 1).

Идее проекта «Институт медкадров» не суждено было сбыться в полном объёме, но вплоть до 1951 г. НГМИ и ГИДУВ были олицетворением работы такого «комбината».

Часть городских лечебных учреждений, на которых разместились клинические базы института, были преобразованы в клинические больницы, руководителями отделений и служб которых зачастую становились заведующие кафедрами двух институтов.

Профессора ГИДУВа и НГМИ стали постоянными консультантами стационарных и амбулаторных учреждений Новосибирска, что намного улучшило качество лечебного обслуживания населения.





Одни из первых клинических баз НГМИ – Окружная (слева) и инфекционная (справа) больницы, начало 1930-х годов

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1935
На базе ГИДУВа создан НГМИ. Директором НГМИ и ГИДУВа назначен **И.Х. Лифшиц**



Исаак Хаимович ЛИФШИЦ
(1896–1938)
Доцент, директор ГИДУВа и НГМИ (1935–1937), возглавлял работу по организации строительства Окружной больницы

1936
Состоялся первый набор на лечебный факультет НГМИ (единственный до 1965 г.)

1937
Директором НГМИ и ГИДУВа назначен **Г.Т. Шиков**



Григорий Терентьевич ШИКОВ
(1904 – ?)
Доцент, организатор здравоохранения, директор ГИДУВа и НГМИ (1937–1947), заведующий кафедрой социальной гигиены НГМИ (1937–1950)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1938
Состоялся первый выпуск лечебно-профилактического факультета (120 чел.)

С первых лет работы коллектив НГМИ стал осуществлять не только учебный процесс, но и заниматься изучением заболеваний, распространённых в регионе.

Основными проблемами в 1930–1940-е годы в регионе были широко распространённые инфекционные заболевания – малярия, бруцеллёз, туляремия, трахома, клещевой энцефалит и другие, приводившие к смерти или инвалидизации пациентов.

Для улучшения сложившейся ситуации требовалось разработать и претворить в жизнь целый комплекс мероприятий. Огромные усилия в этом направлении прилагали не только лечебно-профилактические учреждения города и области, но и коллективы НГМИ и ГИДУВа.

Первыми, кто сразу приступили к изучению этих проблем, стали коллективы кафедр НГМИ под руководством **А.Л. Мясникова** (кафедра факультетской терапии), **П.В. Бутягина** (кафедра микробиологии), **Н.М. Власенко** (кафедра общей биологии), **А.А. Колена** (кафедра глазных болезней) и др.

Вплоть до конца 1950-х годов одним из массовых заболеваний была малярия, пик заболеваемости которой пришёлся на 1934–1935 годы. Большинство преподавателей НГМИ и ГИДУВа были выходцами из регионов, уже столкнувшихся с этой проблемой, поэтому у них был накоплен некоторый опыт по лечению и профилактике малярии, причём вёлся поиск не только методов лечения и профилактики, но и изучались последствия и осложнения этого заболевания.

Так, организатор и первый заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ **А.Л. Мясников**, изучая клинику малярии, в монографии «Висцеральная малярия» (1936) впервые дал подробный анализ поражений внутренних органов при этом заболевании.

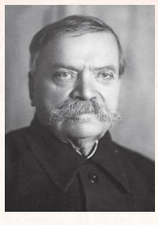
Большой вклад в изучение вопросов эпидемиологии и профилактики малярии в Новосибирской области и Восточной Сибири внёс коллектив кафедры общей биологии НГМИ под руководством **Н.М. Власенко**.

Научные исследования кафедры были посвящены изучению переносчика заболевания, малярийного комара «анофелеса» в очагах распространения заболевания, а противомалярийные экспедиции АМН СССР проводились в тесном контакте с кафедральными сотрудниками.

В дальнейшем ряд положений, выдвинутых Н.М. Власенко в докторской диссертации «Экологические предпосылки к эпидемиологии и профилактике малярии в Барабинской низменности» (1956), были использованы Институтом медицинской паразитологии АМН СССР в противоэпидемиоло-



Александр Леонидович МЯСНИКОВ
(1899–1965)
Академик АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР, профессор кафедры внутренних болезней ГИДУВа (1932–1935), первый заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ (1935–1939), почётный профессор НГМУ



Павел Васильевич БУТЯГИН
(1867–1953)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, первый заведующий кафедрой микробиологии НГМИ (1935–1953), почётный профессор НГМУ



Коллектив кафедры микробиологии. В центре профессор П.В. Бутягин

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

гической борьбе и разработке профилактики малярии в Казахстане, Таджикистане и других районах Советского Союза.

Некоторые положения диссертации Н.М. Власенко, опубликованные в трудах Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), привлекли к себе внимание африканского отделения ВОЗ в Браззавиле и в Пастеровском институте и были взяты на заметку. Кафедра общей биологии НГМИ занималась этой проблемой на протяжении многих лет вплоть до ликвидации малярии в стране в 1985 г.

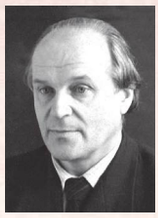
В 1920–1940-е годы в стране, как и во всём мире, широкое распространение получил бруцеллёз, который с 1931 г. постоянно регистрировался во всех районах Новосибирской области. Тогда в медицинской литературе появились первые публикации с описанием этой болезни, и одной из таких работ стала работа **А.Л. Мясникова** «Клиника бруцеллёза» (1936), в которой он обобщил результаты тщательного наблюдения за течением этой болезни.

Коллектив кафедры факультетской терапии НГМИ принимал участие в разработке комплекса противобруцеллёзных мероприятий, в котором решающее значение имели массовые противобруцеллёзные прививки среди населения и сельскохозяйственных животных.

Ярким примером сочетания теории с практикой в борьбе с эпидемическими заболеваниями в Новосибирской области была деятельность **П.В. Бутягина**, который ещё в Томске занимался изучением, производством и применением сывороток для профилактики оспы, холеры, тифа, бешенства, кори, скарлатины, дифтерии, бруцеллёза. В Новосибирске он стал заниматься преимущественно изучением бруцеллёза, посвятив этой проблеме большинство своих научных работ этого периода. П.В. Бутягин организовал в Новосибирске бруцеллёзную станцию и в течение 5 лет руководил ею. Он подготовил тысячи бактериологов, стоявших на страже охраны здоровья населения, создав великолепную школу микробиологов и став основоположником экспериментальной и клинической бактериологии в Сибири.



Коллектив кафедры общей биологии и учёные страны. В центре (2-й ряд снизу) Н.М. Власенко, 1956



Николай Михайлович ВЛАСЕНКО
(1905–2002)
Профессор, организатор и первый заведующий кафедрой общей биологии НГМИ (1936–1970)



Профессор А.Л. Мясников (в центре) и слушатели цикла врачей-малариологов ГИДУВа, 1936

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1939
На базе спецбольницы для красноармейцев открылась Областная больница, которая сразу стала одной из основных клинических баз ГИДУВа и НГМИ

Проблема бруцеллёза не потеряла своей актуальности и к концу 1960-х годов. В эти годы в круг научных интересов кафедры инфекционных болезней, возглавляемой **Г.Ф. Беловым**, также входил бруцеллёз и, в частности, изучение течения этой болезни у жителей Таймыра.



Здание Областной больницы по адресу Красный просп., 3, 1940-е годы



Коллектив кафедры глазных болезней НГМИ, 1938. В центре: **Аарон Абрамович КОЛЕН***(1893–1971). Профессор. Заслуженный деятель науки РСФСР, организатор и первый заведующий кафедрой глазных болезней НГМИ в разные периоды (1937–1944 и 1951–1966), почётный профессор НГМУ*

«Социальным бичом» населения Сибири в те годы была трахома, тяжелейшая болезнь глаз, исход которой в 20 % случаев приводил к слепоте. К работе по ликвидации этой болезни к областному противотрахоматозному диспансеру присоединились сотрудники кафедр глазных болезней ГИДУВа и НГМИ, которыми руководил **А.А. Колен**, к тому времени уже считавшийся одним из ведущих офтальмологов Советского Союза.

Сотрудники кафедры и студенты становились участниками так называемых «глазных отрядов», которые выезжали в отдалённые районы области и организовывали «стационары» по лечению больных трахомой. По инициативе А.А. Колена были организованы трахоматозные диспансеры в разных городах Западно-Сибирского края. Позднее, в 1962 г., за ликвидацию трахомы в Новосибирской области А.А. Колен, наряду с другими сотрудниками, был награждён грамотой Облисполкома.

Кроме изучения проблемы трахомы научными направлениями кафедры были производственная и бытовая травма глаз, вопросы офтальмохирургии. Сотрудниками кафедры были разработаны и внедрены в практику новые методы хирургического лечения ряда заболеваний глаз, в том числе лечения травм глаза и его придатков, липоидоз глаза, пластическая хирургия, онкоофтальмология. А.А. Коленом были предложены более эффективные методики вмешательства, он изобрёл ножницы-иглу для разрезов, клеммы для глазных операций, очки-маску для защиты глаз, сетку для открытого лечения глазных ран и др. Работа профессора А.А. Колена «Пластическая хирургия в области глаз» в 1947 г. получила премию имени академика М.И. Авербаха.

1940
Начались занятия в новом учебном морфологическом корпусе, построенном специально для НГМИ на территории ГКБ № 1



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Александр Александрович БОГОЛЕПОВ
(1874–1941)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, первый заведующий кафедрой кожных и венерических болезней НГМИ (1936–1941), почётный профессор НГМУ

В одном ряду с проблемами инфекционных заболеваний стояли кожно-венерические болезни. Большой вклад в изучение этих проблем внёс профессор **А.А. Боголепов**, клиницист, бактериолог и миколог, автор оригинальных идей, отвергаемых некоторыми специалистами. Он выдвигал прогрессивную идею об изменчивости микробов и призывал к пересмотру устаревшей позиции в микробиологии, так называемого мономорфизма.

А.А. Боголепов выявил, что, наряду со специфическим возбудителем – бледной спирохетой, в природе могут существовать в чистых культурах какие-то другие, бактериальные или грибковые формы возбудителей сифилиса. Для диагностики, профилактики и лечения этого социального заболевания важно было доказать реальное существование таких возбудителей.

А.А. Боголепов разработал новаторский метод окраски гистологических тканевых срезов (метод Боголепова), что позволило описывать неспирохетные формы жизни возбудителя сифилиса, а также некоторых аналогично видоизменённых форм возбудителей инфекционных заболеваний: туберкулёза – палочки Коха; гонореи – гонококка; мягкого шанкра – стрептобациллы; проказы (лепры) – бациллы Генсена. Он сделал это задолго до аналогичных работ немецких и французских учёных. Впервые описанные А.А. Боголеповым или его сотрудниками грибки-паразиты человеческого организма ряд исследователей назвали его именем: тилахлидиум Боголепова; микодерма Боголепова, стрептотрикс Боголепова.

Продолжающееся развитие промышленных предприятий повсеместно вело к увеличению количества женщин, занятых на производстве. Важной задачей здравоохранения стало снижение заболеваемости и смертности матерей и детей, а также повышение уровня рождаемости, который стал снижаться в 1930-е годы.

Подготовка специалистов в области охраны материнства и младенчества в Новосибирске началась на кафедрах акушерства и гинекологии ГИДУВа и НГМИ под руководством профессора **Н.И. Горизонтова**. Он брался и блестяще выполнял самые серьёзные операции, в том числе в одном из самых трудных разделов оперативной гинекологии – лечении мочеполовых свищей.



Николай Иванович ГОРИЗОНТОВ
(1879–1949)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, основатель и первый заведующий кафедрой акушерства и гинекологии (1938–1949), почётный профессор НГМУ



Профессор Н.И. Горизонтов на обходе в роддоме № 1

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Владимир Антонович ПУЛЬКИС
(1890–1970)
Член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР, первый заведующий кафедрой общей гигиены (1935–1950), почётный профессор НГМУ

Н.И. Горизонтов уделял большое внимание вопросам асептики и антисептики, бактериологическим исследованиям и эндокринологии в гинекологии, изучал механизмы развития, проявления, особенности течения и лечения туберкулёзного поражения женских половых органов, написав первую в отечественной литературе серьёзную работу по указанной теме. Ему удалось внедрить новые в те годы методы рентгенодиагностики и рентгенотерапии доброкачественных и злокачественных новообразований женской половой сферы.

При изучении влияния бальнеологических факторов сибирских курортов Н.И. Горизонтовым были научно обоснованы и внедрены методы вагинального грязелечения и применения радоновых ванн в гинекологии. Его с полным правом считают основоположником грязетерапии в гинекологии.

Ряд работ Н.И. Горизонтова был посвящен одной из важных задач этого направления медицины – обезболиванию родов. Уже с января 1936 г. он стал руководителем краевого кабинета охраны материнства, а также уполномоченным Наркомздрава РСФСР по распространению и внедрению обезболивания родов в Западно-Сибирском крае.

За свою многолетнюю деятельность Н.И. Горизонтов стал самым выдающимся акушером-гинекологом в Сибири, подготовив не одну тысячу врачей.

Студенты НГМИ на занятии по гигиене труда на кафедре общей гигиены, 1940-е годы



Неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние городов и высокая заболеваемость среди населения выдвинули вопросы гигиены в ряд жизненно важных. В НГМИ кафедрой, на которой будущие врачи получали знания в области санитарно-гигиенического и профилактического направлений в медицине, была кафедра общей гигиены под руководством профессора **В.А. Пулькиса** – опытного специалиста в области организации здравоохранения, эпидемиологии, социальной гигиены и гигиены труда, что особенно было важно в период бурного роста промышленности города. Его монография «Сибирская рабочая молодёжь» по проблеме гигиены труда и охраны здоровья подростков, занятых на предприятиях, стала первой в Сибири на эту тему.

В.А. Пулькису принадлежат работы, посвящённые организации санитарного дела, водоснабжения и канализации, планировке населённых пунктов и курортных зон Западной Сибири и Алтая, проектированию больниц. Под его руководством были составлены комплексные санитарные разработки, положенные в основу планировки крупных городов Сибири.

Наряду с многими учёными НГМИ и ГИДУВа В.А. Пулькис принимал участие в решении первоочередных задач по борьбе с эпидемиями и вспышками инфекционных заболеваний, посвятив ряд работ вопросам их распространённости и профилактики: «Неотложные вопросы оспопрививания», «Малярия в Сибири», «Динамика венеризма в Сибири и основные вопросы противовенерической работы», «Эпидемиологическое состояние Сибири», «Борьба с эпидемиями», «Положение и перспективы санитарного дела в Запсибкрае» и др.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

Великая Отечественная война 1941–1945 гг. стала серьезным испытанием для всего государства, в том числе и для системы здравоохранения, которое должно было решать исключительно сложные задачи по спасению жизней миллионов людей.

Преподаватели и сотрудники Новосибирского медицинского института, участвовавшие в Великой Отечественной войне, служили в разных родах войск и практически на всех фронтах, внеся свой вклад в общую Победу. Среди них были миномётчики, радисты, разведчики, ракетчики, артиллеристы и, конечно же, санинструкторы и военврачи.

Во фронтовых госпиталях и медсанбатах спасали жизни раненых бойцов хирурги Ф.Ф. Богданов, И.Л. Брегадзе, Е.К. Воскресенская, В.М. Воскресенский, Б.С. Гудимов, Б.Ф. Дивногорский, В.Н. Курлов, В.П. Лейтан, А.В. Логинов, С.Р. Любарский, Н.И. Морозова, Д.В. Мыш, Б.А. Полянский, Першина В.И., В.Г. Табакова, Н.Ф. Тяжкун, В.Ф. Хоменко и др.

Выхаживанием при осложнениях и лечением различных заболеваний, неизбежно сопровождавших боевые действия, занимались терапевты, военврачи и санинструкторы В.Я. Абер, А.М. Баландина, Л.Л. Ванников, Е.Ф. Василенко, И.Т. Викторов, З.С. Волкова, Ар.А. Дёмин, Е.В. Звёздкина, И.И. Калеев, Г.А. Лаптаков, С.И. Майоров, О.А. Норина, Б.Н. Палкин, В.П. Пантюхин, И.А. Риц, А.Ф. Садовский, М.С. Сафонов, А.В. Струсевич, М.Я. Субботин, А.П. Чернышова, М.И. Шишкин, Т.Б. Яценко и др.

Многие ушли на фронт, уже имея за плечами опыт работы в НГМИ, как на клинических кафедрах, так и в административно-хозяйственных подразделениях вуза. Вернувшись с фронта, они продолжили работать в вузе.

После войны в штат института влились новые преподаватели и сотрудники из числа бывших фронтовиков. Во фронтовых госпиталях они приобрели огромный опыт лечения в условиях военного времени, который был проанализирован и обобщён в их научных статьях уже после окончания войны.

Б.А. Полянский, будучи хирургом медсанбата, впервые в годы войны задумался о способах консервации, хранения и переливания донорской крови. Вернувшись после демобилизации в НГМИ, он продолжил работу в этом направлении: разработал десятки предложений, позволивших продлить срок службы и расширить диапазон применения крови и её компонентов, одним из первых в стране разработал руководство по переливанию крови детям, создал эффективно заживляющий раны порошок «Н» (Новосибирск).

И.Л. Брегадзе, находясь в должности инспектора-хирурга фронтовых госпиталей, изучил разные методы оказания оперативной помощи при огнестрельных ранениях и представил свои выводы на заключительной конференции хирургов в Берлине осенью 1945 г. в докладе «Сравнительная оценка исходов при различных методах хирургической обработки огнестрельных переломов бедра». В послевоенный период он под-



Крайний справа: старший инспектор-хирург медико-санитарного батальона 70-й стрелковой дивизии 7-й армии И.Л. Брегадзе, с 1953 г. пришедший работать на кафедру госпитальной хирургии НГМИ. Берлин, 1945 г.

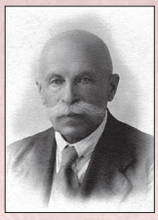
Выпускник НГМИ 1941 г., военврач 3-го ранга Е.Ф. Василенко (в центре) проводит политинформацию среди бойцов батальона миномётчиков под Москвой. С 1970 по 1979 г. работал в научной части НГМИ



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1941–1942

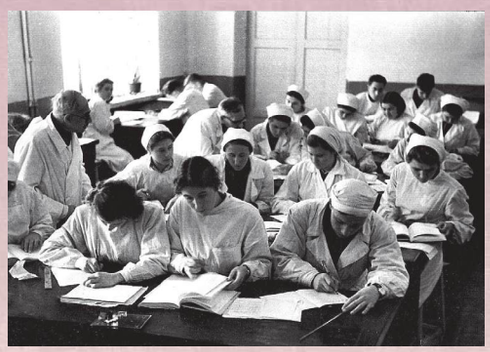
Состоялись два ускоренных (3,5 года) выпуска врачей, 80 % из которых были призваны в армию или добровольцами ушли на фронт



Владимир Михайлович МЫШ
(1873–1947)
Академик АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий хирургической клиникой ГИДУВа (1931–1947), организатор кафедры факультетской хирургии НГМИ (1936), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны



Константин Георгиевич КАРАСЁВ
(1892–1969)
Профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней НГМИ (1938–1955)



Студенты НГМИ на занятиях, 1940-е годы

вёл итоги своих военных наблюдений в 4 главах многотомного труда «Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

Новосибирская область, находясь в глубоком тылу, стала крупным центром по оказанию специализированной и квалифицированной медицинской помощи. Деятельность НГМИ и ГИДУВа в военное время была весьма многогранной – подготовка врачей, переподготовка среднего и младшего персонала, организация работы госпиталей, разработка научных рекомендаций по эффективному лечению раненых и их внедрение в практику здравоохранения.

Уже через полтора-два месяца после начала войны выявилась срочная необходимость по подготовке специалистов в области хирургии и травматологии, особенно для врачей, не имевших опыта хирургической работы. Было необходимо в кратчайший срок повысить знания и технические навыки медиков эвакогоспиталей и санитарных частей Советской Армии. Требовалось подготовить большое количество врачей для проведения противоэпидемических мероприятий, по медицинскому обслуживанию промышленных предприятий и т.д.

Медицинский институт совместно с Институтом усовершенствования врачей в 1941–1945 гг. принимал участие в переподготовке сотен врачей из сибирских городов – Новосибирска, Красноярска, Барнаула и Бийска.

В годы войны занятия в НГМИ не прекращались ни на один день. Главной задачей вуза стала подготовка врачебных кадров для фронта и тыла. Произошла перестройка учебного процесса, связанная, прежде всего, с увеличением количества часов на преподавание военных дисциплин, хирургии, травматологии, инфекционных болезней, а также курсов санитарно-противоэпидемических мероприятий. Студенты медицинского института в эвакогоспиталях проходили практику, а в свободное от учёбы время работали медсёстрами и санитарами. Молодые врачи здесь быстро обретали необходимый опыт.

Многие преподаватели НГМИ оказывали консультативную и лечебную помощь в эвакогоспиталях. Профессор **В.М. Мыш** был



Профессор К.Г. Карасёв со студентами, 1942 г.



Профессор Б.А. Вицын готовится к операции, 1940-е годы

главным консультантом эвакогоспиталей Сибирского военного округа, одновременно работая в хирургических клиниках НГМИ и ГИДУВа. В 1941 г. главным хирургом-травматологом эвакогоспиталей СибВО был назначен профессор **С.Л. Шнейдер**, занимавшийся практическими вопросами хирургической реабилитации раненых.

Большой вклад в лечение больных с черепно-мозговыми ранениями внёс доцент **М.Д. Пономарёв**, который был главным нейрохирургом Новосибирска и ведущим хирургом специализированного нейрохирургического госпиталя «Голова».

С первых дней войны профессор **Б.А. Вицын** являлся ведущим хирургом эвакогоспиталей разного профиля. Он освоил хирургию конечностей и челюстно-лицевых ранений, оперировал на печени, пищеводе, лёгких. За годы войны он прооперировал 4000 человек с ранениями в брюшную полость, уделяя особое внимание лечению кишечных свищей, в том числе и после огнестрельных ранений, и обобщил этот богатый опыт в послевоенное время в трёх монографиях и своей докторской диссертации.

Профессор **В.А. Пулькис** занимался организацией эпиднадзора в госпиталях, что было чрезвычайно важно в связи с тем, что большинство госпиталей было развёрнуто в приспособленных помещениях, нередко без необходимых санитарно-гигиенических условий.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней ГИДУВа **Ф.Г. Белов** по заданию сануправления штаба СибВО проводил занятия с врачами госпиталей по вопросам диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний, контролировал эпидобстановку в городе и области, обеспечивал карантинизацию больных и относительное благополучие по инфекционной заболеваемости, что имело во время войны огромное значение.

Прилагая большие усилия по восстановлению здоровья раненых, способствуя их быстрейшему выздоровлению, возвращению в строй, учёные-медики не только проводили лечебно-консультативную работу в эвакогоспиталях и других лечебно-профилактических учреждениях, но и вели научные наблюдения, выявляли новые закономерности, открывали новые методы, повышавшие эффективность лечения больных и раненых.

Доцент **Э.З. Шамовская**, организатор и первый заведующий неврологическим отделением Областной клинической больницы, уже имея опыт консультирования в спецбольнице-госпитале для раненых на Хасане и Халхин-Голе, с 1941 г. до конца войны заведовала специализированным нейрохирургическим отделением эвакогоспиталя № 2493, развёрнутым на базе Областной больницы, где



Подпись на обороте фотографии: «Э.З. Шамовской от группы командиров палаты № 413 военгоспиталя, 1942 г.»

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Симон Леонтьевич ШНЕЙДЕР
(1896–?)
Профессор, заведующий кафедрой ортопедии и травматологии ГИДУВа (1934–1946), заведующий кафедрой госпитальной хирургии НГМИ (1945–1952), директор НИИТО (1946–1951). Ветеран Великой Отечественной войны



Эсфирь Зеликовна ШАМОВСКАЯ
(1895–1992)
Доцент кафедры нервных болезней ГИДУВа (1931–1951) и кафедры нервных болезней НГМИ (1951–1975). Ветеран Великой Отечественной войны

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Яков Иосифович БЕЙГЕЛЬ
(1882–1949)
Профессор, первый заведующий кафедрой госпитальной терапии (1937–1949)



1942 г.

она занималась лечением черепно-мозговых травм, травм позвоночника и обучением медицинских работников из фронтовых медсанбатов.

Военные условия потребовали научного решения ряда новых медицинских проблем и пересмотра всей тематики научно-исследовательской работы. На первое место вышла оборонная тематика: военный травматизм, борьба с эпидемиями, создание новых лекарственных средств. Появились формы заболеваний, например, алиментарные дистрофии, пневмонии и воспалительные процессы у истощённых больных, гемотораксы и эмпиемы плевры у больных с травмами, неврозы, огнестрельные поражения центральной нервной системы и др., о которых у широкой массы молодых врачей было слабое представление. Нужны были новые более совершенные методы исследования и лечения.

В НГМИ в годы войны научно-исследовательская работа не только не ослабла, но и значительно активизировалась. Только за первые шесть месяцев войны учёные закончили более 50 научных трудов, а в 1942 г. разработали 76 тем по основным вопросам лечебной и профилактической медицины.

Среди них работы профессоров **В.М. Мыша** («Очерки хирургической диагностики», «К истории хирургии военного времени»), **В.А. Пулькиса** («Профилактика и борьба с сыпным тифом в военных условиях»), **С.Л. Шнейдера** («О хирургическом лечении огнестрельных повреждений позвоночника и спинного мозга», «Лечение огнестрельных переломов»), доцента **Э.З. Шамовской** «Нервные синдромы огнестрельных повреждений черепа и головного мозга».

Профессора **Я.И. Бейгель** и **В.М. Константинов** занимались изучением причин смерти после огнестрельных ранений, **А.И. Казанцев** изучал пути распространения инфекции при ранениях стопы и кисти. Профессор **А.А. Колен** разработал метод лечения деформаций в области глаза после боевой травмы.

В 1942 г. профессор **К.Г. Карасёв** разработал новый метод подсчета клеток крови, что дало возможность в полевых условиях быстро проводить необходимые исследования крови.

В 1943 г. заведующим кафедрой ЛОР-болезней, профессором **С.А. Проскуряковым** был разработан и внедрён в практику уникальный метод пластической хирургии, позволивший значительно сократить сроки излечения больных после пластических операций (метод спирального кожного стебля).

Ряд сотрудников во время войны смогли защитить докторские и кандидатские диссертации, другие собрали материал для их защиты в послевоенные годы.

Выпускники НГМИ, люди, по существу, мирной профессии, став «солдатами в белых халатах», внесли большой и важный вклад в общую Победу, проявляя мужество и героизм, умение справляться с возложенными на них обязанностями в любых трудных условиях фронтовой жизни.

Профессора А.К. Шарнин, С.А. Проскуряков, В.М. Мыш на государственном экзамене, 1941 г.



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1941–1945
За все военные годы в НГМИ состоялось 6 выпусков, было подготовлено 1117 врачей



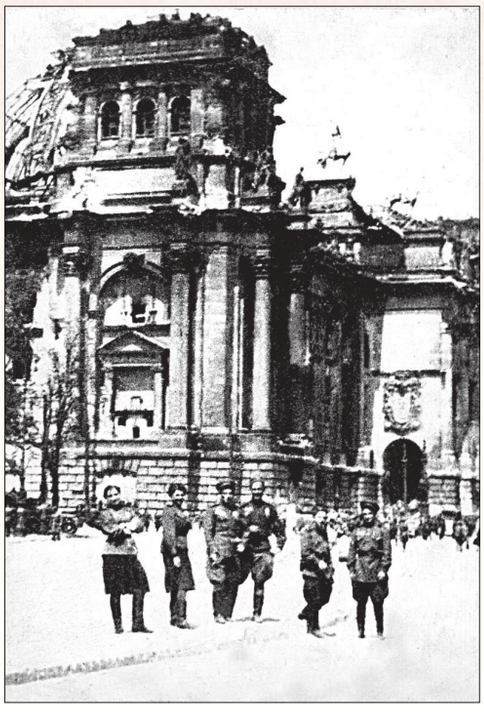
Преподаватели и выпускники НГМИ 1943 г. Второй ряд слева направо: профессора П.В. Бутягин, В.А. Пулькис, А.А. Колен, ректор НГМИ доцент Г.Т. Шиков, профессор В.М. Мыш

С благодарностью вспоминая о своей alma mater, группа выпускников-отличников писала в своём письме с фронта: *«Теперь, в напряженной военной обстановке с увлечением работаем, отдавая все силы, все накопленные знания на великое дело помощи раненым бойцам, обеспечивая их скорейшее возвращение в строй. Мы много вынесли навыков, знаний и методов из стен института, наши учителя помогли нам стать хорошими врачами, приносящими большую пользу для армии, для Родины. Мы благодарим институт за то отличное, что он нам дал. Все трудности и встречающиеся препятствия мы дружно преодолеваем. Новосибирскому медицинскому институту не придётся краснеть за своих питомцев. Мы оправдываем почётное доверие, которое оказано нам Родиной, мы гордимся тем, что работаем на фронте Отечественной войны»*.

К сожалению, судьба многих выпускников НГМИ в годы Великой Отечественной войны сложилась трагически. Многие из них погибли, часть пропали без вести. В 1980-е годы на кафедре истории КПСС и политэкономии по инициативе участников войны, доцентов **Р.С. Базаркиной** и **Н.И. Брюханова,** вместе со студентами была начата поисковая работа по уточнению имён преподавателей и сотрудников НГМИ, воевавших на фронтах и работавших в эвакогоспиталях в тылу, а также имён выпускников, погибших или пропавших без вести. В результате продолжающейся поисковой работы на кафедре социально-исторических наук удалось доподлинно установить имена 35 выпускников мединститута, отдавших свои жизни за Победу.



Раиса Семёновна БАЗАРКИНА
(1924 г.р.)
Доцент кафедры истории КПСС и политэкономии (1964–1989). Ветеран Великой Отечественной войны. Во время войны работала в эвакогоспитале



Старший врач танкового полка Б.П. Барышников (крайний справа) у Рейхстага на третий день после взятия Берлина, 1945 г. После войны – преподаватель военной кафедры НГМИ (1986–1990)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1947
Директором НГМИ и ГИДУВа назначен Г.Д. Залесский



Григорий Денисович ЗАЛЕССКИЙ
(1902–1966)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, ректор НГМИ (1947–1964), заведующий кафедрой факультетской терапии (1947–1966), почётный профессор НГМУ



Дмитрий Тарасович КУИМОВ
(1897–1971)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий кафедрой нервных болезней НГМИ (1940–1970), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны

Очередной этап развития института начался после окончания Великой Отечественной войны, когда вся страна приступила к восстановлению народного хозяйства. В послевоенные годы в медицинских вузах был снова введён 5-летний срок обучения, а с 1948 г. продолжительность обучения увеличилась до 6 лет.

Условия для проведения занятий и организации быта студентов в Новосибирском мединституте, как и во всех учебных заведениях, были нелёгкими: остро стояли проблемы с отоплением учебных корпусов, питанием студентов, нехваткой преподавателей.

В 1947 г. директором НГМИ стал профессор **Г.Д. Залесский**. Ему удалось так организовать работу вуза, что было не только сохранено всё ценное, что было сделано в предшествующие годы и составляло его фундамент, но и были созданы условия для дальнейшего успешного развития. Начала формироваться материальная база института, которая должна была обеспечить качественный учебный процесс и высокий уровень научных исследований. Постепенно, по мере восстановления лечебных и научных учреждений, организации новых специализированных лабораторий, у учёных НГМИ появилась возможность продолжить научные исследования, начатые в довоенное время.

Коллективом кафедры нервных болезней под руководством профессора **Д.Т. Куимова** было продолжено начатое ещё в 1941 г. изучение клещевого энцефалита. Противоэнцефалитный эпидотряд, организованный Д.Т. Куимовым, состоял из сотрудников кафедры нервных болезней, кафедры общей биологии и областной санэпидемстанции. Это позволило собрать обширный материал для дальнейшего анализа и изучения заболевания, а также провести зоолого-паразитологические, вирусологические и серологические исследования для характеристики очагов распространения.

Этой работой занималась организованная на кафедре нервных болезней клинико-вирусологическая группа под руководством ассистента **Иерусалимского А.П.** В состав группы входили неврологи: аспирант Л.А. Митрохина, клинический ординатор Б.М. Глухов, практический врач, а впоследствии ассистент кафедры Я.Ф. Заломаев. В ней начинал работу препаратором, лаборантом тогда ещё студент Б.М. Доронин (ныне профессор, заведующий кафедрой неврологии НГМУ).

В результате Д.Т. Куимовым были описаны несколько клинических синдромов (феномены Куимова при воспалительных поражениях оболочек и периферических нервов, синдром бокового амиотрофического склероза при хроническом течении клещевого энцефалита и др.), а также предложен новый принцип лечения клещевого энцефалита и других нейроинфекций нуклеазами – новым классом биологически активных веществ.

Научные работы кафедры нервных болезней были посвящены не только клещевому энцефалиту, но и другим нейроинфекциям, распространённым в Западной Сибири



Слева направо: доцент Э.З. Шамовская, профессор Д.Т. Куимов, ассистенты А.П. Иерусалимский, О.М. Залесская, доцент Ю.З. Берман, 1954 г.



Занятие проводит доцент **Сергей Саулович КУШЕЛЕВСКИЙ,** *заведующий кафедрой инфекционных болезней (1940–1963)*

и на Алтае – клещевой сыпной тиф, клещевой риккетсиоз, лептоспироз, бруцеллёз, сартланская болезнь. Часть этих работ была опубликована в сборнике трудов НГМИ совместно с секцией медицинской географии Новосибирского отделения Географического общества СССР в 1960-е годы.

Налаживание мирной жизни омрачалось отголосками военного времени. Ещё в годы войны на кафедре инфекционных болезней под руководством доцента **С.С. Кушелевского** была начата работа по изучению вакцинотерапии туляремии, эпидемические вспышки которой в регионе начались в 1946 г. и продолжались вплоть до 1966 г.

Для предотвращения вспышек этого заболевания вплоть до его полной ликвидации сотрудниками кафедры инфекционных болезней уже под руководством профессора Г.Ф. Белова было предложено проводить массовые вакцинации населения. Для этого создавались «прививочные бригады» из районных медиков с привлечением студентов НГМИ 4–5-х курсов во время производственной практики и в период зимних каникул.

Так, в 1966 г. кафедрой была организована бригада из 7 студентов, которые за семь дней работы в Чулымском районе во время зимних каникул сделали 2437 прививок. Одновременно студенты вели амбулаторный приём больных, подворовые обходы и санитарно-разъяснительную работу. Кроме того, в программу летней производственной практики студентов 4–5-х курсов было включено обязательное проведение прививок.

В 1950–1960-е годы в стране остро встал вопрос о необходимости укрепления научными кадрами регионов Сибири и Дальнего Востока. Выполнение этой задачи в Новосибирске стало возможным благодаря усилиям Г.Д. Залесского. Сформированный им научный коллектив Новосибирского медицинского института в послевоенные десятилетия представлял собой сплочённую группу учёных, которую отличали целостный подход к эволюции и целостные воззрения в области этиологии и патогенеза заболеваний.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1951
ГИДУВ переведён в Сталинск (ныне – Новокузнецк Кемеровской области).
НГМИ становится самостоятельным образовательным учреждением во главе с ректором

1956
В НГМИ создан специализированный совет по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук



Гавриил Фёдорович БЕЛОВ
(1924–2002)
Профессор, отличник здравоохранения, заведующий кафедрой инфекционных болезней (1963–1977)



Ректор Г.Д. Залесский во главе колонны Новосибирского государственного медицинского института на праздничной демонстрации, 1960-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1957
Построено общежитие для студентов (ныне – учебный корпус НГМУ, расположенный по адресу ул. Медкадры, 6)

1958
Созданы лаборатории НГМИ: вирусологическая (заведующий – **Н.Н. Воробьева**), иммунологическая (заведующий – **Л.А. Трунова**) и гистохимическая (заведующий – **С.П. Шурин**)



Неонила Николаевна ВОРОБЬЁВА
Профессор, заведующий кафедрой микробиологии (1955–1964)



Лилия Алексеевна ТРУНОВА
(1928–2016)
Член-корреспондент РАН, заведующий ревматоиммунологической лабораторией НГМИ (1960–1970)

1961
Закончено строительство правого крыла главного корпуса НГМИ по адресу Красный проспект, 52

Получению высоких результатов исследований способствовало дальнейшее объединение научных коллективов кафедр НГМИ вокруг решения актуальных проблем фундаментальной науки и практического здравоохранения. Инициатором и вдохновителем такого творческого научного объединения кафедр был Г.Д. Залесский.

Проведение совместных научно-исследовательских работ стало возможным в связи с организацией на ряде кафедр НГМИ современных, хорошо оснащённых аппаратурой лабораторий – вирусологической, иммунологической и гистохимической. Для проведения экспериментов в учебном процессе и научной работе был открыт виварий.

Только под началом Залесского Г.Д. 12 кафедр НГМИ занимались комплексным, фундаментальным изучением этиологии, патогенеза и поиском методов лечения ревматизма – заболевания, которое в тот период являлось одной из важнейших проблем медицины.

Совместная работа сотрудников разных кафедр позволяла проводить поиски специфического вирусного возбудителя ревматизма, эксперименты по выделению вируса с применением новейших методов выращивания вирусов в тканевых культурах фибробластов из крови больных ревматизмом, смывов из носоглотки.

Для организации и проведения вирусологических исследований в НГМИ на заведование кафедрой микробиологии из Киева была приглашена профессор, микробиолог **Н.Н. Воробьёва**, уже имевшая опыт вирусологических исследований при клещевом энцефалите. В то же время ассистент кафедры **В.Е. Яворовская**, а позже и другие сотрудники кафедры были направлены в Институт вирусологии им. Ивановского (Москва) для изучения методов по выделению вирусов, развивающихся в куриных эмбрионах.

В результате многочисленных экспериментов удалось выделить из крови больных несколько штаммов фильтрующегося вируса, родственных по своей антигенной структуре. В дальнейшем аналогичные штаммы вируса были выделены из внутренних органов погибших от ревматизма больных из тканей ушка левого предсердия, взятых во время операций на сердце.

Поиски этиологического фактора болезни с помощью иммуно-



логических, иммуногистохимических и вирусологических методов исследования привели к созданию теории о вирусном происхождении ревматизма с последующим уточнением вирусно-бактериального генеза этого сложного заболевания.

Открытие новой группы вирусов у больных ревматизмом Залесским Г.Д. вызвало большой интерес в отечественной и зарубежной литературе. В лабораториях страны и за рубежом были начаты исследования по проблеме этиологии ревматизма в свете вирусной концепции. В 1960 г. Г.Д. Залесским совместно с тогда ещё ассистентом В.П. Казначеевым был предложен метод лечения ревматизма гепарином и тем самым были заложены основы современной терапии биологически активными веществами.

Г.Д. Залесский совместно с В.П. Казначеевым, В.П. Лозовым, Г.К. Ивановым, А.П. Чернышёвой, Л.А. Коваленко, З.А. Субботиной и другими учёными института углубленно и всесторонне проводили фундаментальные клинико-экспериментальные исследования по изучению микроциркуляции и транскапиллярного обмена при ревматизме.

Эти исследования открыли новую страницу в изучении ряда других коллагеновых заболеваний, при которых также возможна вирусная природа, а это научное направление стало в те годы приоритетной темой научных исследований в НГМИ.

Ряд кафедр (гигиены, патологической анатомии, нервных болезней, госпитальной терапии и др.) были объединены для выполнения комплексной работы по изучению алиментарно-токсической пароксизмальной миоглобулинурии (сартланской болезни), что привело к выяснению её этиологии и позволило разработать методы лечения и профилактики данного заболевания.

Отдельные кафедры формировали свои направления в области конкретных, более узких проблем, что было очень важно для науки. Так, был разработан способ определения гиалуроновой кислоты в крови больных, внедрены новые методы определения проницаемости капилляров, обогащения донорской плазмы и крови витаминами, консервативного и хирургического лечения трахомы.

Были разработаны новые способы диагностики и терапии слёзотечения и составлены методические письма для практических врачей по этим вопросам. Ряд предложенных сотрудниками НГМИ диагностических и лечебных

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1961
Начал работу учебный виварий



Валентина Евгеньевна ЯВОРОВСКАЯ
(1923–2003)
Профессор, отличник здравоохранения СССР, заведующий кафедрой микробиологии (1964–1994)



Слева направо: доцент Н.П. Кочеткова, профессор Г.Д. Залесский, ассистенты В.П. Казначеев и В.П. Лозовой в научном поиске, начало 1960-х годов

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Виталий Михайлович КОНСТАНТИНОВ
(1897–1967)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, организатор и первый заведующий кафедрой патологической анатомии (1935–1967), почётный профессор НГМУ



Александр Григорьевич ГИНЕЦИНСКИЙ
(1885–1962)
Член-корреспондент АМН СССР, заведующий кафедрой нормальной физиологии (1951–1955), почётный профессор НГМУ



Яков Давыдович ФИНКИНШТЕЙН
(1922–2009)
Профессор, заведующий кафедрой нормальной физиологии (1955–1988), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны

приёмов, новых приборов нашёл применение в практике лечебно-профилактических учреждений.

Продолжая исследования водно-солевого обмена и функции почек, начатые профессором **А.Г. Гинецинским**, на кафедре нормальной физиологии под руководством профессора **Я.Д. Финкинштейна** изучались афферентные механизмы осморегуляции и роль центральных механизмов, молекулярные механизмы транспорта воды в почечных канальцах, влияние нервных и гуморальных факторов на функцию почек, формирование осморегулирующих механизмов и функции почек в онтогенезе, молекулярные механизмы транспорта воды и электролитов в хориоидальном сплетении в норме и при экспериментальной внутричерепной гипертензии.

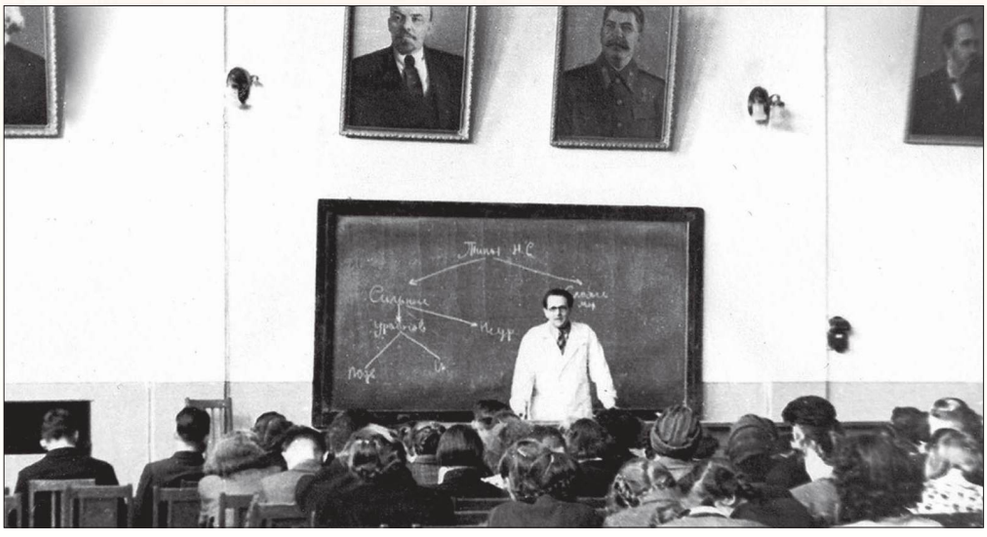
Кафедра физиологии тесно сотрудничала с клиническими кафедрами института. На её экспериментальной базе проводили свои исследования сотрудники кафедр общей и госпитальной хирургии, терапии, урологии, акушерства и гинекологии, неврологии. В этих работах был установлен характер изменений осморегуляции при циррозах печени, кишечных свищах, токсикозах беременных, при церебральном арахноидите и других заболеваниях.

Работы по физиологии почек и водно-солевого обмена были продолжены Л.П. Великановой, Курдубан Л.И., Л.Н. Ивановой.

Профессор **М.Я. Субботин**, возглавив кафедру гистологии и эмбриологии, предложил сотрудникам самостоятельное научное направление: гистофизиология внезародышевых органов млекопитающих. В созданной на кафедре гистохимической лаборатории под его руководством были выяснены особенности формирования внезародышевой соединительной ткани, что позволило установить гистофизиологические предпосылки возникновения некоторых форм акушерской патологии, связанной с поражением плодных оболочек.

М.Я. Субботиным и сотрудниками кафедры с позиции общей теории специфической лабильности внезародышевой соединительной ткани были разработаны патогенетические аспекты поражений пуповины и развития гидрамниона, сформулирована оригинальная теория плацентарной трофики. Эти работы получили поддержку среди акушеров в стране и за рубежом, а многие положения исследований вошли в многотомное руководство по акушерству и в некоторые монографии иностранных авторов.

Для комплексного лечения онкологических гинекологических



Лекцию по физиологии читает профессор Я.Д. Финкинштейн, 1950-е годы

заболеваний М.Я. Субботиным совместно с коллективом кафедры рентгенологии и радиологии, возглавляемой профессором **Л.Л. Ванниковым**, изучалось действие препарата «Сульнат», нормализующего тканевое дыхание и создающего условия невозможности развития и существования раковой опухоли.

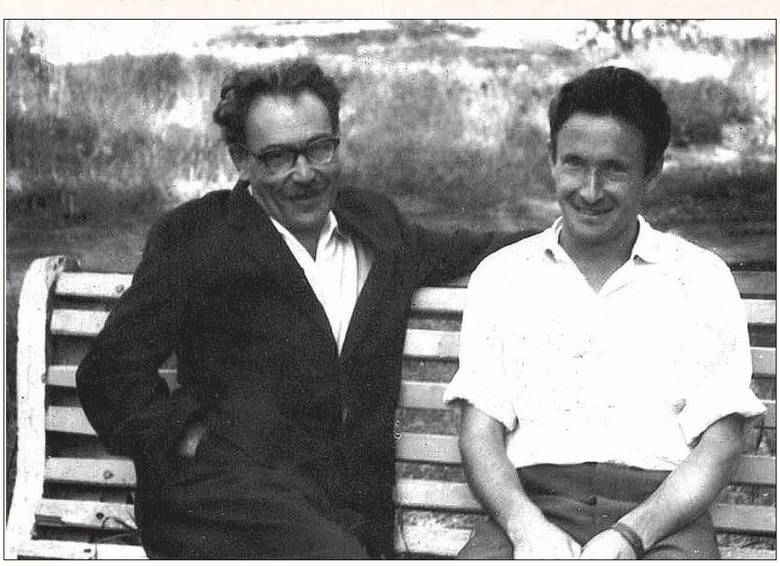
Позже М.Я. Субботин занимался изучением механизмов восприятия запахов и проблемой квантового механизма информации в биологических системах. Результаты исследований нашли своё отражение в научных работах, написанных в соавторстве с учёными ряда кафедр НГМИ – акушерства и гинекологии (С.Л. Кейлин), общей биологии (В.К. Баланчук), нормальной физиологии (Я.Д. Финкинштейн), факультетской терапии (В.П. Казначеев).

М.Я. Субботин создал целое направление, базирующееся на эволюционном принципе в морфологии, гистологии и особенно в эмбриологии, которое получило дальнейшее развитие в работах его учеников – в будущем профессоров В.Д. Новикова, Н.В. Донских, Ю.И. Склянова и др.

Коллективы кафедры патологической анатомии под руководством профессора В.М. Константинова, кафедры госпитальной хирургии, возглавляемой профессором И.Л. Брегадзе, кафедры госпитальной терапии под заведованием профессора Ар.А. Дёмина совместно занимались изучением альвеолярного эхинококкоза, для которого было характерно эндемическое очаговое распространение, в том числе в Западной Сибири и Алтайском крае.

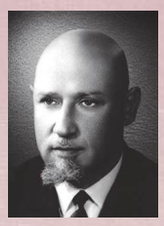
Проведённые ими гистохимические исследования альвеококка и многочисленные эксперименты позволили внести много нового не только в морфологию заболевания, но и в его патогенез. Эти вопросы, никем ранее не освещавшиеся в медицинской литературе, легли в основу кафедральных диссертационных работ и целого цикла научных работ, послуживших улучшению диагностики и лечения эхинококкоза.

Профессором И.Л. Брегадзе и ассистентом кафедры госпитальной хирургии Б.А. Полянским, который некоторое время возглавлял городскую станцию переливания крови, был предложен метод двухэтапной заготовки крови для использования гемотерапии в сельской местности, где нередко отсутствовали специальная аппаратура и оборудование.



Слева направо: профессора М.Я. Субботин и В.Д. Новиков, конец 1970-х

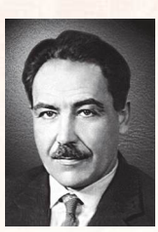
ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Лев Лазаревич ВАННИКОВ
(1919–1995)
Профессор, заведующий кафедрой рентгенологии и радиологии (1965–1987). Ветеран Великой Отечественной войны

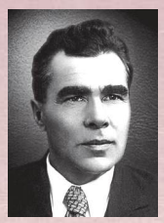


Монография И.Л. Брегадзе и В.М. Константинова



Михаил Яковлевич СУББОТИН
(1914–1981)
Профессор, заведующий кафедрой гистологии (1954–1973), проректор по научной работе НГМИ (1958–1970), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Михаил Доментьевич ПОНОМАРЁВ
(1899–1986)
Доцент, заведующий кафедрами оперативной хирургии и топографической анатомии (1936–1937), факультетской хирургии (1937–1965).
Ветеран Великой Отечественной войны

Продолжая поддерживать прочные связи с учреждениями здравоохранения, установленные основателями кафедр института, учёные НГМИ уделяли много внимания повышению профессионализма практических врачей.

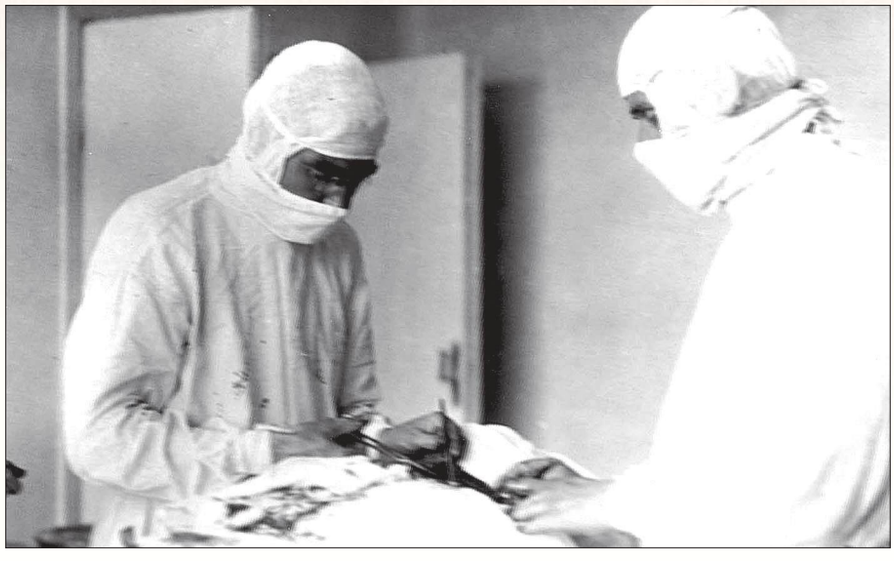
Преподаватели клинических кафедр, расположенных в лечебных учреждениях города, имели возможность заниматься не только педагогической деятельностью, но и проводить лечебную работу, внедрять новые методы диагностики, лечения, оперативных вмешательств.

Накопленный в годы войны опыт обусловил интенсивное развитие хирургии – предлагались новые методы диагностики хирургических заболеваний и виды оперативных вмешательств.

Доцент **М.Д. Пономарёв** возглавлял кафедру факультетской хирургии НГМИ на протяжении почти 30 лет с момента её основания и снискал славу хирурга широкого профиля, по диапазону оперативных вмешательств уступавшему только своему учителю, академику В.М. Мышу. Проработав с ним долгие годы, М.Д. Пономарёв научился у него не только хирургическому делу, но и был рядом с ним до конца в последний день его жизни.

Научные интересы и поле оперативной деятельности М.Д. Пономарёва были очень многообразны и не имели узкой специализации. Хирургия брюшной полости, почек, сосудов, пластические операции на мочевом пузыре и уретре, хирургия желёз внутренней секреции и особенно щитовидной железы – он брался за самые сложные операции и успешно выполнял их. Пономарёв М.Д. был одним из немногих хирургов, имевших опыт операции на спинном и головном мозге при опухолях, абсцессах и других последствиях ранений черепа, что пригодилось ему в годы войны при работе в эвакогоспитале.

Проведя ряд операций на симпатической нервной системе (симпатэктомия грудных и поясничных ганглиев при облитерирующем эндартериите, удаление звёздчатого узла при каузалгиях верхних конечностей) он подготовил на эту тему докторскую диссертацию, защита которой не состоялась из-за начала войны, а все материалы были утрачены. Тема второй докторской диссертации была посвящена летальности при абсцессах мозга и выполнялась в нейрохирургическом институте



Доцент М.Д. Пономарёв на операции, 1960-е годы

им. акад. Н.Н. Бурденко, однако к защите не была допущена из-за смены научного консультанта, который не захотел выпускать материалы о проценте летальности.

С тех пор главным в жизни М.Д. Пономарёва стало лечебное дело. Его коллеги отмечали филигранную технику и скорость его операций и в то же время очень бережное отношение к тканям, бескровность и отсутствие осложнений в послеоперационном периоде.

Свой огромный опыт и знания М.Д. Пономарёв передал ученикам, среди которых были А.В. Логинов, В.М. Воскресенский, Г.Д. Мыш, Атаманов В.В., Н.Н. Прутовых и др., каждый из которых выбрал свой путь в науке и практике.

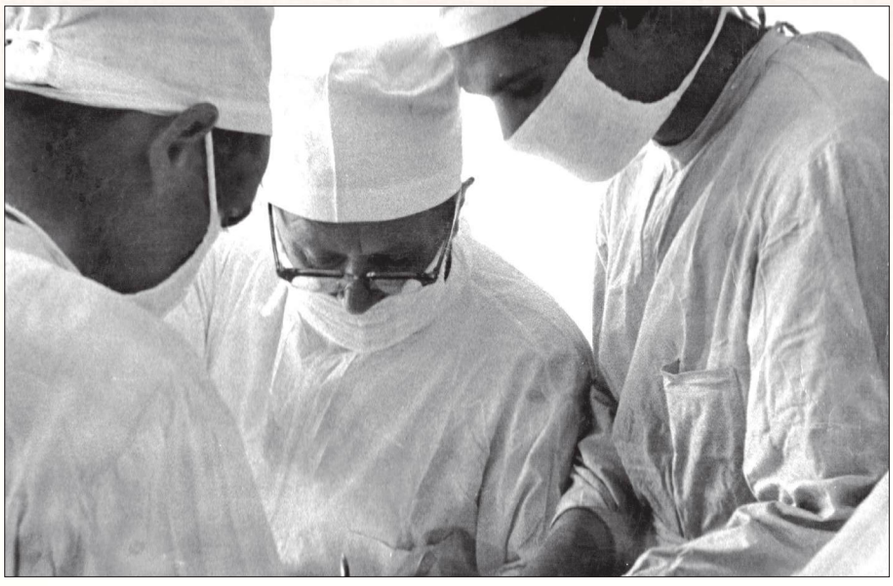
Большой вклад в развитие абдоминальной хирургии внёс профессор **И.Л. Брегадзе**. Им проводились операции при кишечной непроходимости, раке поджелудочной железы, органах грудной полости, операции на сердце и органах средостения и пр.

Особого внимания заслуживают его работы по оперативному лечению эхинококкоза печени. В 1953 г. И.Л. Брегадзе провёл первую операцию экстирпации долей печени при альвеолярном эхинококкозе. Им предложен оригинальный метод остановки кровотечения при операциях на печени.

И.Л. Брегадзе является автором таких изобретений, как светящиеся зеркала при операциях на глубоко расположенных органах брюшной и грудной полости, скользящий щит для лечения больных с переломами позвоночника и др. Он сделал ряд практических предложений: модификация способа Мангольда пересадки кожи, лечение ран сыровидной смазкой новорождённых, модификация операции Соливен – Вильмса при высокой обтурации желчных путей.

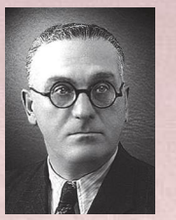
Большой вклад в медицинскую науку и практическое здравоохранение внёс опытный клиницист, высококвалифицированный хирург широкого профиля профессор **Б.А. Вицын**, посвятивший свои исследования разнообразным и актуальным проблемам хирургии. Он автор таких оригинальных операций, как внутрибрюшное закрытие кишечных свищей, закрытие крестцово-копчиковых ректальных свищей методом мышечной пластики и др.

Б.А. Вицын является одним из первопроходцев сердечно-лёгочной хирургии в Новосибирске. В 1957 г. он сделал первые операции на сердце при митраль-



Оперирует профессор Б.А. Вицын, 1960-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Иосиф Лаврентьевич БРЕГАДЗЕ
(1904–1982)
Профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии (1953–1961), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны



Борис Александрович ВИЦЫН
(1906–1983)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий кафедрой госпитальной хирургии лечебного факультета (1961–1983), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Профессор Б.А. Вицын с сотрудниками кафедры госпитальной хирургии НГМИ, 1972 г.



Анатолий Николаевич ГЛИНСКИЙ
(1898–1967)
Профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии (1953–1967).
Ветеран Великой Отечественной войны



Тамара Даниловна НИКИТИНА
(1918–2008)
Профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии (1967–1988)

ном стенозе и незаращении боталлова протока, а с 1959 г. первым в Новосибирске стал выполнять радикальные операции на лёгких. Им был разработан метод лечения плевральных сращений с помощью ферментов и велись поиски методов хирургического лечения бронхиальной астмы.

Позже Б.А. Вицыным совместно с кафедрой нормальной физиологии проводилось изучение водно-электролитного баланса при заболеваниях органов брюшной полости и разрабатывались методы его коррекции.

Являясь учеником профессора И.Л. Брегадзе, Б.А. Вицын передал свой накопленный опыт молодым хирургам, среди которых М.С. Любарский, В.К. Глухов, В.Е. Кузнецов, М.Д. Филюрин, Юдаев Ю.И. и др.

Возглавив кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии, профессор **А.Н. Глинский** определил ведущим направлением в научно-исследовательской работе кафедры изучение морфологии фасций и клетчаточных пространств человеческого тела, в частности – фасциальных околососудистых влагалищ.

А.Н. Глинским был разработан и внедрён новый метод рентгенографического исследования фасций и клетчаточных пространств на поперечных распилах замороженных трупов, в клетчаточные пространства которых, до замораживания и распила, вводилось рентгеноконтрастное вещество. Позже в его работах были представлены факты, значительно расширяющие имеющиеся в литературе данные о топографии средостения и его фасциальном каркасе и доказывающие разграниченность заплеврального клетчаточного пространства от заднего средостения плевровертебральными связками.

Дальнейшее изучение строения средостения, в том числе с применением предложенного рентгенологического метода, стало основой докторской диссертации ассистента кафедры **Т.Д. Никитиной**. Эти исследования были ценным вкладом в учение о фасциях и представляли не только большой теоретический интерес, но и имели большое практическое значение для хирургии средостения и были особенно актуальны в связи с активным развитием в это время сердечно-сосудистой хирургии.

В послевоенное время ведущие учёные-терапевты НГМИ занимались изучением проблем клиники внутренних болезней, имеющих первостепенное значение, среди которых на первое место вышли сердечно-сосудистая патология и заболевания желудочно-кишечного тракта.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней профессор **А.Е. Гельфман** заслуженно считается создателем гастроэнтерологической службы и основателем школы гастроэнтерологов в Новосибирске. Кроме экскреторной функции, А.Е. Гельфман и его сотрудники в экспериментально-клинических наблюдениях изучали секреторную функцию пищеварительных желёз (желудка, поджелудочной железы, печени) как в норме, так и при различной патологии желудочно-кишечного тракта. Был разработан новый метод оценки функционального состояния желудка и печени, что имело важное значение для диагностики.

В 1978 г. под руководством профессоров А.Е. Гельфмана, Э.Ф. Канаевой, Г.Д. Мыша и доцента Л.В. Мамонтовой был создан Городской гастроэнтерологический центр на базе 7-й и 1-й городских клинических больниц, в котором осуществлялась консультативная, методическая, научная работа, проводился отбор больных, нуждающихся в госпитализации.

С приходом на заведование кафедрой госпитальной терапии профессора **Ар.А. Дёмина** начались поиски методов лечения гипертонической болезни. Дёминым Ар.А. было изучено действие бессолевой диеты и диуретика меркузала и сформулированы рекомендации для практических врачей по применению бессолевой диеты при этом заболевании для предотвращения сердечной недостаточности у гипертоников.

Большое внимание он уделял краевой патологии и изучению заболеваний почек. Благодаря усилиям Ар.А. Дёмина в 1965 г. в ГКБ № 34 было открыто отделение «Искусственная почка», что позволило ему более подробно заняться изучением этиологии, патогенеза и лечения острой и хронической почечной недостаточности и других актуальных вопросов нефрологии.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Аристарх Александрович ДЁМИН
(1918–1977)
Член-корреспондент АМН СССР, заведующий кафедрой госпитальной терапии (1953–1977), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны



Эмилия Фёдоровна КАНАЕВА
(1928–2003)
Профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней (1974–1990)



Александр Евгеньевич ГЕЛЬФМАН
(1905–1991)
Профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней (1955–1974). Ветеран Великой Отечественной войны



Профессор А.Е. Гельфман, 1955

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



На обходе чл.-кор. АМН СССР Ар.А. Дёмин



ВЛИЯНИЕ ТЕРМАЛЬНЫХ РАДОНОВЫХ ВАНН КУРОРТА БЕЛОКУРИХА НА НЕКОТОРЫЕ СТОРОНЫ ВОДНО-СОЛЕВОГО ОБМЕНА

(Экспериментальное исследование)



Вопросы курортологии физиотерапии и лечебной физической культуры

3

Медицина – Москва 1966

Статья доцентов кафедры нормальной физиологии НГМИ Л.Н. Ивановой (впоследствии – академик РАН) и Л.И. Курдубан (впоследствии – профессор) в научном журнале Минздрава СССР

Результатом глубокого изучения Ар.А. Дёминым и коллективом кафедры этиологии, патогенеза, клиники и диагностики затяжного септического эндокардита стала разработка дозировки антибиотиков и была доказана необходимость проведения лечения отдельными курсами. Это привело к абортивному течению заболевания в 70 % случаев при раннем начале лечения.

Посвятив изучению затяжного септического эндокардита более 24 научных работ, Ар.А. Дёмин внёс серьёзный вклад в отечественную науку и стал одним из ведущих специалистов по данной проблеме в нашей стране. Его работы в этой области часто цитировались в отечественной и иностранной литературе.

Для первых послевоенных десятилетий было характерно быстрое развитие санаторно-курортного направления в медицине, так как бальнеотерапия совместно с другими методами давала хорошие результаты лечения и реабилитации.

Новосибирский государственный медицинский институт сотрудничал с курортами с момента своего основания. К концу 1960-х годов, когда сотрудники клинических кафедр стали активно изучать целебные факторы курортов местного значения, эта работа активизировалась и приняла систематический характер.

Одним из важных направлений научной работы НГМИ этого периода стало изучение бальнеотерапевтических возможностей основных курортов Западной Сибири – «Озеро Карачи», «Белокуриха», «Озеро Шира», «Лебяжье», «Боровое», а позже и других пригородных санаториев и озёр Новосибирской области и Алтайского края.

Это было взаимовыгодное сотрудничество, когда преподаватели, а в летнее время и ординаторы института консультировали больных, а врачи курортов зачастую привлекались к научной работе.

Положительные результаты исследований в этой области способствовали расширению видов деятельности курортов. Так, на курорте «Озеро Карачи» был изучен механизм действия на желудочную секрецию и желчевыведение хлоридно-натриевой минеральной воды вновь открытого источника. После разработки показаний для питьевого лечения были открыты два гастроэнтерологических отделения, а курорт стал не только грязевым, но и питьевым.

Эффективность использования бальнеологического лечения (радон, лечебные грязи, минераль-

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

ные воды и др.) была подтверждена и представлена в огромном количестве научных работ учёных института. Итогом этой деятельности стало широкое введение в практику лечения и реабилитации большинства патологий новых комплексных методов терапии, сочетающих одновременное применение бальнеологических факторов с основным лечением.

В разные годы в этих исследованиях принимали участие А.Л. Мясников, В.М. Мыш, Н.И. Горизонтов, Н.Х. Толмачёв, К.Г. Карасёв, Д.Т. Куимов, В.М. Константинов, А.А. Дзизинский, Г.М. Шершевский, Г.Д. Залесский, А.Е. Гельфман, Я.Д. Финкинштейн, Н.А. Перевалова, Л.И. Курдубан, Л.Н. Иванова, Ар.А. Дёмин, Н.В. Донских, В.П. Лозовой, Э.Ф. Канаева, А.М. Диковский, А.В. Триумфов, Д.В. Мыш, М.Я. Субботин, В.П. Казначеев, Ю.П.Никитин, Ю.А. Храмов, В.А. Галенок, А.П. Иерусалимский, В.Л. Фейгин, Б.М. Доронин и многие другие.



Научно-исследовательская работа учёных института была тесно связана с учебным процессом. С первых лет существования НГМИ на кафедрах организовывались научные кружки, в которых студенты успешно совмещали учёбу с научным поиском.

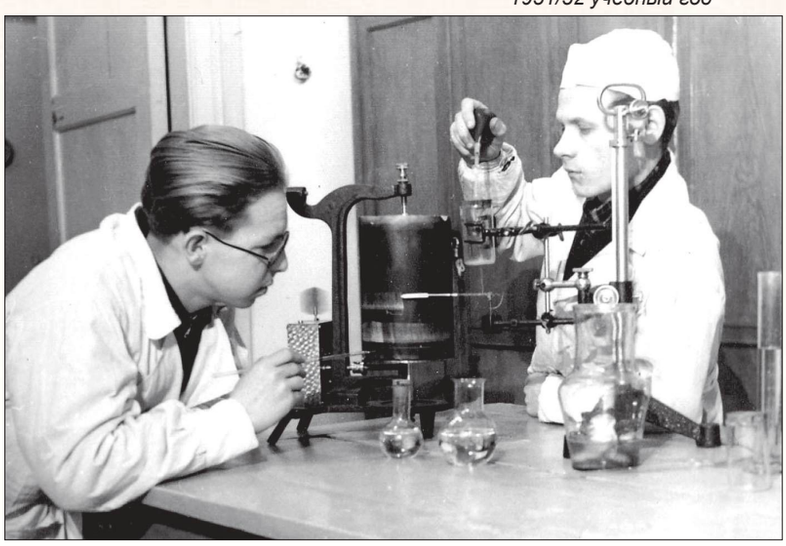


В послевоенные десятилетия произошли коренные изменения в тематике научных студенческих кружков – все исследования полностью слились с научной тематикой кафедр и их сотрудников. В 1950-е годы научные студенческие кружки кафедр были объединены в единое студенческое научное общество НГМИ. Стало традицией ежегодно на секционных и пленарных заседаниях заслушивать доклады студентов и молодых учёных, которые не только вызывали живой интерес аудитории, но и становились для некоторых началом их будущей научной работы.

Большое внимание в процессе обучения будущих врачей уделялось воспитанию клинического мышления у студентов, издавались методические разработки практических занятий и семинаров для студентов старших курсов, что облегчало подготовку их к занятиям. Кроме того, в процессе преподавания стало уделяться больше внимания не занятиям по таблицам, а самостоятельной работе студентов для выработки практических навыков.

Два первых послевоенных десятилетия стали временем дальнейшего становления НГМИ как образовательного и научного учреждения.

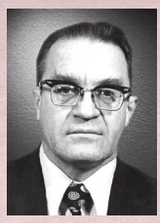
Учёные института, занимавшиеся фундаментальными проблемами медицины, стали известны далеко за пределами Сибири. Продолжалось укрепление материально-технической и лабораторной базы института, устанавливались прочные творческие контакты коллектива НГМИ с органами практического здравоохранения города и области.



Студенты занимаются в научном кружке на кафедре патологической физиологии, 1951/52 учебный год

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1964
Ректором НГМИ назначен **В.П. Казначеев**



Влаиль Петрович КАЗНАЧЕЕВ
(1924–2014)
Академик РАН, ректор НГМИ (1964–1971), заведующий кафедрой факультетской терапии (1966–1972 и 1978–1987), почётный профессор НГМУ. Ветеран Великой Отечественной войны

1964
Создана Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), ставшая ядром научной деятельности вуза (первый руководитель – **Г.С. Якобсон**)



Григорий Семенович ЯКОБСОН
(1930–2014)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, руководитель ЦНИЛ (1964–1979), заведующий кафедрой патологической физиологии (1979–1990), почётный профессор НГМУ

С середины 1960-х начался новый этап развития Новосибирского медицинского института, который продолжился вплоть до 1980-х годов. В этот период вуз стал ведущим центром подготовки и переподготовки специалистов здравоохранения в Западной Сибири и крупным научным центром.

Руководили институтом в этот период выпускники НГМИ, академики РАН **В.П. Казначеев** (1964–1971) и **Ю.И. Бородин** (1971–1980).

Именно в это время в вузе развернулась работа по совершенствованию учебного процесса, началось внедрение технических средств и программированного контроля знаний, были открыты новые студенческие факультеты – педиатрический и стоматологический, а также факультет усовершенствования врачей (ФУВ) и факультет повышения квалификации преподавателей (ФПКП), введены в эксплуатацию новый учебный (лабораторный) корпус и два общежития.

На новый уровень перешли научные исследования в вузе, активизировалась работа и научного студенческого общества, которое стало «поставщиком», системой отбора наиболее талантливых студентов. Многие из них спустя годы вошли в элиту преподавательского состава Новосибирского государственного медицинского института.

Уделяя большое внимание созданию условий для развития экспериментального направления в науке, в первый же год прихода на должность ректора **В.П. Казначеева** на базе НГМИ была создана Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), которую возглавил **Г.С. Якобсон**, посвятивший свои научные исследования изучению механизмов нейроэндокринной регуляции.



Будущий академик Г.С. Якобсон на кафедре патологической физиологии, 1960-е годы



ЦНИЛ, 1970-е годы

При минимуме материальных затрат лаборатории удалось оборудовать самыми современными приборами, позволяющими проводить исследования с использованием новейших технологий того времени.

В 1965 г. Учёным советом НГМИ была утверждена первая тема научно-исследовательской работы ЦНИЛ «Органосклерозы: общие патогенетические механизмы и терапия», по результатам которой уже через два года вышел первый сборник трудов лаборатории.

На базе ЦНИЛ было подготовлено большое количество диссертаций. В лаборатории начинали свои исследования будущие академики РАН В.А. Козлов, В.В. Ляхович, В.П. Лозовой, В.П. Пузырёв, В.А. Шкурупий.

В середине 1960-х годов охрана материнства и детства, снижение заболеваемости детей и детской смертности стало приори-

тетным направлением в здравоохранении страны. В связи с этим в Новосибирске и области возникла острая потребность не только в развитии и улучшении работы детских лечебных учреждений, но и в подготовке врачей-педиатров.

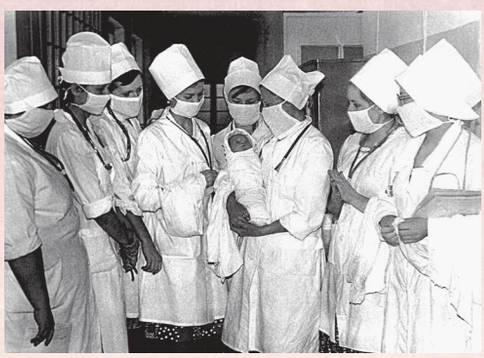
Дисциплина «Педиатрия» до этого времени преподавалась на единственном в вузе лечебном факультете на кафедре детских болезней, которой руководил **А.В. Соловьёв**.



Коллектив кафедры детских болезней лечебного факультета НГМИ, 1950-е годы

В 1965 г. в Новосибирском государственном медицинском институте был открыт второй крупный факультет – педиатрический.

У истоков создания факультета стояли **Соловьёв А.В.**, **Хроменков И.Е.** и первый декан **В.Н. Потапова.** Они занялись организацией кафедр педиатрического профиля, которые должны были наладить подготовку кадров для оказания высококвалифицированной помощи детям.



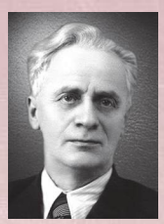
Доцент кафедры пропедевтики детских болезней Т.Д. Амирова на занятиях по неонатологии, нач.1980-х

Первой была организована кафедра пропедевтики детских болезней под заведованием **Н.И. Шарабарина**, занимавшегося изучением физического и нервно-психического развития детей Западно-Сибирского региона. В течение долгого времени на кафедре доцентом Н.Д. Ковальчук велись занятия по неонатологии. В 1989 г. неонатология была выделена в отдельный курс, которым руководила доцент Т.Д. Амирова вплоть до выделения его в самостоятельную кафедру в 2000 г. Преподавание важного раздела педиатрии – детские инфекционные заболевания – началось на кафедре детских инфекций, возглавляемой **С.С. Лебензон**. Научная работа



В первом ряду:
Иван Емельянович ХРОМЕНКОВ *(1928–2009). Доцент, декан педиатрического факультета (1969–1977), заведующий кафедрой госпитальной хирургии педиатрического факультета (1980–1988), проректор по учебной работе (1977–1988)*
Вера Николаевна ПОТАПОВА *(1928–2013). Доцент, первый декан педиатрического факультета (1965–1969), заведующий кафедрами госпитальной педиатрии (1969–1987) и факультетской педиатрии (1992–1997). Начало 1970-х годов*

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Александр Васильевич СОЛОВЬЁВ
(1898–1976)
Доцент,
заведующий кафедрой детских болезней лечебного факультета
(1946–1971)

1965
Организован педиатрический факультет (первый декан – доцент **В.Н. Потапова**). Первый набор составил 80 чел.



Николай Иванович ШАРАБАРИН
(1932–1995)
Доцент,
первый заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней
(1967–1989)



Софья Семёновна ЛЕБЕНЗОН
(1924–?)
Профессор,
заведующий кафедрой детских инфекционных болезней
(1969–1991)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Надежда Николаевна ПРУТОВЫХ
(1927–2012)
Профессор, Заслуженный врач РФ, организатор и первый заведующий кафедрой детской хирургии (1969–1997).
Лауреат национальной премии «Призвание»

1967
Создан специализированный совет по защите диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук



Владимир Тихонович МАРЧЕНКО
(1946 г.р.)
Доцент, д-р мед. наук, заведующий кафедрой детской хирургии (1998–2012)

кафедры в разные годы была посвящена изучению патогенеза и совершенствованию диагностики и лечения сыпного тифа, полиомиелита, токсоплазмоза, сальмонеллёза, хронических вирусных гепатитов, острых кишечных инфекций, стрептококковых инфекций, инфекционного мононуклеоза.

До 1969 г. ни в городе, ни в области не было базы для специальной подготовки детских хирургов. Когда вопрос нехватки кадров встал особо остро, было принято решение создать в НГМИ кафедру детской хирургии, просуществовавшую до 2012 г.

Коллектив кафедры под руководством сначала профессора **Н.Н. Прутовых**, а затем доцента В.Т. Марченко сыграл большую роль в становлении хирургической помощи детям Новосибирска.

Первым шагом стала организация детской хирургической клиники в ДКБ № 3 на Красном проспекте. Позже по инициативе и при участии Н.Н. Прутовых были организованы ещё два детских хирургических отделения, а также специализированные детские центры, которые возглавили детские хирурги, прошедшие обучение на этой кафедре. Так, были открыты центр эфферентной терапии для детей в ДКБ № 1 (руководитель – Ю.Л. Чернов), региональный центр детской онкологии и реабилитационный центр в пригороде Новосибирска (руководитель – А.А.Львов) и детский нейрохирургический центр (инициатор создания – Н.А. Мананкин).

Коллективом кафедры детской хирургии выполнялись исследования прикладного характера с элементами фундаментальных разработок, которые можно было считать оригинальными и даже уникальными. К таким можно отнести: создание, проведение клинических испытаний и внедрение новых



Профессор Н.Н. Прутовых на обходе, 1970-е годы

форм протеолитических ферментов; разработка новых методов анестезиологического обеспечения больных в детской оториноларингологии и стоматологии; применение компьютерных технологий при составлении программ интенсивной терапии новорождённых.

На протяжении многих лет кафедрой детской хирургии вплоть до её слияния с кафедрой госпитальной хирургии руководил **В.Т. Марченко.** Совместно с Институтом катализа СО РАМН им была разработана клеевая композиция «Сульфакрилат», впоследствии принятая в производство и широко используемая в детской оперативной хирургии.

Результатом совместной работы кафедры и институтов СО АМН СССР стало создание нового эффективного метода борьбы с сепсисом и метода безболевой диагностики с использованием контактной термографии. Был разработан новый метод лечения цирроза печени, описана новая форма деструктивной пневмонии у детей, впервые в стране была выполнена обобщающая работа по септическому перитониту новорождённых. За изобретение нового метода диагностики и прогнозирования спаечной болезни брюшины профессор Н.Н. Прутовых была удостоена высшей российской медицинской премии «Призвание» (Лучший врач России) в 2003 г.

Основными педиатрическими кафедрами – госпитальной и факультетской педиатрии – в разные годы заведовали доцент Потапова В.Н., профессора С.М. Гавалов, Л.З. Баркаган, А.В. Чупрова, Л.Ф. Казначеева.

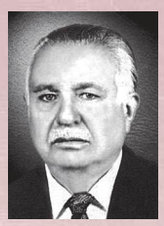
Научные интересы **С.М. Гавалова** были сосредоточены на краевой патологии Сибири – бронхопневмонии. В результате изучения патофизиологических основ хронизации бронхолёгочных заболеваний им впервые в стране было доказано, что гиперреактивность бронхов является одним из ведущих патофизиологических механизмов в генезе «рецидивов» бронхолёгочных заболеваний у детей, перенесших острые респираторные заболевания. Это позволило выделить новое направление профилактической медицины – семейная диспансеризация и реабилитация часто и длительно болеющих детей, больных респираторными аллергозами и бронхиальной астмой. Для проведения необходимых мероприятий требовалось создать детскую аллергопульмонологическую службу – было открыто детское пульмонологическое отделение с бронхологическим кабинетом, которое за короткий срок стало центром детской аллергопульмонологии Новосибирска.

Впервые в Сибири стали проводиться бронхологические исследования (бронхоскопия, бронхография) в детском возрасте. Была внедрена прижизненная диагностика муковисцидоза методом определения хлоридов пота аппаратом, аналогов которому в те годы не было.

Большой вклад в развитие гематологии детского возраста, особенно в становление гемостазиологической службы в городе, внёс **Л.З. Баркаган**. При его активном участии в Областной больнице была организована лаборатория гемостаза, что позволило оптимизировать диагностику и терапию больных с важнейшими нарушениями свертывания крови. При этом впервые в нашей стране и за рубежом была создана уникальная система микротестов, оценивающая состояние практически всех звеньев системы гемостаза на небольших объемах крови, полученных из прокола кожи пальца. Это позволило внедрить её в практику всех педиатрических отделений и отделения патологии новорождённых, ликвидировав многие ранее казавшиеся бесперспективными проблемы.

Под руководством Л.З. Баркагана была разработана оригинальная технология ведения больных с различными формами геморрагического васкулита, что позволило улучшить прогноз этого распространённого у детей заболевания, предупреждать развитие хронической почечной недостаточности,

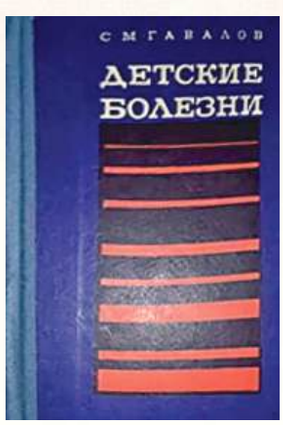
ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

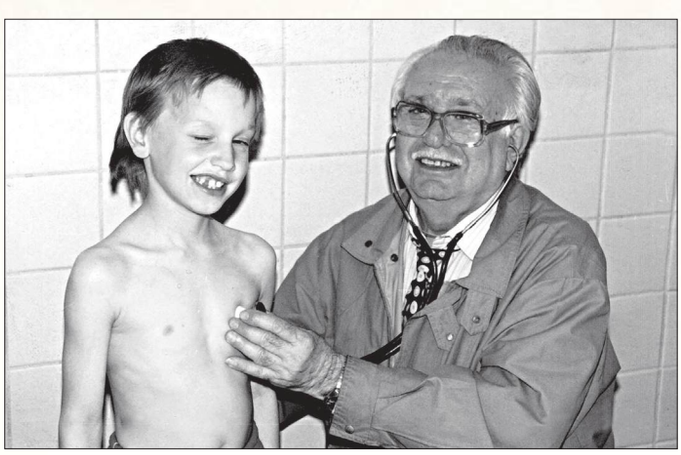


Сергей Михайлович ГАВАЛОВ
(1924–2018)
Член-корреспондент РАМН, заведующий кафедрами факультетской и госпитальной педиатрии (1977–1994), педиатрии ФУВ (1994–2000), почётный профессор НГМУ



Лев Зиновьевич БАРКАГАН
(1946 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой факультетской педиатрии и неонатологии (1987–1990)





Профессор С.М. Гавалов на приёме, конец 1970-х годов

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Занятия на кафедре госпитальной педиатрии проводит ассистент А.В. Гуляева, 1976

значительно сократить сроки пребывания их в стационаре.

Возглавив кафедру, профессор **А.В. Чупрова** продолжила исследования в этом направлении. При изучении механизмов становления неонатального гемостаза впервые были выявлены особенности перестройки этой системы в различные периоды постнатальной жизни, исследованы особенности неонатального гемостаза, позволяющие разграничивать физиологические сдвиги от тенденций к кровотечениям и тромбообразованию, предложены способы их рациональной профилактики и терапии. Важный вклад в педиатрию внесли также разработки в области изучения состояния системы гемостаза при системных заболеваниях соединительной ткани.



Алла Васильевна ЧУПРОВА
(1949–2007)
Профессор, заведующий кафедрой факультетской педиатрии (1997–2007)

Создание педиатрического факультета послужило толчком к развитию педиатрической службы города. Сотрудники факультета стали инициаторами создания и открытия детских педиатрических отделений различного профиля. Помимо научной и педагогической деятельности, важнейшим разделом работы кафедр являлась лечебная работа – курация и консультация наиболее проблемных в диагностическом отношении больных в детских отделениях, консультативные приёмы в поликлинике, ночные дежурства, выезды в районные центры и отдалённые населённые пункты по санитарной авиации.

Будущие педиатры у постели больного, 1970-е годы



Много времени и внимания уделялось организации педиатрической службы в районах области, для чего сотрудники кафедры регулярно проводили профилактические осмотры детей, анализировали качество ведения больных с разными формами патологии, разрабатывали для практических врачей методические пособия, алгоритмы диагностики и терапии, обучали их на местах тонкостям лечебного дела.

В 1970-е годы в Новосибирске и Новосибирской области повысился уровень детской смертности. Преподаватели были закреплены кураторами районов области, рецензировали, анализировали все случаи смерти детей до одного года, давали свои рекомендации, работали в штабе по снижению детской смертности. Много внимания уделяли учёбе врачей – ежеквартально проводили семинары в районах, конференции, декадники для городских и областных врачей, писали методические рекомендации по диагностике и лечению детей с различными заболеваниями, особенно периода новорождённости. Проделанная в течение 4 лет большая работа позволила значительно снизить показатели детской летальности.

Среди выпускников педиатрического факультета –

известные ныне педиатры, неонатологи, заведующие педиатрическими кафедрами НГМУ: профессора Кондюрина Е.Г., Казначеева Л.Ф., Соболева М.К., Ёлкина Т.Н., Белоусова Т.В., Карцева Т.В.

Последипломное медицинское образование, ранее осуществляемое ГИДУВом, было возрождено в НГМИ в 1968 г. с открытием факультета усовершенствования врачей (ФУВ).

ФУВ начал свою работу с проведения циклов по кардиоревматологии на единственной тогда кафедре терапии, базой которой стала городская многопрофильная железнодорожная клиническая больница. Первым и бессменным на протяжении многих лет заведующим кафедрой стал доцент, будущий академик РАН **Ю.П. Никитин**.

Научно-практическая работа кафедры терапии ФУВ с самого начала её образования была посвящена изучению патологии липидного обмена, особенностям болезней терапевтического профиля у лиц пожилого и старческого возраста, клиническим и патогенетическим аспектам хеликобактериоза в Сибири, оценке эффективности медикаментозных препаратов и др.

Коллектив кафедры наряду с другими кафедрами НГМИ принимал активное участие в крупномасштабных научных исследованиях, в частности, по проблемам сердечно-сосудистой патологии – артериальной гипертонии, бактериального эндокардита, ишемической болезни сердца. В том числе исследовалось состояние здоровья рабочих на заводах и предприятиях Новосибирска и Новосибирской области – заводе им. Чкалова, «Сибсельмаш», Западно-Сибирской железной дороге и других, где впервые была изучена распространённость этих заболеваний среди различных профессиональных групп и разработаны меры профилактики.

Кафедра терапии ФУВ быстро развивалась и со временем превратилась в мощную многопрофильную кафедру, на которой стали преподаваться практически все разделы внутренних заболеваний – кардиология, гастроэнтерология, эндокринология, медицинская генетика, гематология, пульмоно-



Ассистенты А.В. Шабалин, Е.В. Близневская, Ю.К. Навроцкий и профессор О.С. Антонов (кафедра терапии ФУВ), 1978 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1971
Состоялся первый выпуск педиатрического факультета (111 чел.)

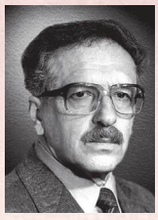
1968
Организован факультет усовершенствования врачей (ФУВ) – ныне ФПК и ППВ (первый декан – **М.С. Сафонов**)



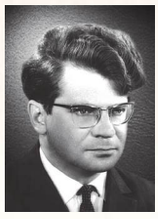
Юрий Петрович НИКИТИН
(1928 г.р.)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, проректор по научной работе НГМИ (1970–1980), заведующий кафедрой терапии ФУВ (1968–2003), почётный профессор НГМУ

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1968
Организован факультет повышения квалификации и переподготовки преподавателей (ФПК ПП), созданный на базе кафедры педагогики и оптимизации высшего медицинского образования (первый декан – профессор **А.П. Иерусалимский**)



Леонид Борисович НАУМОВ
(1928–2011)
Профессор, заведующий кафедрой педагогики и оптимизации высшего медицинского образования (1970–2085). Ветеран Великой Отечественной войны



Алексей Павлович ИЕРУСАЛИМСКИЙ
(1926–2019)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии (1970–1995)

логия и другие. На кафедре терапии ФУВ и в НИИ терапии воспитано несколько поколений врачей и учёных, которых Ю.П. Никитин считает своими последователями. Среди них академик РАН М.И. Воевода, член-кор. РАН А.В. Шабалин, профессора Г.Н. Верещагина, Бондарева З.Г., В.Л. Фейгин, доцент Е.Г. Степанова и многие другие.

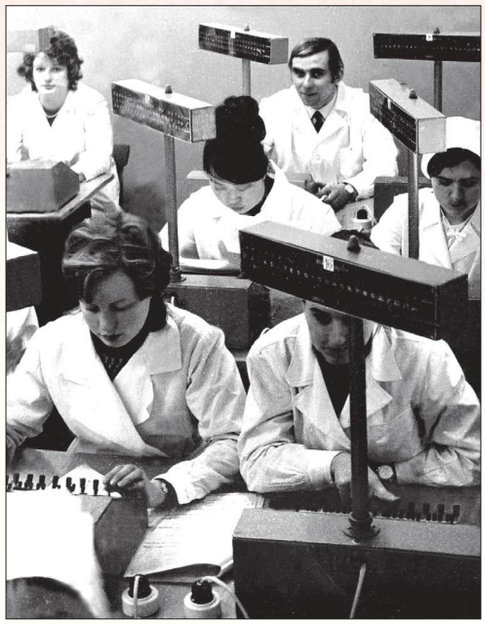
В условиях научно-технической революции, начавшейся в 1960–1970-е годы, в стране стали возрастать требования к эффективности обучения врачей. Для этого необходимо было найти новые подходы к обучению.

Тогда Министерство здравоохранения СССР приняло решение о создании в крупнейших медицинских институтах факультетов повышения квалификации и переподготовки преподавателей с развёртыванием при них кафедр педагогики и оптимизации высшего медицинского образования. От этих кафедр ждали новых идей, поисков и разработки новых, более эффективных направлений, которые обеспечили бы профильным кафедрам качественно новый уровень преддипломной подготовки врача. Изначально такие кафедры были организованы в 6 медицинских институтах страны, в том числе и в Новосибирске.

В 1970 г. в НГМИ была создана кафедра педагогики и оптимизации высшего медицинского образования, которая стала первой за Уралом. Возглавил кафедру Наумов Л.Б. В том же году в институте начал работу и факультет повышения квалификации и переподготовки преподавателей (ФПК ПП), созданный на базе этой кафедры. Первым деканом ФПК ПП стал Иерусалимский А.П. На факультете проходили обучение слушатели из различных медицинских вузов Советского Союза.

Основными направлениями научной работы кафедры и факультета стали программированное обучение, использование имитационных клинических игр и алгоритмизация обучения. В плане совершенствования учебного процесса особое внимание уделялось клиническим кафедрам, которые в поиске новых методов обучения стали тесно сотрудничать с кафедрой педагогики. К 1975 г. с ней сотрудничало уже 20 кафедр, из которых 16 были клиническими. Новыми методами стали программированное обучение и внедрение диагностических алгоритмов в условиях проблемных ситуаций, наиболее приближенных к реальной практике.

В ходе проведённых экспериментов было установлено, что использование в обучении диагностических алгоритмов уменьшает число диагностических ошибок, например, при рентгенодиагностике заболеваний лёгких в среднем в 9–16 раз. Сходные результаты



Занятия по машинному программированию, конец 1970-х годов

были получены и при диагностике приобретённых клапанных пороков сердца, при чтении фонокардиограмм и т.п.

В результате в НГМИ были накоплены оригинальные разработки, обучающие программы по учебной тематике кафедр, которых тогда не было в других медицинских институтах страны.

Оптимизация высшего медицинского образования, разработанная в НГМИ, получила поддержку и признание научно-педагогической общественности страны. Так, в 1967 г. Министерством здравоохранения СССР профессору Дёмину Ар.А. была объявлена благодарность за организацию и участие в проведении учебно-методического совещания «Принципы преподавания терапии и хирургии в медицинских институтах», профессора Л.Б. Наумов и Л.Д. Линденбратен в 1972 и 1974 г. были удостоены дипломов за лучшие медицинские учебники по программированному обучению врачей, техническая разработка Л.Б. Наумова (электронно-вычислительная машина «Сибирь») была удостоена серебряной медали ВДНХ СССР, а комплекс мер по оптимизации обучения в вузе был одобрен Министерством здравоохранения СССР.

Эта работа была продолжена профессором **В.Д. Новиковым** в 1980-е годы. Тогда на кафедре педагогики, которую он возглавлял, повышали свою квалификацию ассистенты, доценты и профессора из всех медицинских вузов страны не только по проблемам педагогики и психологии высшей школы, но и по основам компьютеризации обучения. Впервые были организованы выездные циклы в городах Сибири, Урала и Дальнего Востока, велась интенсивная разработка программ по тестовому контролю знаний студентов.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1969
Организовано подготовительное отделение (первый заведующий – доцент **В.К. Баланчук**)



Валерий Дорофеевич НОВИКОВ
(1940–2004)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, декан лечебного факультета (1977–1983), заведующий кафедрами педагогики и оптимизации учебного процесса (1985–1988), гистологии и эмбриологии (1988–2004), проректор по учебной работе (1988–1996), постдипломному образованию (1997–2004), почётный профессор НГМУ



Доцент кафедры нормальной анатомии Л.В. Пупышев на занятиях с кружковцами научно-студенческого общества, конец 1970-х годов

1970
Создан отдел автоматизированных систем управления в здравоохранении, задачами которого являлись разработка и внедрение АСУ «Облздрав» и «ВУЗ»

1972
Для технического обеспечения работы отдела АСУ создан информационно-вычислительный центр, оснащённый электронно-вычислительной машиной «Минск-32»

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

Начиная с 1960-х и вплоть до 1980-х годов в стране активно шёл процесс, связанный с дифференциацией медицинских знаний, что определило новые задачи не только в практическом здравоохранении, но и в работе кафедр Новосибирского медицинского института.

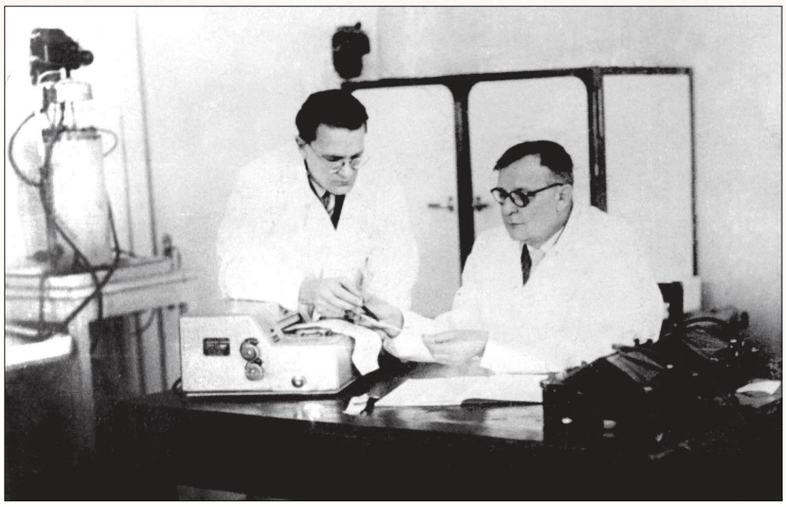


Это был важный этап в развитии и совершенствовании в первую очередь терапевтической службы с выделением в самостоятельные специальности кардиологии, ревматологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии и др. В стране стали появляться крупные научные лечебно-диагностические центры, амбулаторно-поликлинические учреждения, больницы скорой помощи с отделениями реанимации, многопрофильные больницы со специализированными отделениями.

Для работы в таких отделениях требовались квалифицированные специалисты. Отзываясь на запросы времени, в НГМИ был взят курс на более углублённое преподавание частной патологии в клинике внутренних болезней и поиск более совершенных методов их диагностики и лечения.

Особое внимание в программе обучения студентов стало уделяться клиническим дисциплинам. Профессор **В.П. Казначеев** придавал большое значение клинической подготовке и, настаивая на демонстрации сложных, «неясных» диагностически больных, зачастую проводил совместные разборы с клиницистами другого профиля – фтизиатрами, невропатологами, патологоанатомами, генетиками и др., а нередко и с теоретиками – физиологами, патофизиологами и даже физиками. Практически это были расширенные консилиумы, где продолжался диагностический поиск, находились правильные решения.

В.П. Казначеев и Г.Д. Залесский в научном поиске, 1976 г.



В.П. Казначеевым было выдвинуто несколько основополагающих проблем, вокруг которых в НГМИ формировались творческие коллективы. К таким проблемным тематикам относились: «органосклерозы», «межклеточные информационные потоки», «капилляро-трофическая недостаточность», «клинические аспекты генетики человека», «клиническая иммунология»,«донозологическая диагностика» и др.

Возглавляя кафедру факультетской терапии, В.П. Казначеев продолжал исследования в направлении, основанном Г.Д. Залесским. Совместно с сотрудниками кафедры им проводились фундаментальные клинико-экспериментальные исследования по изучению микроциркуляции и транскапиллярного обмена при ревматизме, роли гепарина в патогенезе и лечении ревматических заболеваний. В последующие годы научная работа концентрировалась вокруг проблем микроциркуляции в норме и при патологии, патогенеза различных хронических заболеваний и вопросов общей патологии.

Занимаясь изучением социально значимых заболеваний, в



Слева направо: профессора Ар.А. Дёмин, В.П. Казначеев и Б.Н. Палкин, конец 1960-х гг.

частности, сердечно-сосудистых, большое внимание уделялось впервые выделенному «синдрому капиллярно-трофической недостаточности», описанному в монографии В.П. Казначеева и А.А. Дзизинского «Клиническая патология транскапиллярного обмена». Этот феномен, лежащий в основе патогенеза многих заболеваний человека, и прежде всего атеросклероза, явился научной предтечей современного представления об эндотелиальной дисфункции – фундаментальной парадигмы современной клиники и прорыва в лечении сердечно-сосудистых патологий.

В помощь практическому здравоохранению велись исследования в области генетики, которая становилась новым ключом к профилактике и лечению многих болезней, особенно болезней с наследственной предрасположенностью. Наиболее важным было внедрение достижений клинической генетики в медицинскую практику для снижения детской смертности.

На базе кафедры факультетской терапии ещё в 1966 г. начала работать научно-исследовательская группа по медицинской генетике под руководством ассистента **О.В. Лисиченко**.

Именно здесь начинал свой путь в науке и академик В.П. Пузырёв, который впоследствии возглавлял первую в Сибири лабораторию медицинской генетики в Новосибирске и создал НИИ медицинской генетики СО АМН СССР в Томске. В 1977 г. Пузырёвым В.П. и Дзизинским А.А. была опубликована монография «Наследственность и атеросклероз» – первый отечественный труд по данной научной тематике.

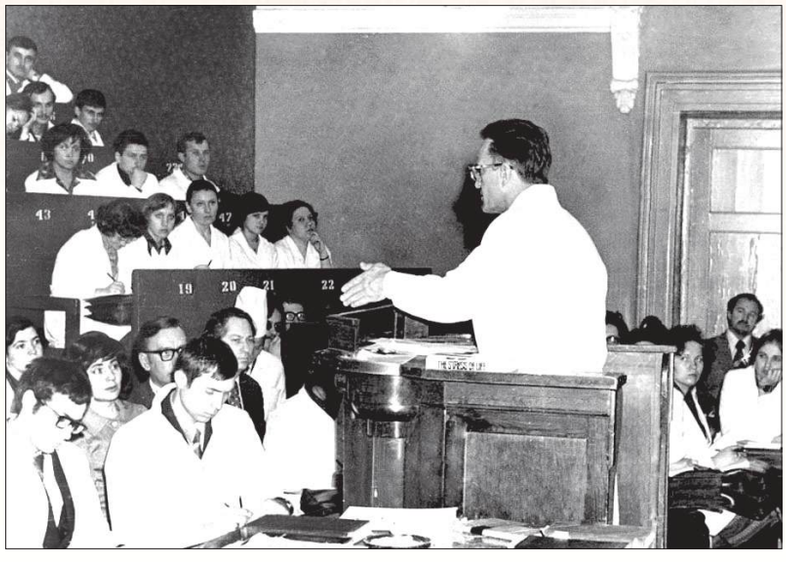
Научные исследования в области общей и медицинской генетики, начатые в НГМИ ещё первым заведующим кафедрой биологии Н.М. Власенко, в последующие годы были продолжены многими учёными института, среди которых Ар.А. Дёмин, Ю.П. Никитин, Мосолов А.Н., А.Ф. Ганин, Н.Т. Ясакова, А.С. Ярославцев, В.К. Баланчук, М.И. Воевода, Т.М. Лукьянова, Васильева Н.Ю., С.М. Гавалов, Ю.В. Максимова и др.

В 1971 г. по инициативе ряда учёных НГМИ, среди которых большую роль сыграли профессора Казначеев В.П., Субботин М.Я. и Волков П.П. , было создано Сибирское отделение Академии медицинских наук СССР (СО АМН), вокруг которого начали объединяться интересы научно-исследовательских институтов и органов здравоохранения всего региона. Для НГМИ также наступил период укрепления связей с различными научно-исследовательскими институтами СО АН СССР и ВАСХНИЛом.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1971
При участии группы учёных НГМИ открыт Сибирский филиал Академии медицинских наук (с 1979 г. – Сибирское отделение АМН СССР, первый президент – профессор **В.П. Казначеев**)

В.П. Казначеев на лекции, середина 1960-х годов



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ









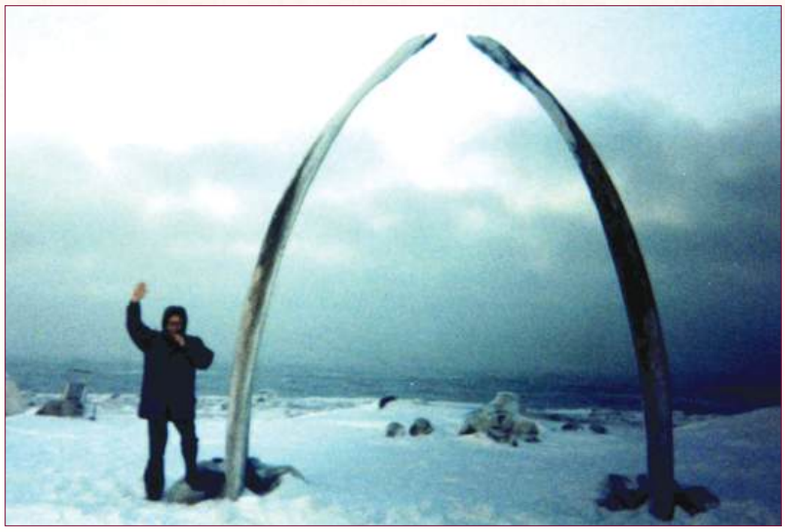
В.П. Казначеев и А.Д. Куимов (в качестве переводчика) на IV Международном симпозиуме по приполярной медицине. Новосибирск, 1978 г.

Помимо подготовки кадров, учёные НГМИ становились организаторами новых НИИ СО АМН СССР, среди которых Институт клинической и экспериментальной медицины (ИКЭМ), созданный в 1971 г. по инициативе профессора **В.П. Казначеева**, НИИ терапии, созданный по инициативе профессора **Ю.П. Никитина** (1981), Институт клинической иммунологии, организованный профессором **В.П. Лозовым** (1981), НИИ клинической и экспериментальной лимфологии, созданный по инициативе профессора **Ю.И. Бородина** (1991).

Это способствовало проведению крупномасштабных исследований по различным актуальным направлениям медицины. Одним из таких направлений в 1970-е годы была арктическая медицина, что было обусловлено задачами освоения обширных северных территорий и изучением проблемы адаптации человека к суровым природно-климатических условиям Севера.

К научным исследованиям проблемы адаптации человека были задействованы различные теоретические и клинические кафедры НГМИ, к этой работе привлекались и студенты. Так, в 1971 г. была организована первая приполярная экспедиция в Норильск для изучения адаптации студентов стройотрядов из разных климато-географических районов СССР к работе на Севере (А.П. Колесников – командир экспедиции, А.Д. Куимов – командир клинического отряда, В.С. Ширинский – командир иммунологического отряда, Ю.П. Гичев – врач-исследователь и др.). Научным руководителем экспедиции был В.П. Лозовой.

По возвращению в Новосибирск началась обработка многочисленных научных данных, и именно тогда у В.П. Казначеева зародились первые размышления о «синдроме полярного напряжения» как модели адаптивной реакции человека к экстремальным условиям внешней среды.



Академик АМН СССР Ю.П. Никитин на берегу Северного Ледовитого океана. Аляска, 1986 г.



Учебно-лабораторный корпус НГМИ, 1970-е годы

Кафедра терапии ФУВ и НИИ терапии под руководством Никитина Ю.П. совместно с другими учёными долгие годы также вела исследования в области приполярной медицины, участвуя в организации совместных экспедиций на Чукотку, в Якутию, Магаданскую область и другие северные регионы, где занимались изучением закономерностей формирования основных терапевтических заболеваний у населения с учётом факторов, присущих этим территориям, а также разработкой и внедрением в практику здравоохранения новых методов диагностики, лечения и профилактики основных терапевтических заболеваний.

После ухода В.П. Казначеева на пост президента в Сибирское отделение РАМН в 1971 г. ректором НГМИ был назначен профессор Ю.И. Бородин.

Именно в это время НГМИ вышел из подчинения Министерства здравоохранения РСФСР и был переведён в подчинение Министерства здравоохранения СССР, что стало признанием НГМИ как высшего учебного заведения союзного значения.

Все эти годы вуз успешно решал целый спектр задач: от новаторских разработок по оптимизации педагогического процесса до укрепления материально-технической базы.

В 1972 г. был сдан в эксплуатацию учебно-лабораторный корпус с тремя лекционными залами, студенческой столовой, а вскоре два студенческих общежития, спортивно-оздоровительный лагерь, спортплощадка в районе студенческих общежитий.

В конце 1970-х годов в целях улучшения стоматологической помощи населению в стране был принят курс на расширение сети стоматологических учреждений и увеличение выпуска врачей-стоматологов.

В рамках этих мероприятий в 1978 г. в НГМИ был открыт третий факультет – стоматологический, начавший работу по подготовке и повышению квалификации врачей-стоматологов для регионов Сибири и Дальнего Востока. Организатором и первым деканом факультета стал высококвалифицированный хирург, заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии Областной клинической больницы **П.Г. Сысолятин**.

В 1979 г. студенты пришли на занятия на первые профильные кафедры терапевтической и ортопедической стоматологии, в 1980 г. на кафедру хирургической стоматологии, в 1983 г. – на кафедру стоматологии детского возраста.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1971
Ректором НГМИ назначен **Ю.И. Бородин**



Юрий Иванович БОРОДИН
(1929–2018)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, ректор НГМИ (1971–1980), заведующий кафедрой нормальной анатомии (1964–1988), почётный профессор НГМУ

1972
Введён в действие учебно-лабораторный корпус по адресу ул. Залесского, 4

1974
В НГМИ организован редакционно-издательский отдел

1976
Организован студенческий клуб НГМИ

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1977
Бывшая улица Клиническая была переименована в честь третьего ректора НГМИ Г.Д. Залесского

1978
Организован стоматологический факультет (первый декан – профессор **П.Г. Сысолятин**)

1970–1980-е годы были периодом подъёма ряда направлений в науке вообще и в медицинской практике в частности. На базе крупных многопрофильных больниц началось создание диагностических центров и внедрение всеобщей диспансеризации. Клинические кафедры НГМИ стали активными участниками этих процессов.

Диагностические центры создавались с целью ранней диагностики и своевременного лечения социально значимых заболеваний, прежде всего заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем, системы крови, туберкулёза, злокачественных опухолей и др. С этой же целью на крупных заводах и предприятиях начали создаваться медико-санитарные части (МСЧ), на базе которых исследовалось состояние здоровья рабочих.

В НГМИ основной многопрофильной кафедрой, готовящей кадры для лечебных учреждений нового типа, была кафедра госпитальной терапии под руководством **Ар.А. Дёмина**, где на протяжении многих лет велось преподавание гепатологии, нефрологии, ревматологии, гематологии, эндокринологии, клинической иммунологии, физиотерапии, профессиональных болезней, поликлинической терапии.

Такими же разнообразными были и научные интересы её заведующего. Помимо изучения септического эндокардита, Ар.А. Дёминым и коллективом кафедры были начаты обширные исследования в области гематологии: эпидемиология, генетика, клиника и лечение лейкозов, лимфогранулематоза, анемий и геморрагических диатезов.

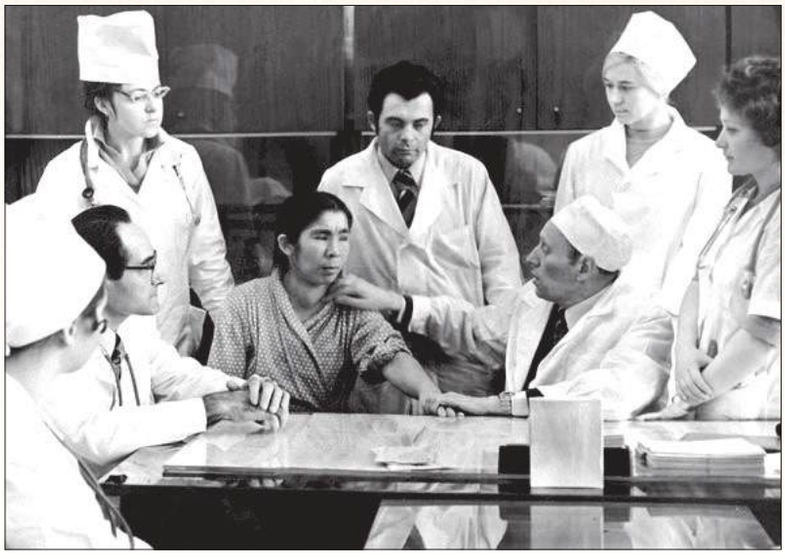
Ар.А. Дёминым впервые в Сибири была диагностирована и описана системная красная волчанка, что определило ещё одно научное направление кафедры – ревматологическое: изучение системной красной волчанки и антифосфолипидного синдрома.

При его непосредственном участии впервые в истории здравоохранения Сибири в Новосибирске были начаты широкие клинические исследования в области профессиональных болезней, связанных с постоянным воздействием на человека фактора вибрации и пылевого фактора (вибрационной болезни и пневмокониозов).

Ар.А. Дёмин принимал участие в выявлении ранних проявлений, а также в поиске способов лечения и профилактики этих заболеваний. Исследования велись в тесном контакте с органами здравоохранения и НИИ горного дела СО АН СССР, Новосибирским санитарным институтом Минздрава СССР.

Таким же широким был и диапазон исследований терапевтической школы Ар.А. Дёмина, представители которой внесли большой вклад в изучение клиники внутренних болезней. Учёными, составляющими костяк этой терапевтической школы, изучалась эпидемиология

Ар.А. Дёмин на клиническом разборе, 1974 г.



неспецифических воспалительных заболеваний лёгких, артериальной гипертензии, сахарного диабета, железодефицитных анемий и гемобластозов. Были выявлены особенности распространения указанных заболеваний в различных экономо-географических и климатических зонах Сибири, показана роль потребления высокоминерализованных мягких вод в формировании артериальной гипертензии, заболеваний желудочно-кишечного тракта, анемий. Изучался патогенез гипоксии и нарушений перекисного окисления при сахарном диабете, вибрационной болезни, артериальной гипертонии.

В каждом направлении проводились научные исследования, позволяющие углубиться в познание патологии для реализации в клинических условиях новых методов диагностики, лечения и профилактики ряда часто встречающихся заболеваний.

Продолжателями терапевтической школы Ар.А. Дёмина стали известные учёные, профессора, преподаватели и заведующие терапевтическими кафедрами вуза: Сидорова Л.Д., М.И. Лосева, Галенок В.А., М.Ф. Валентик, Э.Ф. Канаева, А.И. Пальцев, Ал.А. Дёмин, Н.Л. Тов и др.

Появление новых технологий, совершенствование технического оснащения научных исследований в смежных с медициной фундаментальных направлениях науки в 1970–1980-е годы способствовали быстрому развитию теоретической и практической гематологии, появлению новых возможностей диагностики и лечения заболеваний крови.

Большой вклад в изучение вопросов диагностики и лечения таких заболеваний крови, как гемобластозы и анемии, а также эпидемиологии этих заболеваний внесла **М.И. Лосева**. Обладая обширными



Профессор М.И. Лосева на клиническом обходе, 1970-е годы

знаниями в вопросах патологии крови, морфологии, цитогенетики, цитиохимии, электронной микроскопии, она никогда не оставалась в стороне от современных разработок в диагностике и с увлечением занималась освоением новых методов.

Тематика научных исследований этого периода пополнилась новыми исследованиями по цито-, фотометрии клеток и поиском методов лечения лимфогранулематоза. В начале 1980-х годов публикации М.И. Лосевой и её коллег на эту тему были первыми в стране.

М.И. Лосева с коллегами постоянно принимала участие в оказании помощи практическому здравоохранению. Помимо проведения курсов повышения квалификации для практических врачей, они регулярно проводили консультации больных с болезнями внутренних органов и профессиональными

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Мария Ильинична ЛОСЕВА
(1929–2006)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета (1971–2000), почётный профессор НГМУ



Профессор М.И. Лосева с коллегами на 18-м Всесоюзном съезде терапевтов. Слева направо: верхний ряд – профессор З.Г. Бондарева, доцент М.Ф. Валентик, канд. мед. наук Л.А. Ребенок; нижний ряд – профессора Ал.А. Дёмин, М.И. Лосева, академик РАН Л.Д. Сидорова, академик РАН Ю.П. Никитин. Ленинград, 1981 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Лидия Дмитриевна СИДОРОВА
(1926–2018)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой внутренних болезней лечебного факультета (1977–2001), почётный профессор НГМУ

болезнями в терапевтическом отделении, а также пациентов с патологией крови в гематологическом кабинете.

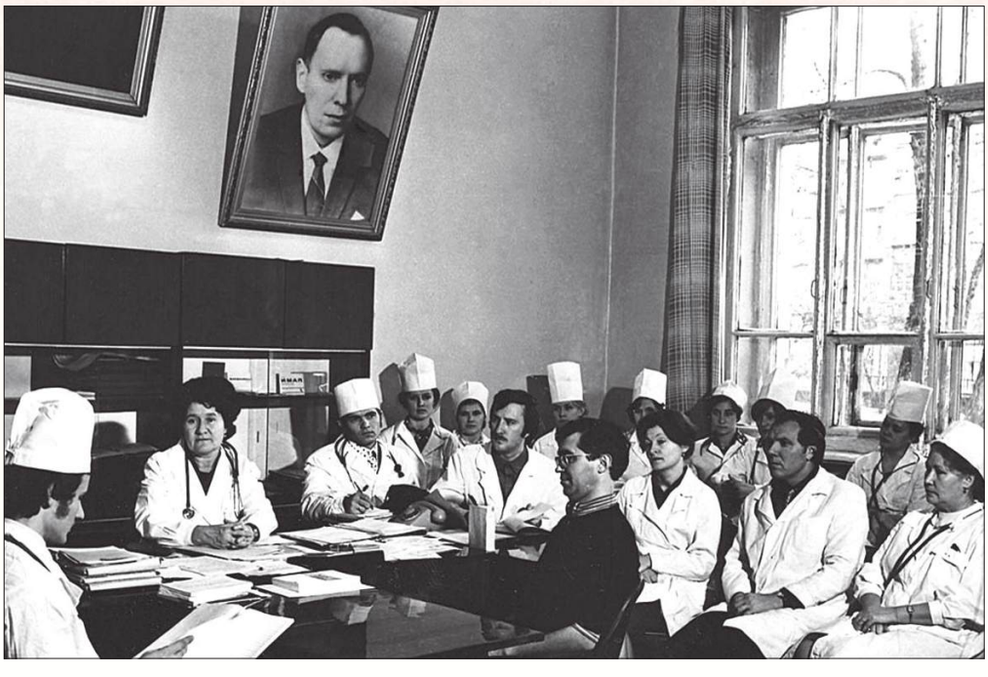
Сама М.И. Лосева проводила многочисленные консультации пациентов, обходы и консилиумы, а также вела поликлинические приёмы, консультируя от 150 до 200 больных ежегодно. В дальнейшем она стала инициатором создания отделения реабилитации и физиотерапии, а также при её непосредственном участии было создано городское отделение профпатологии. М.И. Лосева активно привлекала к лечебной работе студентов. Они участвовали в профосмотрах рабочих на заводе им. Чкалова, активно привлекались к работе с больными, дежурили в отделении и проводили санитарно-просветительные беседы.

Направлениями научной деятельности Л.Д. Сидоровой стали различные разделы медицины: эпидемиология, эволюция болезней внутренних органов, межорганные и межсистемные связи в организме, заболевания органов кровообращения и системы крови. Серия её работ по исследованию механизмов трансформации острых заболеваний в хронические способствовала изучению распространения, особенностей клинического течения заболеваний почек и органов дыхания в Западной Сибири и внедрению в практическое здравоохранение оригинальных схем лечения.



Профессор Л.Д. Сидорова и доцент И.Е. Хроменков на ГЭК в Областной клинической больнице, 1985 г.

Л.Д. Сидорова вместе со своими учениками внесла весомый вклад в организацию и развитие специальных служб Новосибирска и области – пульмонологической, эндокринологической, нефрологической, гематологической, гастроэнтерологической. Есть её заслуга и в создании областного пульмонологического центра, которым она руководила в последующем многие годы.



Профессор Л.Д. Сидорова на заседании кафедры внутренних болезней, начало 1970-х годов

Ухудшение экологической ситуации Сибири вследствие работы большого числа промышленных предприятий способствовало росту эндокринных болезней. Нехватка специалистов этого профиля в городе стала причиной смены научной ориентации кафедры внутренних болезней (госпитальной терапии), где началось преподавание эндокринологии.

На базе 1-й городской клинической больницы была организована эндокринологическая служба и специальная лаборатория, общая для коллективов кафедры и врачей отделения.

Появилась возможность начать первые научные исследования, посвящённые изучению кислородно-транспортной функции крови, феномена гипоксии, реологическим особенностям у больных сахарным диабетом и на его модели, гликозилированным протеинам, а также внедрению в лечение реокорректоров и антигипоксантов. Впервые в городе и области стали проводиться эпидемиологические исследования нарушений углеводного обмена, начала развиваться курортная и промышленная эндокринология.

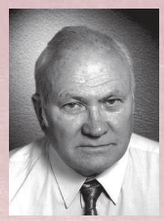
Сотрудниками кафедры курировалось и эндокринологическое отделение Областной больницы – клинической базы для организованной впоследствии в НГМИ самостоятельной кафедры эндокринологии.

С эндокринологией и диабетологией неразрывно связали свою научную и практическую деятельность В.А. Галенок, Л.А. Руяткина, О.В. Сазонова, И.А. Бондарь и др.

По ряду исторических и климатических причин в Сибирском регионе заболеваемость туберкулёзом всегда была и продолжает оставаться на высоком уровне. Организованный ещё в годы войны Новосибирский НИИ туберкулёза (ННИИТ), наряду с туберкулёзными диспансерами, ещё долгие годы оставался единственным крупным за Уралом центром борьбы с этим заболеванием.

В 1967 г. ННИИТ стал клинической базой для вновь созданной в НГМИ кафедры туберкулёза, организатором и первым руково-

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Валерий Александрович ГАЛЕНОК
(1937–2009)
Профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета (1973–2004)



Екатерина Ивановна ЩУЦКАЯ
(1915–1999)
Профессор, организатор и первый заведующий кафедрой туберкулёза (1967–1989)



Профессор В.А. Галенок на обходе, 1980-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

дителем которой стала профессор **Е.И. Щуцкая**. Это была первая кафедра туберкулёза, созданная в медицинских институтах Сибири и Дальнего Востока.

Научный коллектив кафедры направлением своей работы, помимо изучения особенностей клиники, диагностики, совершенствования методов лечения и профилактики туберкулёза, выделил разработку методов дифференциальной диагностики туберкулёза и неспецифических заболеваний лёгких.

Впервые в стране была предложена методика постановки пробы Коха как дифференциально-диагностического теста у взрослых, определены критерии её оценки, а также разработан дифференцированный подход к применению этой пробы в детской практике. Проведённые Е.И. Щуцкой исследования по взаимосвязи туберкулёза крупного рогатого скота и человека внесли большой вклад в ликвидацию тяжелой эпизоотической обстановки по туберкулёзу в Новосибирской и Омской областях.

В последующие десятилетия Институт туберкулёза и НГМИ работали в тесном сотрудничестве.



Музей истории НГМИ в морфологическом корпусе, 1980-е годы

Профессор **И.Г. Урсов**, возглавивший Институт туберкулёза в 1968 г., предложил принципиально новое направление комплексной терапии больных туберкулёзом, основанное на применении щадящих методов лечения, обеспечивающих максимально высокую эффективность: интермиттирующая внутривенная химиотерапия, дополняемая в показанных случаях краткосрочным пневмотораксом, пневмоперитонеумом или ранними хирургическими пособиями.

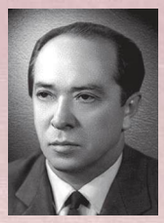
Исследования в этом направлении проводились и рядом сотрудников кафедры туберкулёза НГМИ. Углублённые исследования привели к обоснованию наиболее эффективного (закрытие полостей распада – до 86 %) и экономически выгодного способа химиотера-

1978
Открыт Музей истории НГМИ (организатор и первый руководитель – доцент **В.С. Егай**). Ныне – Историко-просветительский центр НГМУ, расположенный в лабораторном корпусе (руководитель – **С.Г. Шамовская-Островская**)



Чл.–корр. АМН СССР И.Г. Урсов на занятии кафедры туберкулёза ФУВ, 1980-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Яков Лейбович ЦИВЬЯН
(1920–1987)
Профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий кафедрой травматологии (1967–1987)



Профессор Я.Л. Цивьян на операции, 1971 г.

пии больных туберкулёзом. Позже была издана монография «Туберкулёз лёгких – эпидемиология и парентеральная химиотерапия» под авторством В.Г. Кононенко и В.А. Шкурупия (2002).

Последующие годы были посвящены изучению побочного действия противотуберкулёзных препаратов и диагностике лекарственных осложнений биофизическими методами, совершенствованию методов лечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких, изучению эффективности лимфотропной непрямой региональной терапии больных туберкулёзом лёгких и внедрению этого метода лечения у взрослых и детей старшего возраста.

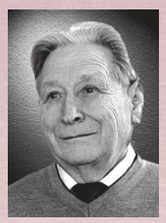
Поскольку заболеваемость туберкулёзом продолжала быть актуальной, в НГМИ на факультете усовершенствования врачей была создана ещё одна кафедра туберкулёза под руководством И.Г. Урсова. Научная деятельность сотрудников этой кафедры была направлена на изучение особенностей проявления туберкулёза у человека в условиях социально-экономического кризиса, совершенствование диагностики туберкулёза и нетуберкулёзных заболеваний органов дыхания, разработку методов ускоренного излечения деструктивного туберкулёза у впервые выявленных больных, пациентов с хронизацией процесса и с рецидивами болезни.

В 1966 г. на базе Института восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии (ныне – Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна) была создана кафедра травматологии и ортопедии под руководством **Я.Л. Цивьяна**, который являлся научным консультантом ННИИТО. Поэтому не случайно, что коллектив кафедры совместно с научными сотрудниками НИИТО начал работать над единой актуальной научной проблемой современной ортопедии и травматологии – проблемой патологии позвоночника.

Под руководством Я.Л. Цивьяна были разработаны оперативные методики лечения заболеваний и повреждений позвоночника, различные аспекты хирургического лечения сколиотической болезни, обоснованы наиболее рациональные доступы к различным труднодоступным отделам позвоночника.

Им были предложены метод лечения неосложненных клиновидных компрессионных переломов тел позвонков и оригинальные хирургические способы лечения более тяжелых свежих и застаре-

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Михаил Егорович ИВАНЦОВ
(1929 г.р.)
Канд. мед. наук, главный анестезиолог Новосибирской области (1960–1969), ассистент курса анестезиологии (1969–1975), старший лаборант кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета с 1988 г.



Алиса Константиновна РОВИНА
(1932 г.р.)
Профессор, заведующий курсом анестезиологии и реаниматологии кафедры госпитальной хирургии (1974–1997), заведующий курсом анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета (1997–2003)



Владимир Николаевич КОХНО
(1957 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета с 2007 г.

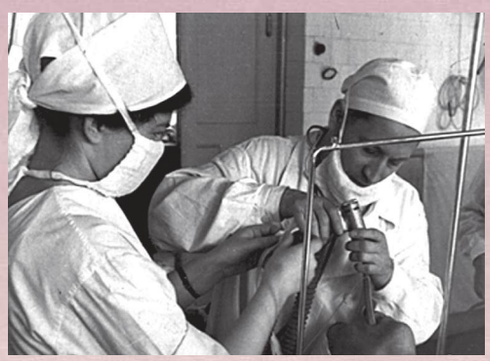
лых повреждений позвоночника, разработаны методики корригирующих вертебротомий при лечении юношеских кифозов, тяжёлых степеней флексионной деформации позвоночника при анкилозирующем спондилоартрите (болезни Бехтерева).

Я.Л. Цивьяном произведено свыше 1800 операций на позвоночнике. Он одним из первых начал заниматься проблемами внутрисуставного остеосинтеза, протезированием тазобедренного сустава. Им был предложен к применению ряд новых ортопедических аппаратов и инструментов.

По мере ввода в эксплуатацию новых корпусов многопрофильной Областной клинической больницы на ул. Немировича-Данченко отделения этого лечебного учреждения становились базой для многих клинических кафедр НГМИ, а заведующие кафедрами зачастую становились кураторами профильных отделений больницы.

Первым заведующим отделением анестезиологии стал ассистент кафедры госпитальной хирургии **М.Е. Иванцов**, который в 1969 г. первым начал проводить занятия по анестезиологии со студентами.

Преподавание было продолжено на организованном в 1974 г. курсе анестезиологии и реаниматологии, которым на протяжении многих лет руководила профессор



Врач-анестезиолог, канд. мед. наук М.Е. Иванцов в операционной, 1967 г.

А.К. Ровина. Она занялась поиском оптимальных методов эфферентной терапии больных в критическом состоянии, что на тот момент было новым научным направлением в анестезиологии и реаниматологии. А.К. Ровиной был создан Новосибирский областной центр эфферентной терапии, ставший не только консультативно-лечебным, но и организационно-методическим, научным и педагогическим центром. Позже курс был преобразован в самостоятельную кафедру под заведованием профессора **В.Н. Кохно**, а основной научной темой кафедры стал поиск методов анестезии и интенсивной терапии больных высокой степени операционно-анестезиологического риска.

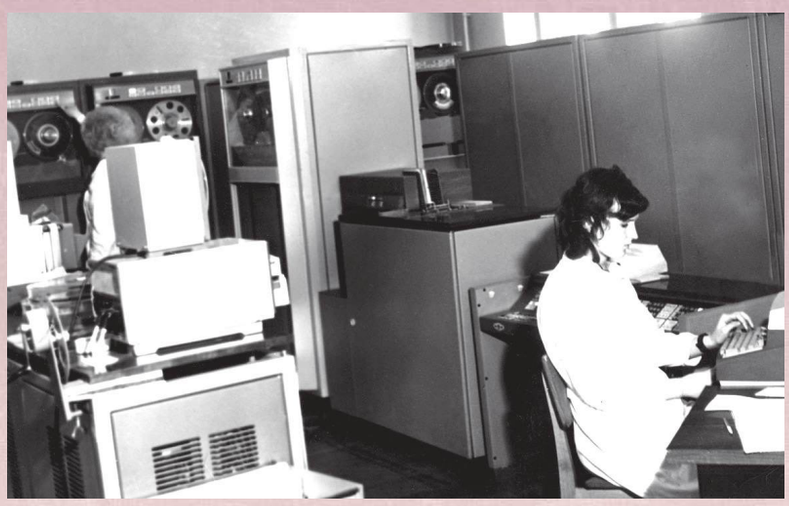
В 1967 г. организатором и первым заведующим отделения нефрологии Областной больницы, а впоследствии куратором стала ассистент кафедры внутренних



Профессор В.Н. Кохно на обходе

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1979
Построены студенческие общежития № 9 и 10 по адресу ул. Залесского, 10



В ЦНИЛ НГМИ, 1970-е годы

болезней (госпитальной терапии), доцент **М.Ф. Валентик**. Позже она стала инициатором создания и руководителем Новосибирского областного нефрологического центра.

В 1976 г. по инициативе профессора Ю.П. Никитина был открыт один из первых в стране Городской кардиологический центр, впоследствии преобразованный в Областной кардиодиспансер.

В 1971 г. в НГМИ была создана первая за Уралом кафедра урологии, которую возглавил профессор **В.Ф. Хоменко**. Основным научным направлением кафедры стало изучение мочекаменной болезни как краевой патологии, причин её распространения в Западной Сибири, совершенствование методов хирургического лечения нефролитиаза с внедрением органосохраняющих принципов вмешательств на почке на основе её ангиоархитектоники.

Разрабатывались методы герметизации швов лоханки, пластические органозамещающие операции, реваскуляризация «малой» почки, регионарная гипотермия почки при удалении коралловидных камней.

С 1975 по 1984 г. сотрудниками кафедры было проведено 15 900 консультаций больных города и области, были разработаны и внедрены методы и принципы диспансеризации урологических больных в районах области. После того, как базой кафедры стала Областная больница, Хоменко В.Ф. долгие годы был куратором открывшихся там отделений нефрологии и хронического гемодиализа и трансплантации почки.

Совместно с клиническими кафедрами на теоретических кафедрах и в ЦНИЛе НГМИ также проводились исследования в интересах здравоохранения, а интеграция результатов исследований позволяла не только активно выявлять болезни на ранних стадиях, но и своевременно разрабатывать диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.

Научные исследования руководителя ЦНИЛ Г.С. Якобсона были посвящены изучению механизмов нейроэндокринных регуляций и структурно-функциональных характеристик процессов восстановления организма: впервые на организменном, системном, органном, тканевом, клеточном и субклеточном уровнях им были показаны особенности восстановления функционального состояния животных после токсического воздействия в зависимости от генотипа, пола, фазы эстрального цикла, возраста, дозы и способа воздействия ядов. Были установлены особенности процессов повреждения и восстановления органов и тканей после острого и хронического ток-



Владимир Федосеевич ХОМЕНКО
(1919–2002)
Профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии (1969–1972), заведующий кафедрой урологии (1972–1988), руководил курсом урологии кафедры факультетской хирургии (1988–1999), профессор кафедры урологии (1999–2002), отличник здравоохранения. Ветеран Великой Отечественной войны

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Андрей Дмитриевич КУИМОВ
(1942 г.р.)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, с 1987 г. заведующий кафедрой факультетской терапии НГМУ



Виктория Викторовна КАМЕНСКАЯ
(1930–1990)
Профессор, заведующий кафедрой физики (1959–1990)

сического воздействия на организм в зависимости от уровня продуцируемых гормонов коры надпочечников.

Важные результаты получены **Г.С. Якобсоном** при исследовании процессов репарации в повреждённой печени после аутоимплантации надпочечников в селезёнку, при исследовании стимулирующего действия гомологичной РНК на процессы восстановления повреждённых сердца и печени в эксперименте, а также совместно с сотрудниками кафедры факультетской терапии – действия экстракта эмбриональной гомологичной печени на тот же орган больных.

По заданию Института медико-биологических проблем МЗ СССР (Москва) в ЦНИЛ изучались влияние длительной гипокинезии на структуру и функцию различных органов и систем, особенности гормональной регуляции и структурно-метаболические нарушения в организме животных, а также некоторые параметры жизнедеятельности испытателей, находящихся в замкнутом пространстве наземной модели космического корабля.

Очень ценные по своей научной значимости работы были проведены Г.С. Якобсоном совместно с клиницистами, а результаты ряда научных исследований, проведённых под его руководством, были внедрены в практику кафедры факультетской терапии НГМИ.

Так, совместно с кафедрой факультетской терапии под руководством профессора **А.Д. Куимова** впервые были проведены фундаментальные исследования экспериментального инфаркта миокарда и изучены особенности межэндокринных взаимоотношений у больных инфарктом миокарда в различные сроки от начала заболевания. Это позволило определить варианты адаптационного процесса, оценить течение и прогноз заболевания, скорректировать назначения гормоно-модулирующей и бальнеотерапии, а также физической реабилитации больных. Кроме того, была показана определяющая роль ранней двигательной активности в формировании оптимальных межэндокринных отношений.

Итогом совместной клинико-экспериментальной работы по изучению особенностей нейроэндокринной регуляции инфаркта миокарда, заложившей научные основы прогноза и реабилитации этих больных, стала монография А.Д. Куимова и Г.С. Якобсона «Инфаркт миокарда: клинические и патофизиологические аспекты».

В НГМИ многие клиницисты – кардиологи, хирурги, инфекционисты, а также иммунологи, физиологи, морфологи, химики в своей научной работе использовали оригинальные методы исследования биологических тканей и жидкостей, предложенные кафедрой физики под руководством профессора **В.В. Каменской**, которая была одной из родоначальников нового в то время научного направления – биофизики.

На кафедре проводились исследования в таких областях физики, как термистометрия, квантометрия, биоэлектростимуляция, внутриклеточная вибрация. Для этого был собран аппаратурный комплекс для регистрации сверх-

Профессор А.Д. Куимов на обходе





Профессор В.В. Каменская (крайняя справа) проводит эксперимент, 1964 г.

слабого свечения тканей и жидкостей организма (квантометрическое направление), а также разработана уникальная аппаратура, позволяющая обеспечить фиксацию незначительных температурных изменений биологической среды, например, при протекании иммунологической реакции (термистометрическое направление).

Это послужило толчком для создания нового биофизического метода исследований – иммунотермистометрии. Исследовались механизмы лечебного воздействия минеральных, морских и других ванн на организм человека. В результате была показана возможность транспорта лечебных частиц электронами из ванн в организм через биологически активные точки тела, находящиеся на границе различных сред – тело и содержимое ванны (биоэлектростимуляция).

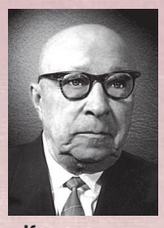
Возникшее в НГМИ усилиями В.В. Каменской совершенно новое направление – термистометрия позволяло получать точные оценки параметров многих процессов, протекающих в организме. Так, например, с помощью термистометрии изучалась одна из ключевых проблем лимфологов – пропускная способность лимфатического русла. Этот метод позволял объективно фиксировать объёмную скорость лимфотока более точно, чем счётом капель через канюлю из лимфатического сосуда.

С использованием методики термистометрии, разработанной на кафедрах физики и анатомии НГМИ, стало возможным регистрировать незначительные изменения тонуса лимфатического сосуда и лимфатического узла. В.В. Каменская также принимала участие в разработке методики прижизненной лимфорентгенографии, которая позволяла оценить транспортную функцию лимфатического узла и сформулировать представление о фазах контрастирования лимфатического узла.

Обширные исследования кафедры физики в области лимфологии были неслучайными. Долгие годы в НГМИ развивалось новое для того времени научное направление – функциональная морфология лимфатической системы, одним из основоположников которого был известный анатом-функционалист профессор К.В. Ромодановский.

Его ученик и последователь **Ю.И. Бородин** от описательной анатомии лимфатической системы перешёл к экспериментальной лимфологии и разработал новое направление – экологическую лимфологию. Он доказал, что лимфатическая система играет существенную роль в реализации саногенных и патогенных влияний окружающей среды на жизнедея-

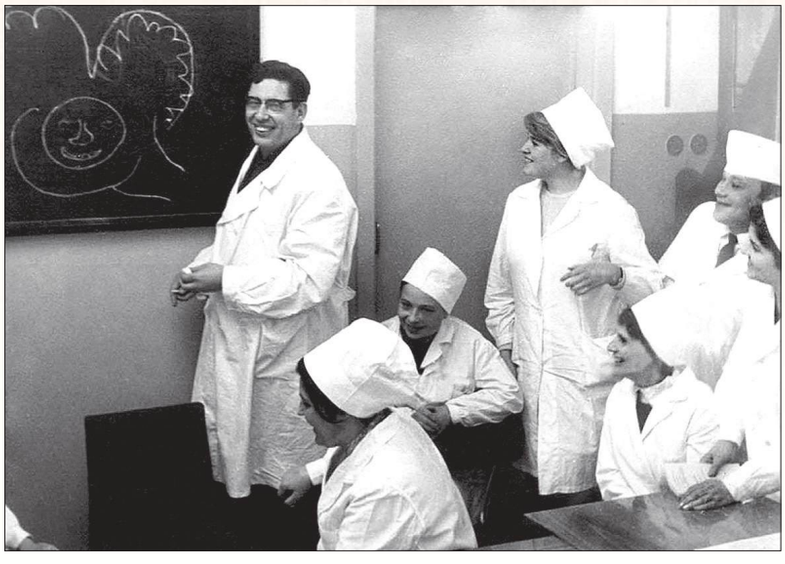
ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Константин Владимирович РОМОДАНОВСКИЙ
(1889–1968)
Профессор, заведующий кафедрой нормальной анатомии (1948–1964)



Профессор Ю.И. Бородин со студентами в перерыве между занятиями, 1970-е годы



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



тельность организма и показал возможность использования лимфатических узлов в качестве органов-маркеров экологического прессинга на организм.

Ю.И. Бородин предложил концепцию «лимфатического региона» как морфофункциональной единицы лимфатической системы, включающей лимфатические сосуды, лимфатические узлы и пути несосудистой циркуляции. Многочисленными исследованиями было установлено, что состояние органа и его лимфатического аппарата находится не только в прямой, но и в обратной зависимости. В условиях патологии полноценная реабилитация органа возможна лишь при морфофункциональной достаточности данного лимфатического региона.

Под руководством Ю.И. Бородина сформулирована и патогенетически обоснована оригинальная концепция тотальной многоуровневой детоксикации организма путём целенаправленного воздействия на различные звенья лимфатического региона.

Им была фундаментально обоснована и клинически подтверждена возможность протезирования функций лимфатического региона – создана биологическая модель лимфатического узла – «искусственный временный лимфатический узел». Выдвинутая Ю.И. Бородиным концепция дренажно-детоксикационной функции лимфатической системы явилась теоретической основой для разработки комплексной программы лимфосанации организма, которая успешно внедрена в работу санаторно-курортных учреждений Новосибирской области и Алтайского края.



Студенты на семинарском занятии по истории КПСС, 1970-е годы

После того, как Ю.И. Бородин покинул пост ректора и возглавил Сибирское отделение АМН СССР, он ещё долгие годы продолжал заведовать кафедрой и до конца жизни оставался профессором кафедры анатомии человека.



Коллектив кафедры нормальной анатомии, 1970-е годы. Сидят (слева направо): Т.А. Литвинова, Е.С. Аристова, Ю.И. Бородин, Н.Н. Чевагина, Е.В. Федько, В.А. Слобожанина. Стоят: А.Н. Машак, А.В. Кузнецов, А.И. Черданцев, П.М. Трясучёв, Л.В. Пупышев, З.Т. Бикбулатов, В.А. Израновв, Г.В. Томчик, А.Ю. Летягин

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

Период перестройки, начавшийся с середины 1980-х годов, и демократические преобразования в стране в 1990-е годы не могли не сказаться на развитии Новосибирского государственного медицинского института и оказались богатыми на различного рода события.

1980
Ректором НГМИ назначен **И.Г. Урсов**

В 1980 г. ректором НГМИ был назначен профессор **И.Г. Урсов**.

Коллектив вуза не был изолирован от социальных, экономических потрясений и политических трансформаций и вместе со всей страной преодолевал трудности переходного периода. Тем не менее в этот период в НГМИ продолжался качественный рост профессорско-преподавательского состава, в том числе из собственного кадрового резерва. Почти все кафедры института возглавили кандидаты и доктора наук, доценты и профессора, выполнившие свои квалификационные исследования уже являясь сотрудниками вуза. В этот же период членами Академии наук стали профессора НГМИ Ю.П. Никитин, Л.Д. Сидорова, И.Г. Урсов, Г.С. Якобсон, В.А. Шкурупий, С.М. Гавалов, А.В. Ефремов, лауреатом государственной премии – П.Г. Сысолятин.

В 1993 г. институт прошёл первую государственную аттестацию, по результатам которой были положительно аттестованы все виды деятельности вуза. Результаты повторной аттестации института в 1998 г. привели к изменению его статуса, и с 1999 г. вуз стал называться «Новосибирская государственная медицинская академия».

Укрепили свои позиции уже сформировавшиеся научные школы, закладывались и развивались новые научные школы, в том числе и стоматологическая.

С самого начала деятельности стоматологического факультета сотрудники кафедр начали разработку и внедрение в практическое здравоохранение новых оригинальных методов и технологий диагностики и лечения, направленных на совершенствование стоматологической помощи населению.

Большой вклад в развитие специализированной стационарной службы и сети стоматологических поликлинических учреждений области внёс **П.Г. Сысолятин**. Долгие годы он был куратором отделения челюстно-лицевой хирургии Областной больницы, а его личный хирургический опыт насчитывает несколько тысяч реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.

Приоритетными, не имеющими аналогов в мировой практике являются исследования П.Г. Сысолятина по разработке и внедрению нового класса биологически инертных беспористых и пористых имплантатов и конструкций в челюстно-лицевой хирургии на основе сплавов из никелида титана, проведённые совместно с сотрудниками Томского НИИ медицинских материалов и имплантатов с памятью формы.

П.Г. Сысолятиным были разработаны оригинальные методы погружённого компрессионного остеосинтеза, позволяющие в 1,5

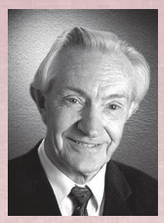


Игорь Григорьевич УРСОВ
(1927–2002)
Член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный врач РФ, ректор НГМИ (1980–1996), заведующий кафедрой фтизиатрии ФУВ (1981–2002), почётный профессор НГМУ



Первокурсников стоматологического факультета приветствует декан П.Г. Сысолятин, 1980 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Павел Гаврилович СЫСОЛЯТИН
(1939 г.р.)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, декан стоматологического факультета (1978–1983), заведующий кафедрой хирургической стоматологии (1980–2017), почётный профессор НГМУ



Павел Александрович ЖЕЛЕЗНЫЙ
(1949 г.р.)
Профессор, Заслуженный работник высшей школы РФ, декан стоматологического факультета (1983–1992), с 1983 г. заведует кафедрой стоматологии детского возраста НГМУ

1982
Создан здравпункт НГМИ, первоначально располагавшийся в помещении общежития № 10 по адресу ул. Залесского, 10/2

1983
Состоялся первый выпуск стоматологического факультета (108 чел.)



П.Г. Сысолятин на занятии со студентами, 1980-е годы



П.А. Железный проводит практическое занятие, 1980-е годы

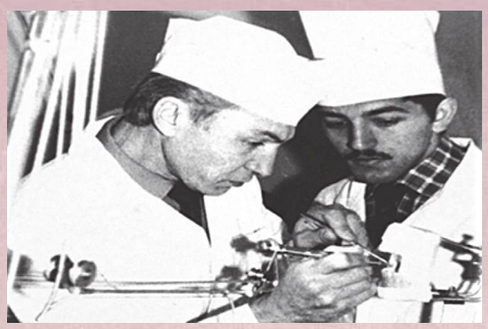
раза сократить сроки реабилитации больных и уменьшить число послеоперационных осложнений. В практику лечебных учреждений были широко внедрены его оригинальные методы эндопротезирования нижней и верхней челюстей, орбиты, костей носа, височно-нижнечелюстного сустава с использованием эндоскопических технологий щадящей хирургии, а также разработанный им инструментарий для хирургии сустава с изменяемой геометрией рабочей части.

П.Г. Сысолятин – один из основоположников в стране в области трансплантации эмбриональных тканей, аллогенных костных трансплантатов в челюстно-лицевой хирургии. Им и его учениками разработаны эффективные методы заготовки и консервации ортотопических аллотрансплантатов, проведены фундаментальные исследования по репаративной регенерации тканей челюстно-лицевой области при костной аллотрансплантации, разработаны принципиально новые методы реконструкции нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава. Впервые в мире пересадка тканей умершего человека, а именно челюсти, была выполнена в 1984 г. именно П.Г. Сысолятиным.

Близкой научной тематикой активно занимался и заведующий кафедрой детской стоматологии **П.А. Железный**. Его научные интересы касались заготовки, стерилизации, консервации и пересадки аллогеннных тканей при патологии лицевого черепа, в частности, разработки методики заготовки и пересадки трупной нижней челюсти. В результате многолетних экспериментальных и клинических исследований проблемы костной пластики нижней челюсти в детском возрасте он осуществил более 1500 трансплантаций различных биологических тканей пациентам.

Сотрудники кафедры принимали активное участие в создании детского отделения челюстно-лицевой хирургии, в разработке программы первичной профилактики стоматологических заболеваний и работе областного центра реабилитации и диспансеризации детей с врождённой и приобретённой патологией лицевого черепа. П.А. Железный также являлся руководителем научной темы «Реабилитация детей с основными стоматологическими заболеваниями».

Работа кафедры терапевтической стоматологии под руководством **П.П. Беликова** началась с занятий по фантомному циклу. Коллектив кафедры проводил исследования в области диагностики, профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта. Результаты научной работы, полученные сотрудниками кафедры, расширили и конкретизировали данные о влиянии общесоматической патологии на состояние тканей пародонта и на течение заболеваний, что позволило предложить новые подходы в комплексной терапии больных.



Доцент Г.И. Худоногов на занятии по ортопедической стоматологии, 1980

Научным направлением кафедры ортопедической стоматологии под руководством **Г.И. Худоногова** было клиническое и лабораторное обоснование применения несъёмных конструкций протезов из акриловых пластмасс, исследовалась морфология и функции височно-нижнечелюстного сустава при различной патологии, проводилось усовершенствование методов дентальной имплантации. Коллектив кафедры занимался внедрением новых отечественных и зарубежных технологий изготовления протезов для профилактики и лечения челюстно-лицевой патологии.

В этот период в лечебно-профилактических учреждениях региона росла потребность в расширении и углублении постдипломного образования. Долгие годы единственной кафедрой на факультете усовершенствования врачей НГМУ оставалась кафедра терапии. Активное развитие факультета началось с 1980 г., когда стали создаваться другие специализированные кафедры, обеспечивающие профессиональную переподготовку и повышение квалификации врачей Сибирского и Дальневосточного регионов, а также стран ближнего и дальнего зарубежья на выездных циклах.

По мере создания кафедр врачи-курсанты получали возможность пройти обучение на кафедрах психиатрии и наркологии, анестезиологии и реаниматологии, хирургии, неотложной терапии, педиатрии, профессиональной патологии и медицинской экологии, социальной гигиены и организации здравоохранения. Клинические базы кафедр факультета располагаются в лучших лечебных учреждениях города, оснащённых первоклассным оборудованием и имеющих на вооружении современные медицинские технологии и высококвалифицированных специалистов. Ныне факультет усовершенствования врачей носит название «Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей» (ФПК и ППВ).

События периода перестройки в стране создали предпосылки для выхода на первый план некоторых заболеваний, сопровождающих быстро изменяющиеся не в лучшую сторону социально-экономические условия – психические заболевания и алкоголизм. Именно в эти годы достигла максимальных показателей статистика потребления алкоголя. В 1985 г. после обнародования постановления Правительства «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма» началась очередная антиалкогольная кампания.

Тогда же приказом Министерства здравоохранения медицинским вузам было предписано предусмотреть в программах обучения студентов увеличение часов преподавания вопросов антиалкогольной пропаганды, борьбы с пьянством и алкоголизмом и внести существенные изменения по дополнению и расширению научных исследований по важнейшим аспектам проблемы алкоголизма. Необходимо было обратить особое внимание на профилактику, выявление биологических механизмов болезненного влечения к алкоголю, создание новых эффективных средств по предупреждению алкоголизма, его лечению и др.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



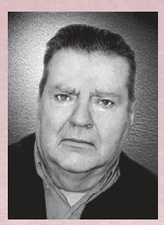
Пётр Петрович БЕЛИКОВ
(1942–1998)
Профессор, декан стоматологического факультета (1992–1998), заведующий кафедрой терапевтической стоматологии (1979–1998)



Геннадий Иннокентьевич ХУДОНОГОВ
(1941 г.р.)
Доцент, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии (1980–1987)

1983
НГМИ успешно прошёл первую государственную аттестацию

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Цезарь Петрович КОРОЛЕНКО
(1933–2020)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии (1964–2006), почётный профессор НГМУ

К этому времени данной проблемой на протяжении многих лет уже занималась кафедра психиатрии под руководством профессора **Ц.П. Короленко**. Его исследования клиники и патогенеза алкоголизма, алкогольного делирия и алкогольных психозов привели к формированию концепции об аддиктивных расстройствах, что позволяет считать его одним из основателей современной аддиктологии. Он разработал учение об аддикциях, первым ввёл этот термин в российскую психиатрию и выделил в предложенной им классификации психологическую и физическую формы алкогольной зависимости, что способствовало выбору оптимальных методов лечения и реабилитации. В 1986 г. Ц.П. Короленко в соавторстве с профессором кафедры психиатрии А.С. Тимофеевой была выпущена монография «Корни алкоголизма».

Позже Ц.П. Короленко проводил исследования в области транскультуральной психиатрии, а именно исследования, касающиеся нарушений психической адаптации в районах Крайнего Севера. Результаты были изложены в совместной с американскими учёными книге «Аддиктивные расстройства в условиях Арктики». Тогда же в США вышел специальный журнал, включающий исследования сотрудников кафедры психиатрии НГМИ по аддикциям.

Десятилетиями изучая поведение зависимых людей и причины этого поведения, Ц.П. Короленко была предложена первая в стране классификация нехимических аддикций, были исследованы психологические механизмы возникновения и развития аддикций с выделением общих, свойственных всем аддикциям (химическим, нехимическим) нарушений, выделена специфика большинства наиболее распространённых в современном мире аддикций, в том числе лудомании и работоголизма. Первой в стране монографией на эту тему стала его (в соавторстве) монография «Психосоциальная аддиктология».

Ц.П. Короленко и сотрудники кафедры разрабатывали методы выявления аддиктивных и личностных расстройств, нарушений идентичности и других психических нарушений, а также способы их коррекции с применением психоаналитических методов в сочетании с современной психофармакологией в психиатрической практике.

1985
В связи с 50-летием НГМИ награждён **орденом Трудового Красного Знамени** (Указ Президиума Верховного Совета СССР от 16 декабря 1985 г.)



Ц.П. Короленко подготовил десятки выдающихся специалистов в области психиатрии, создав свою оригинальную научную школу.

Развитию отечественной хирургии этого периода способствовали усилия всех кафедр хирургического направления НГМИ.

Коллектив кафедры общей хирургии под руководством профессора **Г.И. Веронского**, объединившей в себе кафедры хирургического профиля всех факультетов института в 1988 г., продолжал научные исследования по проблеме очаговой патологии печени, патологии наружных желчных путей, поджелудочной железы, по проблеме заболеваний прямой кишки, по разработке новых методик пластики передней брюшной стенки, по лечению осложнённых форм язвенной болезни желудка и двенадцатипёрстной кишки, по проблеме разлитого гнойного перитонита.

Результатом проведённых научных исследований на опыте более 400 операций явилось совершенствование техники резекции печени методом транспаренхиматозной препаровки и перевязки внутрипечёночных сосудов и желчных протоков (Г.И. Веронский) и разработка методики длительного выключения печени из кровообращения (Иванов Г.В.). Это обеспечило успешное выполнение сложных операций на печени при её очаговой патологии.

Была разработана методика криодеструкции альвеококка и эхинококкоза печени, непаразитарных кист печени (Е.С. Вторушин), а также органосохраняющая техника вылущения гемангиом печени (Г.И. Веронский). Для лечения криовоздействием была создана оригинальная аппаратура, разнообразные криоаппликаторы (Е.С. Вторушин, В.К. Якушенко).

Много внимания сотрудники кафедры уделяли лечению заболеваний поджелудочной железы, для чего была разработана техника окклюзии её протоковой системы при остром и хроническом панкреатите. По применению этой техники кафедра имела самый большой опыт в России, а при травме поджелудочной железы – единственный в России (С.Г. Штофин). Кроме того, была усовершенствована техника панкреодуоденальной резекции с применением окклюзии панкреатического протока остающихся отделов железы (Г.И. Веронский, Штофин С.Г., А.И. Попов).

Сотрудниками кафедры общей хирургии проводились экспериментальные исследования по созданию модели панкреонекроза, изучению действия на панкреотические очаги некроза окклюзии протоковой системы поджелудочной железы, накоплен опыт по криодеструкции в лечении панкреонекроза (Б.В. Мартынов, С.Г. Штофин), были исследованы причины послеоперационного панкреонекроза, усовершенствована диагностика этого осложнения и предложены эффективные методы его профилактики

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

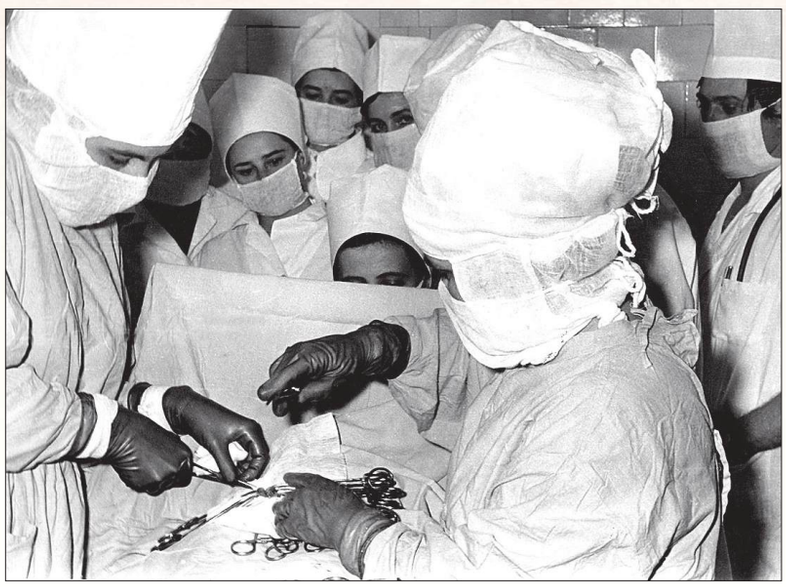


Герман Иосифович ВЕРОНСКИЙ
(1929–2010)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой общей хирургии (1988–2000)

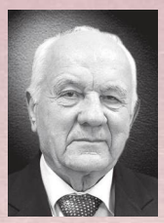


Георгий Леонидович ФЕОФИЛОВ
(1924–1997)
Профессор, заведующий кафедрой общей хирургии педиатрического факультета (1967–1988). Ветеран Великой Отечественной войны

Студенты в операционной, 1980-е годы



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Борис Семёнович ДОБРЯКОВ
(1931 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов (1983–1998)



Василий Лаврентьевич ХАЛЬЗОВ
(1939 г.р.)
Заслуженный врач РФ, профессор кафедры госпитальной хирургии лечебного факультета



Иосиф Юрьевич БРАВВЕ
(1940 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета (1997–2013)



(Г.И. Веронский, В.Г. Вискунов) и лечения.

По проблеме заболеваний желчных путей были внедрены новые способы холецистэктомии, предложена более эффективная методика диагностики холедохолитиаза: компьютерная холеграфия (Г.Л. Феофилов, В.А. Бородач), разработана техника лимфосорбции (В.А. Зотов), исследована гемолимфоциркуляция при механической желтухе (Т.П. Баснак, В.А. Зотов, М.Л. Пупышев).

На кафедре был накоплен огромный опыт по предбрюшинной пластике при паховых и бедренных грыжах, который обобщён в многочисленных трудах, предложен и применён метод пластики дефектов передней брюшной стенки никелид-титаном.

Значительное место в научных исследованиях кафедры занимала проблема лечения заболеваний прямой кишки. Был накоплен значительный опыт криодеструкции рака прямой кишки, для чего была разработана и создана специальная аппаратура.

Наблюдения в отдалённом периоде позволили сделать заключение об улучшении качества жизни после криодеструкции и о существенном продлении жизни у ряда больных. Много ценных предложений было внесено сотрудниками кафедры в лечение перитонита, диабетической стопы, парапроктита, осложнённых форм язвенной болезни желудка и двенадцатипёрстной кишки, освещённых в печати и на конференциях.

В области травматологии кафедра общей хирургии в течение многих лет занималась проблемой лечения патологи плечевого сустава и, в частности, лечением повреждений манжеты плечевого сустава в сочетании с повреждением плечевого сплетения (Прудников О.Е.).

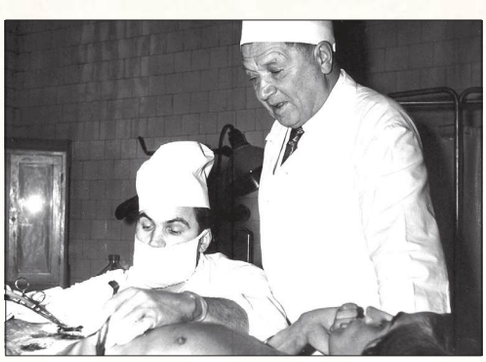
Получив на кафедрах хирургического профиля научный и практический опыт, известными педагогами, хирургами, руководителями кафедр и хирургических отделений лечебных учреждений стали Радушкевич В.П., Б.А. Полянский, Ю.И. Юдаев, А.С. Коган, Б.С. Добряков, В.П. Хрячков, Б.В. Мыц, Неугодов В.Н., К.В. Вардосанидзе, Бравве И.Ю., В.В. Атаманов, С.Г. Штофин, О.Е. Прудников, В.Л. Хальзов, Благитко Е.М. и др.

Большой вклад в разработку системы послеоперационных прогнозов внёс профессор **Б.С. Добряков**, который обобщил обширный клинический материал по изучению послеоперационных состояний. Так, изучив патогенез пострезекционной болезни желудка, им была выявлена предрасположенность определённой категории больных к послеоперационной патологии и предложены критерии, которые позволяли решить вопрос о возможности оперативного вмешательства по поводу резекции желудка, относительно прогнозируемых послеоперационных осложнений, что помогало выбрать оптимальную тактику лечения. Кроме этого, областью научных интересов

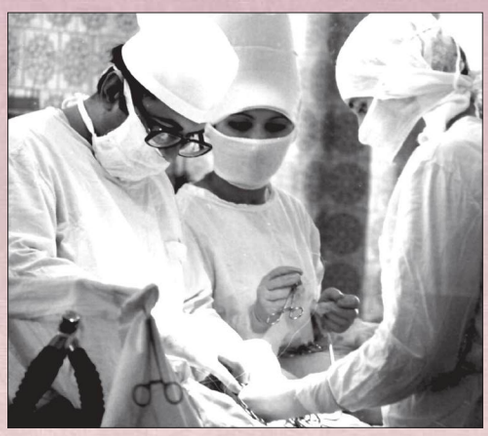
Б.С. Добрякова были органосохраняющие операции на поджелудочной железе, реконструктивные операции при болезнях оперированного желудка, операции на желчевыводящих путях, пластическая и эстетическая хирургия различных частей тела.

В дело оказания хирургической помощи населению и подготовки хирургов для практического здравоохранения вносили вклад и другие кафедры института, среди которых была кафедра факультетской хирургии. В это время кафедрой руководил **Г.Д. Мыш**, хирург с широким диапазоном оперативных вмешательств. Он производил операции на органах шеи, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, на молочной железе.

Особое внимание Г.Д. Мыш уделял разработке методов хирургического лечения острой и хронической коронарной недостаточности, предложив свой метод коррекции при этой патологии, который стал широко известен в стране и получил имя автора. Он занимался разработкой новых в то время методов диагностики и лечения с использованием технических средств (компьютерный контроль за больным, полуавтоматический аппарат для получения искусственной управляемой гипотермии и т.д.). Будучи хорошим организатором, Г.Д. Мыш возглавлял строительство и был первым руководителем Областной клинической



Профессора В.В. Атаманов и Б.А. Вицын осматривают пациента с кишечным свищом



Доцент К.В. Вардосанидзе на операции

больницы, основал региональный Центр хирургии.

Новый научный подход расширенных и комбинированных операций у больных раком желудка в Новосибирске разработал доцент кафедры факультетской хирургии НГМИ **К.В. Вардосанидзе**, который с 1985 по 1995 г. возглавлял онкохирургическое отделение ГКБ № 1.

Возглавив кафедру факультетской хирургии в 1995 г., профессор **В.В. Атаманов** продолжил разработку и внедрение в практику здравоохранения города и области принципиально новых методов лечения больных, основанных на его изобретениях – устройствах для протезирования дефектов стенки кишки при несформированных кишечных свищах – тяжелейших послеоперационных осложнениях в абдоминальной хирургии.

Исследованиями в области хирургии занимались не только кафедры общехирургического профиля. В 1980-е годы на первый план среди офтальмологических проблем, наряду с травматическими поражениями глаз, выходят катаракта и глаукома – одни из главных причин слепоты. Для офтальмологии того времени уже была характерна техническая оснащённость, достаточная для обеспечения высокого уровня методов диагностики и исследования заболеваний глаз, разработки новых операций, в

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Георгий Дмитриевич МЫШ
(1930–2000)
Профессор, заведующий кафедрами факультетской хирургии педиатрического (1965–1971) и лечебного (1971–1995) факультетов, главный врач ОКБ (1965–1971)



Константин Викторович ВАРДОСАНИДЗЕ
(1940–2005)
Доцент кафедры факультетской хирургии (1985–1997)



Виктор Васильевич АТАМАНОВ
(1942–2014)
Профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии (1995–2014)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Наталья Сергеевна ОРЛОВА
(1921–2010)
Доцент,
заведующий кафедрой
офтальмологии
(1977–1978)





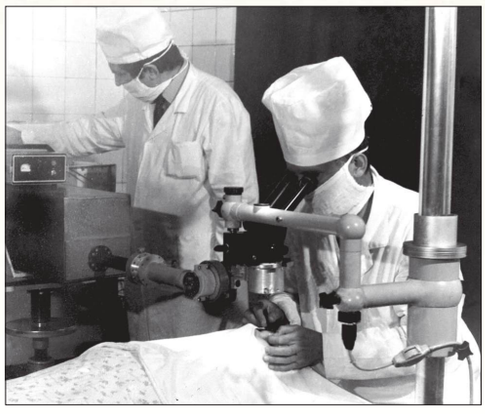
Владимир Васильевич ЛАНТУХ
(1943 г.р.)
Профессор,
заведующий кафедрой
глазных болезней
(1979–2018)

том числе на микрохирургическом уровне.

Кафедра офтальмологии НГМИ под руководством профессора **В.В. Лантуха** широко применяла новейшие разработки в своих научных исследованиях и практической деятельности. В этот период впервые в Сибири на кафедре стали использоваться электромагнитные приборы для извлечения из глаз металлических инородных тел, операции при глаукоме, при отслойке сетчатой оболочки с помощью нового аппарата фотокоагулятора, который воздействовал мощным световым лучом на ткани глазного дна, выжигая опухоли, блокируя разрывы сетчатки (фотокоагуляция сетчатки).

Научными направлениями деятельности кафедры офтальмологии в разное время являлись проникающие ранения глаза, пластическая и реконструктивная хирургия, офтальмоэргономика – стереозрение, вопросы дагностики и лечения глаукомы, пересадка роговой оболочки. Впервые в мире на кафедре были разработаны и внедрены эффективные операции при дистрофических состояниях сетчатки и зрительного нерва, а для лечения вирусных заболеваний глаз был использован ультрафиолетовый лазер.

В.В. Лантух, являясь опытным высококвалифицированным хирургом, ежегодно проводил до 600–800 глазных операций самого



Профессор В.В. Лантух проводит первую в мире операцию с использованием отечественного эксимерного лазера, 1985 г.



Доцент Н.С. Орлова на консультации, 1980-е годы

различного профиля. Им были разработаны и внедрены в клиническую практику новые методы хирургического лечения осложнённой близорукости, далеко зашедшей глаукомы, макулодистрофии, пигментной дистрофии сетчатки. Он впервые в мире произвел операцию на роговице с помощью эксимерного лазера отечественного производства, в создании которого сам принимал участие.

Позже совместно с Институтом иммунологии СО АМН им был внедрён в практику метод оперативного лечения слепоты с использованием стволовых клеток. В.В. Лантух принимал участие в создании крупного медицинского учреждения – филиала МНТК «Микрохирургия глаза», где он на протяжении шести лет исполнял обязанности директора, совмещая с заведованием кафедрой.

Свой вклад в работу кафедры внесли работавшие с момента её основания старейшие сотрудники. Доцент А.Н. Миловидова является автором методики лечения ожогов глаз, которая носит название «новосибирский метод» и получила широкую известность за рубежом. Доцентом **Н.С. Орловой**, много работавшей с детьми, помимо научных работ были изданы санитарно-просветительские методические ре-

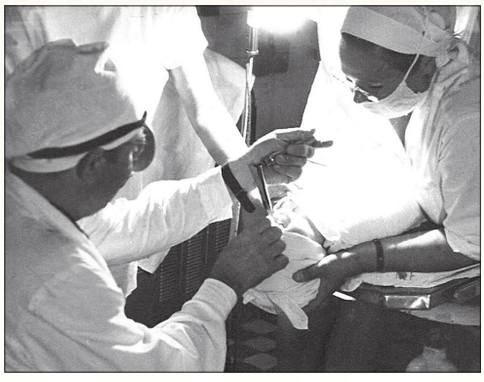
комендации для педагогов школ и воспитателей дошкольных учреждений и серия книг для детей «Ребятишкам про глаза».

Помимо занятий со студентами на кафедре офтальмологии все годы велась подготовка врачей-офтальмологов в интернатуре и клинической ординатуре, специализация врачей на рабочем месте. Практически все врачи-офтальмологи Западной Сибири в тот период были подготовлены на базе кафедры глазных болезней (офтальмологии) НГМИ.

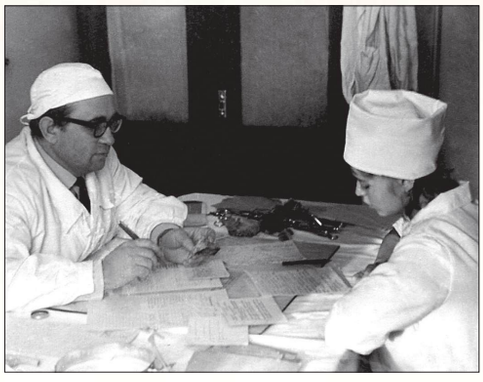
Восстановительная и пластическая хирургия являлись научными направлениями кафедры лор-болезней со времён Великой Отечественной войны. С течением времени наряду с исследованиями в этой области сотрудники кафедры начали изучать хронические неспецифические процессы верхних дыхательных путей и уха и методы их коррекции, а также иммунологическую реактивность пациентов с хроническими заболеваниями лор-органов. Разработанные и внедрённые в медицинскую практику новые методы лечения позволяли оказывать помощь наиболее тяжелым больным из Восточной и Западной Сибири, с Дальнего Востока, из других городов страны и соседнего Казахстана, которых зачастую направляли на консультацию и лечение к специалистам кафедры.

Серьёзной проблемой, актуальной как в медицинском, так и в социальном отношении, продолжала оставаться нейросенсорная тугоухость, обусловленная не только профессиональными факторами, но и поражением сердечно-сосудистой системы и связанная с нарушениями церебральной гемодинамики. Наблюдающаяся тенденция к увеличению количества таких пациентов требовала комплексного подхода к лечению тугоухости и делала особенно актуальной проблему реабилитации больных, страдающих нарушениями слуха.

С развитием курортологии появилась возможность использовать в лечении и реабилитации пациентов с патологией лор-органов возможности местных курортов, что позволяло избежать периода акклиматизации. Заведующий кафедрой лор-болезней (оториноларингологии) профессор **М.А. Рымша** на протяжении 10 лет изучала нейросенсорную тугоухость в условиях резко континентального климата Западной Сибири, в том числе влияние очагов хронической инфекции в лор-органах на течение этого заболевания в зависимости от времени года. В результате были предложены патогенетически обоснованные схемы лечения этого заболевания, включая бальнеотерапию и систему этапной реабилитации с



Операция на кафедре лор-болезней, 1980-е годы



Доцент И.И. Калеев на экзамене кафедры лор-болезней, 1980-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Маргарита Андреевна РЫМША
(1941 г.р.)
Профессор,
Заслуженный врач РФ,
заведующий кафедрой
оториноларингологии
(1989–2012)

1993
Образован факультет довузовской подготовки (первый декан – доцент **Г.В. Безродная**, с 2000 г. – доцент **К.Ю. Макаров**), в 2008 г. преобразован в отдел довузовской подготовки (руководитель – ст. преподаватель **Е.С. Баннова**)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Вениамин Петрович ПАНТЮХИН
(1920–1969)
Доцент кафедры лор-болезней (1947–1969). Ветеран Великой Отечественной войны



Иван Ильич КАЛЕЕВ
(1921–2002)
Доцент кафедры лор-болезней (1951–1989), заведующий кафедрой лор-болезней (1985–1987). Ветеран Великой Отечественной войны



Михаил Николаевич МЕЛЬНИКОВ
(1960–2019)
Профессор кафедры оториноларингологии (1997–2019)



Занятия на кафедре оториноларингологии, 1990-е годы

использованием радонотерапии на курорте Белокуриха.

М.А. Рымша, владея техникой всех оперативных вмешательств на лор-органах, вела активную хирургическую деятельность. Она курировала работу лор-отделений Городской клинической больницы № 1, Областной и Дорожной клинических больниц, осуществляя как плановые, так и экстренные хирургические вмешательства в наиболее трудных клинических случаях. М.А. Рымша разработала и внедрила в практику комплексный метод обследования и лечения больных с кохлевестибулярными дисфункциями.

С момента организации кафедры лор-болезней на ней велась подготовка и переподготовка врачей-отоларингологов, а специалисты кафедры оказывали помощь населению не только в нашей стране, но и за рубежом. Так, доценты **В.П. Пантюхин** и **И.И. Калеев** успешно работали в Корее, Йемене, Эфиопии и на Кубе, где, кроме оказания квалифицированной помощи населению, занимались преподавательской деятельностью на медицинских факультетах университетов и подготовкой и усовершенствованием врачей, а также были членами редакционной коллегии бюллетеня госпиталя им. В.И. Ленина (Куба).

Позже на кафедре был организован курс последипломного образования по оториноларингологии, руководителем которого стал профессор **М.Н. Мельников**, на тот момент руководитель оториноларингологического отделения и регионального Центра микрохирургии уха в структуре Областной клинической больницы.

Профессор М.Н. Мельников на протяжении 20 лет занимался исследованиями по проблемам хирургического лечения патологии органа слуха, носа и околоносовых пазух, а также трансплантации тканей в оториноларингологии. Им были разработаны оригинальные методики оперативного лечения заболеваний среднего уха, носа и параназальных синусов с использованием хрящевых трансплантатов, а также собственные методы операций при аденоидах, паралитических стенозах гортани и рубцовых стенозах трахеи, впервые в регионе было начато проведение эндоназальных операций при ликворее и аденомах гипофиза больших размеров.

М.Н. Мельников является основоположником эндохирургии в оториноларингологии в России.

Кафедры НГМИ, занимающиеся фундаментальными исследованиями, традиционно вносили свой вклад в практическую медицину.

Основным научным направлением кафедры патологической анатомии под руководством **В.А. Шкурупия** было изучение структурных основ гомеостаза. В рамках этой проблемы на кафедре проводились углубленные исследования системы мононуклеарных фагоцитов при различных патологических состояниях и лизосомальных свойств ряда лекарственных препаратов, что позволило разработать новые средства и эффективные методы лечения ряда нозологий путем воздействия на вакуолярный аппарат фагоцитирующих клеток лизосомотропными веществами. В результате были предложены эффективные методы лечения железодефицитной анемии, злокачественных новообразований в печени, атопического дерматита.

В.А. Шкурупий патогенетически обосновал и сформулировал основные принципы создания лекарственных композиций нового поколения, а также участвовал в создании высокоэффективных комплексных внутриклеточно пролонгированных композиций для лечения гранулёматозного воспаления при туберкулёзе и системных микозах, фармацевтической субстанции для профилактики вирусных инфекций. Для получения таких композиций были использованы не имеющие аналогов радиационные технологии, разработанные в созданной В.А. Шкурупием межведомственной лаборатории, объединившей коллективы различных научно-исследовательских институтов РАН и учреждений Минздрава РФ.

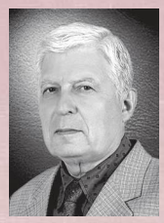


В.А. Шкурупий – будущий академик за экспериментом,1990-е годы

Под руководством В.А. Шкурупия были разработаны способы дифференциальной диагностики новообразований с использованием многослойных искусственных нейронных сетей, а также выполнен цикл работ по изучению деструктивных и репаративных процессов в печени при токсических и вирусных гепатитах, ишемии и гипоксии, влиянии стрессирующих воздействий. В последнее время В.А. Шкурупий участвует в научных разработках по созданию фармацевтических композиций нового поколения на основе нанотехнологий для лечения и профилактики социально значимых заболеваний человека. Изучением реактивности системы мононуклеарных фагоцитов при гранулёматозном воспалении занимался также профессор кафедры патологической физиологии и клинической патофизиологии **Д.Д. Цырендоржиев**.

Вирусологическое направление, заложенное в институте в конце 1950-х годов, нашло дальнейшее развитие в серии работ по противовирусному действию ряда лекарственных препаратов и по особенностям бактериально-

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Вячеслав Алексеевич ШКУРУПИЙ
(1941 г.р.)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, руководитель ЦНИЛ (1982–1988), проректор по научной работе (1988–1999), заведующий кафедрой патологической анатомии (1989–2015), почётный профессор НГМУ



Дондок Дамдинович ЦЫРЕНДОРЖИЕВ
(1960–2015)
Профессор кафедры патологической физиологии (1999–2015)



Александр Николаевич ЕВСТРОПОВ
(1952 г.р.)
Профессор, Заслуженный работник высшей школы РФ, с 1994 г. заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии, декан лечебного факультета (1997–1999 и 2010–2016), с 2016 г. проректор по учебной работе

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

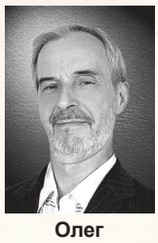
1996
Состоялись первые альтернативные выборы ректора НГМИ. Ректором был избран **А.В. Ефремов**



Коллектив кафедры патологической физиологии, 1990-е годы



Анатолий Васильевич ЕФРЕМОВ
(1948 г.р.)
Член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, ректор НГМУ (1996–2007), заведующий кафедрой патологической физиологии и клинической патофизиологии (1993–2017)



Олег Рувимович ГРЕК
(1940 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой фармакологии (1979–2014)

вирусных ассоциаций. Это направление поддерживалось сотрудниками кафедры микробиологии и вирусологии под заведованием профессора **А.Н. Евстропова**. В результате исследований был получен и запатентован ряд препаратов для лечения и профилактики клещевого энцефалита.

В середине 1990-х годов одной из важнейших государственных задач было признано сохранение жизни и здоровья населения России при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами. Тогда же была создана Всероссийская служба медицины катастроф, в Положении о которой было обозначено, что в обязанности врача входит помощь не только при инфекциях, лучевой болезни и пр., но и при других видах поражений, например при синдроме длительного сдавления (СДС). Поскольку на кафедре патологической физиологии НГМИ ещё с середины 1950-х годов велось изучение особенностей восстановления различных систем и органов животных после экстремальных и терминальных состояний, коллектив кафедры под руководством профессора А.В. Ефремова приступил к исследованиям этого ставшего актуальным синдрома.

А.В. Ефремов стал одним из немногих учёных в области патофизиологии лимфатической системы и её изменений при одной из наиболее тяжёлых травм – синдроме длительного сдавления. Он является основоположником концепции активной регулирующей роли лимфатической системы в процессах адаптации к экстремальным воздействиям, которая много лет разрабатывалась на кафедре патологической физиологии, в Институте клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН и в Институте физиологии СО РАМН.

Сотрудниками кафедры под руководством А.В. Ефремова совместно с заведующим кафедрой фармакологии профессором **О.Г. Греком** изучался метаболизм ксенобиотиков в печени при синдроме длительного сдавления, совместно с Г.С. Якобсоном – особенности гормонально-метаболической реакции у стресс-чувствительных крыс на травму. Полученные данные внесли новые элементы в понимание роли лимфатической системы в компенсации регуляторных обменных сдвигов при травме, расширили существующие представления о патогенезе гормональных и метаболических нарушений в посткомпрессионном периоде СДС на фоне высокой стресс-чувствительности, а предложенный метод забора лимфы у мелких лабораторных животных стали применять и другие исследователи.

Кафедрой патофизиологии в это время велась разработка принципиально новой темы – изучение влияния генотипа на течение различных патологических процессов с позиций стресс-устойчивости особи, а также изучались механизмы нарушений различных органов и систем при гипертермических состояниях и механизмы терапевтического эффекта гипертермии при наркотической зависимости, вирусных гепатитах и ВИЧ-инфекции.

На кафедре нормальной физиологии под руководством профессора **В.Ю. Куликова** при взаимодействии с различными НИИ Академии наук развивались новые научные направления, в частности изучение процессов адаптации организма к воздействию экстремальных средовых факторов и использования адаптогенов и антиоксидантов в управлении адаптивными процессами.

Совместно с областным кардиологическим диспансером было проведено обследование больных с артериальной гипертензией с учётом схем лечения для выявления индивидуальных особенностей сосудистых реакций, а также были разработаны новые методологические подходы в оценке активности звеньев вегетативной нервной системы по данным кардиоинтервалографии.

В.Ю. Куликовым и коллективом кафедры совместно с НИИ физиологии СО РАН были проведены исследования по выявлению взаимосвязи между профилем латеральной организации и устойчивостью к гипоксическим состояниям. Ими был разработан метод определения потенциала покоя на цитоплазматической и митохондриальной мембране мононуклеаров периферической крови человека с использованием потенциалчувствительного зонда на проточном цитофлуориметре.

Сотрудники кафедры нормальной анатомии изучали особенности процессов адаптации организма к факторам гелиофизической природы на тромбоцитах крови – велась оценка АДФ-зависимой агрегации тромбоцитов с помощью гипомагнитной камеры с высокой степенью экранирования. Исследования проводились для выявления индивидуальной реактивности здоровых и больных на состояние депривации гипомагнитного поля с целью разработки индивидуальных диагностических и прогностических критериев такого взаимодействия.

Совместно с кафедрой микробиологии исследовалось влияние условий экранированного пространства на функциональную и биохимическую изменчивость клеток эу- и прокариотов. Было установлено, что при длительных



Профессор В.Ю. Куликов на экзамене, 2000-е годы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Вячеслав Юрьевич КУЛИКОВ
(1942 г.р.)
Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой нормальной физиологии (1997–2018)

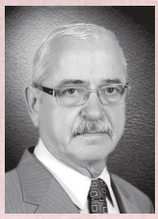
1998
Создан факультет обучения иностранных студентов и международный отдел, переименованный в международный факультет врачей общей практики (2004) (первый руководитель – доцент **Т.Ф. Извекова**)

1998
Учреждена газета НГМИ «Новосибирская медицинская газета» (с 2016 г. выпускающий редактор – **И.А. Снегирёва**)

1999
Создан факультет высшего сестринского образования (первый декан – профессор **Л.А. Шпагина**, с 2004 г. – доцент **В.Ю. Радустов**)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

1999
Создан факультет восстановительной медицины (ответственный – доцент **Н.П. Карева**)



Владимир Александрович КОЗЛОВ
(1940 г.р.)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, с 1993 г. директор НИИ клинической иммунологии СО РАН, заведующий кафедрой клинической иммунологии с 1997 г.



Александр Аристархович ДЁМИН
(1947 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии с 1979 г.

1999
НГМИ получил новый статус и стал называться **Новосибирская государственная медицинская академия** (Приказ Министерства здравоохранения РФ № 374 от 13 октября 1999 г.)

сроках геомагнитного экранирования антибиотикочувствительность культуры E. coli уменьшалась по отношению к антибактериальным препаратам с мембранотропным механизмом действия – карбенициллину и канамицину.

С ухудшением экологической обстановки во всём мире актуальными стали исследования иммунной системы, отвечающей за гомеостаз и поддержание баланса между человеком и окружающей средой. Нарушениями в иммунной сфере вызвано большое количество заболеваний, опасных для жизни.

В 1996 г. в НГМИ была организована кафедра клинической иммунологии. Заведующим кафедрой стал известный специалист по проблемам регуляции иммунного гомеостаза во взаимодействии с нервной, эндокринной и кроветворной системами в норме и патологии, директор НИИ клинической иммунологии СО РАН **В.А. Козлов**. Под его руководством и при непосредственном участии сотрудников кафедры клинической иммунологии были внедрены самые современные методы диагностики и лечения иммунопатологических процессов – программная иммуносупрессивная терапия при тяжёлых аутоиммунных заболеваниях, современные протоколы интенсивной полихимиотерапии гемобластозов, специфической иммунотерапии с включением вакцин на основе дендритных клеток, антиидиотипических вакцин при аллергических и лимфопролиферативных заболеваниях и др.

В.А. Козловым были разработаны фундаментальные основы разнонаправленных конкурентных механизмов регуляции дифференцировки и пролиферации стволовых кроветворных клеток, открыты новые закономерности тесной взаимосвязи клеточного цикла стволовых кроветворных клеток с их способностью отвечать на различные дифференцировочные стимулы. Им была выдвинута гипотеза о возможности цитокиноопосредованного участия эритробластов в регуляции гемо- и иммунопоэза. Под руководством В.А. Козлова был разработан новый препарат, не имеющий аналогов в России и за рубежом, Hb (цепь гемоглобина) со свойствами модулятора активности стволовых кроветворных клеток.

К концу XX века среди причин смертности ведущее место стали занимать заболевания неинфекционной этиологии. Объединение усилий учёных и клиницистов позволяли находить способы диагностики и методы лечения для оказания более эффективной квалифицированной медицинской помощи.

На протяжении многих лет изучением такого ранее фатального заболевания, как инфекционный эндокардит, занимался коллектив кафедры госпитальной терапии и клинической фармакологии под руководством профессора **Ал.А. Дёмина**, который стал в этой области международным экспертом и ведущим специалистом страны. Разработанные им новые диагностические и химиотерапевтические подходы к лечению значительно улучшили исходы этого заболевания. Под руководством Ал.А. Дёмина был создан Научно-практический центр по инфекционному эндокардиту.

Продолжив исследования своего отца Ар.А. Дёмина в области кардиологии, ревматологии и заболеваний соединительной ткани, Ал.А. Дёмин предложил к внедрению в клинике новые методы интенсивной комбинированной иммуносупрессивной терапии системной



Профессора В.П. Дробышева и Ал.А. Дёмин, 2014 г.

красной волчанки (СКВ) и ревматоидного артрита, что позволило вдвое улучшить выживаемость больных. Ал.А. Дёмин является участником международных многоцентровых клинических исследований по артериальной гипертензии, острому коронарному синдрому и др.

С ревматологией также связали свою жизнь профессора Т.Н. Сентякова, В.П. Дробышева, Н.Н. Чапаева, Е.В. Зонова и др.

К группе неинфекционных заболеваний относятся и заболевания, связанные с профессиональной деятельностью. Исторически проблема профзаболеваний и гигиены труда в Новосибирске остро стояла с самого начала образования промышленных предприятий в городе. В связи с широкой индустриализацией Сибирского региона и необходимостью решения острых вопросов по охране здоровья населения Постановлением Западно-Сибирского Крайисполкома уже в 1929 г. был организован Западно-Сибирский краевой институт по изучению профзаболеваний (ныне – Новосибирский НИИ гигиены).

В НГМИ углублённое изучение профессиональных заболеваний было одним из приоритетных направлений работы кафедры госпитальной терапии ещё в начале 1970-х годов. Клинической базой кафедры была ГКБ № 2, лечебное учреждение, обслуживающее крупное промышленное предприятие, что делало возможным искать пути комплексного лечения и реабилитации больных с такими профзаболеваниями, как вибрационная болезнь и хроническая интоксикация органическими растворителями. Было установлено, что использование физиотерапевтических и санаторно-курортных методов значительно повышает эффективность восстановительных процессов у таких пациентов.

Анализ результатов этих исследований стал толчком к принятию ряда организационных решений. В 1984 г. на кафедре госпитальной терапии педиатрического факультета НГМИ был организован курс общей физиотерапии, а в 1987 г. – курс профпатологии. В дальнейшем в ГКБ № 2 были соз-

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2000
Создан факультет лабораторной медицины (ответственный – профессор **И.В. Пикалов**)

2000
Все новые специальности объединены в факультет новых специальностей (декан – доцент **Т.А. Литвинова**)

2000
Создан медико-консультативный центр, в 2013 г. переименованный в клинику «Медицинский консультативный центр»

Профессор Л.А. Шпагина на обходе, 2000-е годы



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Тамара Михайловна СУХАРЕВСКАЯ
(1934–2000)
Профессор, заведующий кафедрой профпатологии и медицинской экологии (1993–2000)



Слева направо: профессора Е.Л. Потеряева, Л.А. Шпагина, Л.Д. Сидорова, Т.И. Поспелова, 2000-е годы

2001
Создан фармацевтический факультет (первый декан – профессор **Т.И. Поспелова**, с 2004 г. – профессор **В.И. Шарапов**, с 2007 г. – профессор **И.А. Голубева**, с 2014 г. – профессор **Н.О. Карабинцева**)

2001
Создан сертификационный центр для повышения квалификации врачей и внедрения современных технологий обучения (первый руководитель – **Я.А. Титаренко**, в настоящее время – **М.И. Прокопьева**)

2002
Создан факультет социальной работы (с 2003 г. декан – доцент **Н.В. Гуляевская**)

даны отделения реабилитации и физиотерапии, а также городское отделение профпатологии под кураторством сотрудников кафедры.

В настоящее время изучение профессиональных заболеваний, профессиональной и эколого-производственной гематологии, современных сердечно-сосудистых и респираторных форм патологии, поиск новых методов лечения, в том числе физиотерапевтических, продолжается на кафедре госпитальной терапии и медицинской реабилитации педиатрического факультета. Заведующий кафедрой, профессор **Л.А. Шпагина** одновременно является главным врачом старейшей городской больницы № 2 и продолжает поддерживать традицию тесной связи кафедр НГМУ со своими клиническими базами.

Для решения проблемы подготовки врачей-профпатологов на факультете усовершенствования врачей в 1993 г. была организована кафедра профессиональных болезней и медицинской экологии ФУВ. Её возглавила уже опытный специалист по медицине труда в Сибирском регионе, руководитель отдела медицины труда и промышленной экологии ННИИ гигиены профессор **Т.М. Сухаревская**, занимавшаяся изучением патогенеза профзаболеваний и поиском эффективных методов их лечения.

С её участием были разработаны и внедрены в практику многочисленные методические рекомендации по принципам диспансеризации рабочих виброопасных профессий, оптимизации выявления и первичной профилактики артериальной гипертензии в условиях промышленного предприятия, системе контрактирования рабочих виброопасных профессий и др.

Обширные исследования в области профзаболеваний и подготовка врачей-профпатологов в НГМИ в настоящее время ведутся на кафедре неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ под руководством профессора **Е.Л. Потеряевой**.

В начале 1990-х годов стала возможна реорганизация системы гематологической помощи населению. Инициатор и практически создатель городской гематологической службы профессор М.И. Лосева начала с реорганизации терапевтического отделения ГКБ № 2, где в 1990 г. по её инициативе вместо 15 специализированных коек для пациентов с заболеваниями крови было создано специализированное гематологическое отделение на 60 коек.

Позже на этой базе был создан Городской гематологический центр, а к 1997 г. во всех районах города работала разветвленная сеть специализированных гемато-

логических кабинетов. В 1999 г. на базе центра была создана лаборатория молекулярной диагностики опухолей, что ещё больше способствовало становлению гематологической службы в Новосибирске.

В связи с увеличением частоты случаев заболеваний крови и появлением новых современных методов диагностики и лечения этой патологии возникла потребность в выделении курса клинической гематологии и трансфузиологии для подготовки специалистов гематологической службы. В 1998 г. в НГМИ такой курс был создан на факультете усовершенствования врачей. В сентябре 2001 г. курс был преобразован в самостоятельную кафедру гематологии и трансфузиологии под руководством профессора **Т.И. Поспеловой**, которая возглавила городскую гематологическую службу.

В НГМУ продолжались исследования и поиски лечения такого всё ещё остающегося социально значимым заболевания, как сахарный диабет. Созданная в 2000 г. самостоятельная кафедра эндокринологии НГМУ стала международным центром по клиническим исследованиям в эндокринологии. Заведующий кафедрой профессор **И.А. Бондарь** и сотрудники кафедры являются одними из лучших специалистов, консультирующих пациентов с эндокринологическими и сопутствующими заболеваниями. Изучением поражения кожи как сопутствующего сахарному диабету заболевания занималась заведующий кафедрой дерматовенерологии профессор **С.Г. Лыкова**.

Оказание высокотехнологичной кардиологической хирургической помощи населению в регионе стало возможным с организацией в Новосибирске НИИПК им. академика Е.Н. Мешалкина, которым на протяжении 20 лет руководил Караськов А.М. Он же возглавил кафедру сердечно-сосудистой хирургии факультета усовершенствования врачей, где началась подготовка и переподготовка кардиохирургов.

Научные исследования **А.М. Караськова** посвящены внедрению в практику высокотехнологичных кардиохирургических вмешательств на сердце и магистральных сосудах. Он возглавил в Сибири направление биологического протезирования структур сердца, особенно при патологии корня аорты, позволившее разработать сложную хирургическую технологию.

За годы хирургической практики А.М. Караськов выполнил более 7 тысяч операций, в том



Доцент Т.Ю. Ласовская проводит диагностику по тесту Люшера, 2009

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Ирина Аркадьевна БОНДАРЬ
(1955 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой эндокринологии с 2000 г.



Софья Григорьевна ЛЫКОВА
(1938 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой дерматовенерологии (1997–2009), почётный профессор НГМУ



Александр Михайлович КАРАСЬКОВ
(1958 г.р.)
Академик РАН, директор НИИПК (1999–2019), заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППВ (1997–2019)

2004
Создан факультет клинической психологии (первый декан – доцент **Т.Ю. Ласовская**)

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Никита Львович ТОВ
(1953 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, начальник управления здравоохранения администрации НСО (2000–2008), с 2001 г. заведует кафедрой внутренних болезней им. акад. Л.Д. Сидоровой



Анна Александровна ПОПОВА
(1970 г.р.)
Доцент, д-р мед. наук, заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) лечебного факультета с 2008 г., начальник отдела контроля качества образования НГМУ с 2010 г.

числе наибольшее в мире число операций Росса, при которых поражённый аортальный клапан заменяется собственным клапаном (аутотрансплантация) лёгочной артерии пациента (аутографтом). Внедрённые под его руководством в клиническую практику современные технологии позволили снизить летальность при остром инфаркте в 5 раз по Новосибирску и Новосибирской области.

В рамках проведения реформ в здравоохранении был сделан акцент на укрепление первичного звена. В связи с этим возникла необходимость усиления теоретической и практической подготовки студентов по вопросам поликлинической лечебной и профилактической помощи. В период, когда в конце 1970-х годов в учебном плане было выделено направление подготовки субординаторов, из кафедры госпитальной терапии была выделена кафедра внутренних болезней, где велось преподавание практически всех разделов терапии, включая поликлиническую. Сейчас на кафедре внутренних болезней под руководством профессора **Н.Л. Това** у студентов 6-го курса есть возможность более углублённо изучать такие дисциплины, как кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, ревматология.

Преподавание же поликлинической терапии с 1990 г. ведётся на самостоятельной кафедре поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины), которой руководит доцент **А.А. Попова**. Подготовка молодых врачей в этом направлении актуальна для современного здравоохранения, так как позволяет им использовать в амбулаторно-поликлиническом звене стационарзамещающие технологии для сокращения стационарного этапа лечения, а также проводить профилактическую работу и оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе.



Профессор Л.А. Куделя, академик РАН Л.Д. Сидорова и профессор Н.Л. Тов, А.И. Пальцев (2-й ряд), 2013 г.

Несмотря на то, что количество инфекционных заболеваний благодаря развитию медицины неуклонно уменьшается, в современном мире появляются новые проблемы в этой области, требующие внимания врачей и учёных.

В исследовательской деятельности кафедры инфекционных болезней под руководством профессора **Е.И. Красновой** одним из научных направлений стало изучение этиологии ОРВИ и гриппа, быстроты его распространения, а также применение в терапии и профилактике эффективных препаратов нового поколения. Кроме того, наряду с изучением эпидемиологии и клинической картины хорошо известных клещевых инфекций, Е.И. Краснова исследует менее изученные инфекции, передаваемые клещами: гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, бабезиоз, марсельскую лихорадку.

В разработке системы борьбы с туберкулёзом в Сибирском федеральном округе активно участвует кафедра туберкулёза ФПК и ППВ. Заведующий кафедрой профессор **В.А. Краснов**, одновременно являясь директором ННИИ туберкулёза и оперирующим хирургом, сделал многое для усовершенствования методов консервативного лечения больных туберкулёзом, в том числе разработанными им липосомальными лекарственными формами противотуберкулёзных препаратов. Применение таких медицинских технологий позволило сделать препараты менее токсичными для организма больного человека.

Продолжая изучать вопросы нейроинфекций, изменила направление научной работы и кафедра неврологии. Министерством здравоохранения СССР кафедре было поручено организовать исследования эпидемиологии и клиники рассеянного склероза в Сибири и на Дальнем Востоке. Для этого при кафедре был создан Центр демиелинизирующих заболеваний, который совместно с Институтом неврологии РАМН начал работы по изучению цереброваскулярных заболеваний головного мозга, а лечебная работа кафедры проводилась в тесной связи с городской противоинсультной службой.

С приходом на заведование кафедрой профессора **Б.М. Доронина** основные научные направления кафедры были уточнены и определены как «Генетико-антропологический подход к диагностике, патогенезу и лечению



Профессор Б.М. Доронин на I Евразийской олимпиаде по неврологии, 2014 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2004
Факультет новых специальностей был расформирован, и все новые специальности (высшее сестринское дело, восстановительная и лабораторная медицина) стали самостоятельными факультетами (кроме медико-экономического и медико-технического, набор на которые был прекращён)

2004
Создан экологический факультет (первый декан – профессор **Н.Г. Никифорова**)



Елена Игоревна КРАСНОВА
(1954 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой детских инфекционных болезней (1999–2012), с 2012 г. заведующий кафедрой инфекционных болезней



Владимир Александрович КРАСНОВ
(1954 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, с 2001 г. заведующий кафедрой туберкулёза ФПК и ППВ

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2004–2011
Создан факультет экономики и управления в здравоохранении. В 2011 г. произошла реорганизация факультетов высшего сестринского образования и экономики и управления в здравоохранении в форме слияния в факультет менеджмента (декан – доцент **Т.А. Аверьянова**).

2005
НГМА получила новый статус и стала называться **Новосибирский государственный медицинский университет** (Приказ Министерства здравоохранения РФ № 2245 от 5 декабря 2005 г.)



Тамара Владимировна БЕЛОУСОВА
(1961 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии педиатрического факультета с 2000 г.

сосудистых, демиелинизирующих, воспалительных и наследственных поражений нервной системы». Новое направление определило создание на кафедре курса медицинской генетики, который позже был реорганизован в самостоятельную кафедру под руководством профессора **Ю.В. Максимовой**.

На кафедре неврологии в разные годы работали профессора, квалифицированные специалисты, возглавлявшие соответствующие медицинские направления в Управлении здравоохранения города и области: Б.М. Доронин являлся главным неврологом города, Б.М. Глухов – главным детским неврологом области, Г.И. Окладников – главным нейрохирургом области и города, доцент О.В. Лисиченко – главным медицинским генетиком области.

Здоровье детей – показатель общего здоровья населения. Самыми первыми и главными специалистами, которые занимаются лечением детей с момента рождения и до подросткового возраста, являются неонатологи и педиатры, от которых зависит эффективность профилактики, правильность диагностики и своевременность лечения.

В современном обществе экологическая обстановка, изнуряющий темп жизни, профвредности и вредные привычки, соматические заболевания женщин, внутриутробные инфекции и хромосомные заболевания, хроническое расстройство питания плода зачастую являются факторами, приводящими к задержке внутриутробного развития и преждевременным родам. Эти же факторы влияют на развитие ребёнка в первые дни его жизни, и здоровье таких детей находится под угрозой и нуждается в надлежащей поддержке.

Все эти вопросы, а также более широкое изучение патологии новорождённых и недоношенных детей входят в сферу научных интересов кафедры педиатрии и неонатологии НГМУ под руководством профессора **Т.В. Белоусовой**.

Коллектив кафедры исследует причины задержки внутриутробного развития, особенности гомеостаза и метаболизма, клинические проявления и отдалённые последствия для здоровья таких детей, а также особенности организации питания для детей с дефицитом веса.

Среди серьёзных педиатрических проблем на первом месте продолжают оставаться заболевания



Профессор Т.Н. Ёлкина проводит осмотр, 2000-е годы

верхних дыхательных путей и органов дыхания, с которыми первыми традиционно сталкиваются участковые педиатры, поэтому очень важное место в системе оказания медицинской помощи детям занимают профилактическая работа и оказание квалифицированной помощи на догоспитальном этапе. Обучение врачей-педиатров по этому направлению в НГМУ осуществляется на кафедре поликлинической педиатрии под руководством профессора **Т.Н. Ёлкиной**.

Изучением ревматических болезней у детей на протяжении многих лет занималась кафедра детских болезней НГМИ (ныне – кафедра педиатрии лечебного факультета). В связи с изменением структуры ревматических болезней, а именно уменьшением доли ревматизма и увеличением числа диффузных болезней соединительной ткани, коллективом кафедры был сделан акцент на изучение причин роста заболеваемости и диагностических возможностях выявления этих патологий. При непосредственном участии кафедры на базе педиатрического филиала БСМП № 2 был создан кардиоревматологический центр, в котором оказывалась помощь основной части больных с коллагенозами.

С приходом на заведование кафедрой профессора **М.К. Соболевой** работа по изучению ревматических заболеваний дополнилась более углублённым исследованием ферментной системы, изучением гомеостаза и заболеваний почек у детей.

Помимо инфекционных заболеваний органов дыхания, для детей опасны осложнениями и хронизацией процесса атопические заболевания – атопический дерматит, аллергический ринит, атопическая бронхиальная астма и др. Для того, чтобы уменьшить вероятность трансформации кожных проявлений атопии в респираторные, для предотвращения осложнений и улучшения качества жизни пациентов с уже развившимися хроническими заболеваниями необходимы ранняя диагностика и своевременная комплексная терапия.

Практикующим врачам важно уметь пользоваться новыми достижениями медицины, современными методами и схемами комплексного лечения этих заболеваний противовирусными, антибактериальными, иммуномодулирующими, противовоспалительными, муколитическими и секретомоторными препаратами. Повышение квалификации врачей-педиатров в лечебно-профилактических учреждениях является основной задачей кафедры педиатрии ФПК и ППВ под руководством профессора **Е.Г. Кондюриной**.



Декан педиатрического факультета доцент Т.В. Карцева проводит осмотр ребенка со студентами, 2015 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Татьяна Николаевна ЁЛКИНА
(1960 г.р.)
Профессор, заведующий кафедрой поликлинической педиатрии с 2005 г.



Елена Геннадьевна КОНДЮРИНА
(1960 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой педиатрии ФПК и ППВ с 2000 г., проректор по последипломному образованию НГМУ с 2005 г.



Мария Константиновна СОБОЛЕВА
(1956 г.р.)
Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой педиатрии лечебного факультета с 1997 г.

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2005
Созданы отдел качества образования и система менеджмента качества подготовки специалистов (СМК). Первый руководитель – доцент **Н.А. Харлов**, в настоящее время – д-р мед. наук, доцент **А.А. Попова**

2007
Международный факультет врачей общей практики преобразован в Международный образовательный центр (ныне – Центр международного образования и языковой коммуникации) (директор – доцент **Т.Ф. Извекова**)

2008
Ректором НГМУ избран профессор **И.О. Маринкин**



Константин Васильевич ХАЛЬЗОВ
(1973 г.р.)
Министр здравоохранения НСО с 2018 г., Заслуженный работник здравоохранения РФ, доцент кафедры гематологии и трансфузиологии

Начало XXI столетия для НГМУ характеризуется интеграцией вуза и практического здравоохранения.

Кафедры Новосибирского государственного медицинского университета стали кузницей руководителей здравоохранения. Вместе с тем руководители лечебно-профилактических учреждений активно привлекаются к преподавательской работе в вузе. Так, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, профессор **И.О. Маринкин** был первым руководителем Новосибирского областного перинатального центра, доцент **А.В. Кочетков**, затем канд. мед. наук **Д.А. Хоптян** – заведующими родовым отделением НГОКБ. Сегодня заслуженный работник здравоохранения РФ, доцент кафедры гематологии и трансфузиологии **К.В. Хальзов** является министром здравоохранения Новосибирской области; заслуженный врач РФ, профессор **И.М. Поздняков** – главным врачом Городского перинатального центра; заслуженный врач РФ, профессор **В.М. Кулешов** – заведующим отделением оперативной гинекологии Центра планирования семьи и репродукции; профессор **О.Г. Пекарев** – руководителем Федерального перинатального центра НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова (Москва); д-р мед. наук **А.В. Шаклеин** – руководителем акушерской службы ГКБ № 1; д-р мед. наук **Н.А. Илизарова** – главным врачом клиники «Мать и Дитя. Казань»; заслуженный врач РФ, доцент **Л.А. Пивень** – руководителем Новосибирского областного перинатального центра НГОКБ; заведующий кафедрой офтальмологии, д-р мед. наук **А.Ж. Фурсова** – заведующим офтальмологическим отделением НГОКБ, главным офтальмологом Новосибирской области; заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой урологии, д-р мед. наук, доцент **И.В. Феофилов** – главным урологом Новосибирской области; заведующий кафедрой патологической анатомии, профессор **А.П. Надеев** – главным патологоанатомом Новосибирской области.

Многие сотрудники медицинского университета успешно руководят крупными лечебными учреждениями: заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии, профессор **Л.А. Шпагина** – главный врач ГКБ № 2; заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ, профессор



Доцент А.В. Юданов проводит операцию



Доцент И.В. Феофилов в операционной



Ректор, профессор И.О. Маринкин проводит операцию кесарева сечения

Ю.И. Бравве – главный врач ГКБ № 1; заслуженный врач РФ, доцент кафедры госпитальной хирургии **А.В. Юданов** – главный врач Новосибирской государственной областной клинической больницы; заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья, профессор **А.В. Калиниченко** – главный врач поликлиники № 27; профессор кафедры госпитальной терапии **О.Н. Герасименко** – главный врач госпиталя ветеранов № 3; заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой медицинского права, профессор **Л.В. Канунникова** – главный врач госпиталя ветеранов № 2; заслуженный врач РФ, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья (ОЗ и ОЗ) ФПК и ППВ **О.И. Иванинский** – главный врач Новосибирского онкологического клинического диспансера; заслуженный врач РФ, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ **С.Б. Дорофеев** – главный врач ГКП № 1; профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ **И.А. Цыцорина** – главный врач ЦКБ СО РАН; заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППВ, профессор **А.М. Чернявский** – директор НИИ патологии кровообращения им. академика Е.Н. Мешалкина МЗ РФ; доцент кафедры травматологии и ортопедии **А.А. Корыткин** – директор ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна МЗ РФ.



Доцент Л.А. Пивень проводит лапароскопическую операцию



Д-р мед. наук А.Ж. Фурсова в операционной

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Олег Григорьевич ПЕКАРЕВ
(1965 г.р.)
Руководитель Федерального перинатального центра НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова (Москва)



Олег Иванович ИВАНИНСКИЙ
(1966 г.р.)
Главный врач НОКД, доцент кафедры ОЗ и ОЗ ФПК и ППВ НГМУ



Сергей Борисович ДОРОФЕЕВ
(1958 г.р.)
Главный врач ГКП № 1 (1995–2011 и с 2017 г. по наст. время), доцент кафедры ОЗ и ОЗ ФПК и ППВ НГМУ

2008
Созданы департаменты:
– учебной работы,
– воспитательной и социальной работы,
– по научной работе,
– лечебной работы,
– административной и кадровой работы

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2009
Создано управление по науке, инновациям и информатизации

2009
Учреждена Новосибирская региональная общественная организация «Ассоциация выпускников НГМИ – НГМА – НГМУ» (директор – **Н.Ф. Ротанова**)

2009
В НГМУ стало активно развиваться студенческое олимпиадное движение

2011
В связи с открытием специальностей «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биофизика» и «Медицинская биохимия» экологический факультет был переименован в медико-профилактический факультет (декан – профессор **Н.Г. Никифорова**)

2012
Создан Центр психологического сопровождения обучающихся НГМУ (руководитель – **И.В. Пономаренко**)

В феврале 2008 г. в НГМУ состоялась очередная конференция преподавателей, сотрудников и обучающихся по выборам ректора НГМУ, на которой профессор Игорь Олегович Маринкин был избран новым руководителем вуза.

С избранием в 2008 г. заведующего кафедрой акушерства и гинекологии **И.О. Маринкина** на должность ректора медуниверситета были поставлены задачи по развитию фундаментальных и прикладных научных исследований в интересах инновационного развития медицинской отрасли Сибирского региона в целях улучшения здоровья и качества жизни населения. Для выполнения этих задач проводятся научные исследования в тесном взаимодействии с научными институтами Сибирского отделения РАН, федеральными научно-исследовательскими институтами Министерства здравоохранения РФ, российскими и зарубежными университетами.

В НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАН И.О. Маринкиным под руководством академика Ю.И. Бородина были проведены фундаментальные исследования по изучению ответной реакции на острый воспалительный процесс в матке лимфоидных органов и лимфатической системы в целом, на основании которых были экспериментально обоснованы и внедрены в клиническую практику методы лимфотропной профилактики и терапии воспалительных заболеваний матки и придатков матки. Полученные данные легли в основу целого направления – «лимфотропная терапия в гинекологии», позволившего расширить возможности органосохраняющих подходов при воспалительных гинекологических заболеваниях.



Профессор В.М. Кулешов в операционной

Под руководством И.О. Маринкина и Г.И. Непомнящих в НИИ региональной патологии и патоморфологии СО РАН (директор – чл.-кор. РАН Л.М. Непомнящих) В.М. Кулешовым были проведены глубокие и разносторонние патоморфологические исследования органов репродуктивной системы женщин при различных нарушениях репродуктивной функции. Было введено понятие «регенераторно-пластическая недостаточность при дисфункции яичников», в основе которой лежит специфический морфологический фенотип – «клеточно-инволютивная дистрофия».

Результаты этих исследований легли в основу клинического использования реиннервации и реваскуляризации яичников методом оментоовариопексии для повышения компенсаторно-адаптационных возможностей яични-



Паназиатская олимпиада по акушерству, д-р мед. наук, доцент З.Б. Хаятова (в центре), 2013 г.

ков, позволившим значительно улучшить результаты лечения нарушений репродуктивной функции у больных с кистами, доброкачественными опухолями и синдромом поликистозных яичников.

Сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии В.М. Кулешовым и Н.А. Илизаровой совместно с учёными НИИ региональной патологии и патоморфологии Айдагуловой С.В. и Непомнящих Г.И. были проведены фундаментальные исследования эндометрия у пациенток с идиопатическими выкидышами, привычным невынашиванием беременности и неудачами ЭКО, на основании которых была сформулирована и доказана концепция «эндометриопатии». Результаты этих исследований обосновали необходимость включения в терапию привычного невынашивания беременности индукции регенераторных реакций клеточных популяций эндометрия, что значительно улучшило результаты профилактики и лечения привычного невынашивания.

В Научном центре клинической и экспериментальной медицины СО РАН (директор – академик РАН В.А. Шкурупий) сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии проведены патоморфологические и экспериментальные исследования печени и плаценты в условиях внутриутробной патологии (гипоксии и инфекции), получены новые научные данные о морфогенезе перинатальных инфекций, роли печени в развитии генерализованной внутриутробной инфекции, изучены процессы повреждения и регенерации печени у плодов при внутриутробной патологии. На клиническом материале было доказано, что в основе невынашивания беременности инфекционного генеза лежат глубокие патоморфологические изменения хориона и плаценты. При патоморфологическом исследовании плаценты при беременности, осложнённой преэклампсией, было показано сочетание дистрофических, некробиотических и гиперпластических процессов, выраженность которых коррелировала с тяжестью заболевания.

На клинических базах кафедры акушерства и гинекологии при непосредственном участии профессора И.О. Маринкина стали активно внедряться органосохраняющие операции в акушерстве при массивных кровотечениях, вращении плаценты, множественной миоме тела матки, а также эндоскопические, органосохраняющие и реконструктивно-пластические операции в гинекологии.

С приходом нового руководителя началась оптимизация структуры университета, что привело к созданию в вузе новых департаментов и структур по различным направлениям деятельности, ликвидации «распылённости» некоторых дисциплин между разными кафедрами. Претерпели реорганизацию непрофильные факультеты НГМУ, которые, как и во многих медицинских вузах страны, были открыты ещё в конце 1990-х – начале 2000-х годов в связи с начавшейся в стране реформой образования. В университете были зарегистрированы 34 научные школы РАЕ и 1 – Президента РФ. Новый вектор развития получили студенческое научное общество, Центральная научно-исследовательская лаборатория НГМУ.

Подготовка врачей предполагает не только получение теоретических знаний, но и приобретение практических навыков, более качественная отработка которых стала возможной в результате приобретения для учебного процесса современного научного и медицинского оборудования, а также фантомов и муляжей, позволяющих отработать основные медицинские

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2013
Факультеты социальной работы и клинической психологии были реорганизованы в форме слияния в факультет социальной работы и клинической психологии (декан – доцент **Н.В. Гуляевская**)

2011–2016
Создан Межрегиональный образовательный центр высоких медицинских технологий, в 2016 г. переименованный в Межрегиональный симуляционно-аттестационный центр

ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

2016
Создан Центр дистанционных образовательных технологий НГМУ

2017–2020
Факультет менеджмента был присоединён к факультету социальной работы и клинической психологии с образованием факультета социальной работы, клинической психологии и менеджмента. В 2019 г. состоялся последний выпуск по специальности «Менеджмент», а в 2020 г. факультет вновь стал называться факультетом социальной работы и клинической психологии (декан – доцент **Н.В. Гуляевская**)



Юлия Вячеславовна ПАХОМОВА
(1971 г.р.)
Профессор кафедры патофизиологии (2003–2018), руководитель Межрегионального образовательного центра высоких медицинских технологий (2011–2018)



Ректор И.О. Маринкин на встрече с коллективом фармацевтического факультета, 2010 г.

манипуляции до их применения на пациентах. Для этого в 2011 г. был создан Межрегиональный образовательный центр высоких медицинских технологий, первым руководителем которого стала профессор **Ю.В. Пахомова**.

Практические навыки и умения необходимы не только студентам, но и врачам и специалистам здравоохранения. Использование симуляционных образовательных технологий при подготовке медицинских кадров всех уровней позволяет воссоздать реальную контролируемую ситуацию для отработки навыков оказания медицинской помощи, даёт возможность многократного повторения определённых упражнений и действий, доводя их до автоматизма, и обеспечивает контроль качества оказания медицинской помощи. Для этого в Центре была создана единая система аттестации и аккредитации различных категорий обучающихся, а также адаптации зарубежного опыта симуляционного обучения к условиям российского здравоохранения и медицинского образования.

Расширение диапазона возможностей и задач подразделения стали основанием для переименования его в Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр НГМУ. На базе Центра с 2016 г. проходит процедура первичной аккредитации выпускников НГМУ, результаты которой подтверждают качество знаний и умений, полученных молодыми врачами.

С 2011 г. в вузе совместно с Министерством здравоохранения Новосибирской области и главными врачами лечебно-профилактических учреждений стали проводиться ярмарки вакансий для врачей, интернов, клинических ординаторов, студентов и выпускников НГМУ. Такие ярмарки помогают решению актуальных проблем укомплектованности городских и сельских лечебных учреждений медицинским персоналом. С этой же целью совместно с главными врачами ЦРБ и главами администраций районов проводится большая работа со студентами, обучающимися в вузе по целевой контрактной подготовке.

Кроме того, в 2012 г. в НГМУ была создана комиссия по допуску к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности на должности среднего медицинского персонала. Это позволило оказывать помощь в обеспечении лечебно-профилактических учреждений средним медицинским персоналом из числа студентов НГМУ.

С 2009 г. в вузе стало активно развиваться одно из инновацион-

ных направлений деятельности университета – информационное сопровождение образовательного процесса. Это дало возможность оптимизировать систему оперативного управления образовательным процессом и обеспечить электронно-информационными ресурсами преподавание дисциплин учебного плана, в том числе в удалённом доступе. Продолжением этого процесса стало создание в 2016 г. Центра дистанционных образовательных технологий в структуре Департамента последипломного образования. В образовательный процесс была внедрена процедура дистанционного контроля знаний.

Наилучшим подтверждением правильности принятого университетом курса стали результаты аттестаций, проведённых Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки в 2009 и 2014 годах. В 2020 г. НГМУ в очередной раз подтвердил свой аккредитационный статус «Университет» и получил лицензию на образовательную деятельность на следующие 5 лет. В 2019 г. И.О. Маринкин был избран ректором Новосибирского медицинского университета на очередной срок.

Двигаясь в ногу со временем, Новосибирский государственный медицинский университет продолжает уверенно смотреть в будущее!



ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ



Юлия Халиловна СИДОРОВА
(1972 г.р.)
Руководитель Центра дистанционных образовательных технологий с 2016 г.



Константин Викторович АТАМАНОВ
(1972 г.р.)
Д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой факультетской хирургии, проректор по региональному развитию с 2019 г.

2019
Создан Департамент по региональному развитию

Во все времена мы учим лечить людей!

НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕГОДНЯ

Миссия Новосибирского государственного медицинского университета:

• гарантия качества высшего медицинского и фармацевтического образования посредством реализации конкурентоспособных образовательных программ, соответствующих профессиональным и образовательным стандартам;

• повышение уровня исследовательской и инновационной деятельности;

• подготовка востребованных выпускников, инновационно ориентированных в различных областях медицины;

• воспитание молодежи, умеющей успешно работать и проявлять теоретические и практические способности в современном обществе.

Новосибирский государственный медицинский университет – крупный, динамично развивающийся, инновационный учебно-научно-лечебный комплекс, готовящий специалистов для практического здравоохранения, академической и отраслевой науки. Вуз занимает ведущие позиции в системе медицинского образования, является постоянным лауреатом национальных конкурсов среди высших учебных заведений Российской Федерации. В независимом Рейтинге мировых университетов Academic Ranking – European Standard НГМУ стабильно занимает позицию в группе *B* за надёжное качество преподавания, научную деятельность и востребованность выпускников. С 2005 года в университете действует система менеджмента качества, сертифицированная международным органом Bureau Veritas.



Профессор И.А. Голубева на занятиях по анатомии

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Новосибирский государственный медицинский университет был основан в 1935 году как медицинский институт, в 1999 году получил статус медицинской академии, а в 2005 году стал университетом. Подготовка студентов проводится на лечебном, педиатрическом, стоматологическом, фармацевтическом, медико-профилактическом факультетах, а также на факультете социальной работы.

За годы существования НГМУ подготовлено свыше 40 тысяч врачей, прошли переподготовку десятки тысяч специалистов практического здравоохранения. Обучение проводится по программам высшего, среднего профессионального образования, программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Лечебный факультет был организован в 1935 году одновременно с созданием Новосибирского медицинского института. Обучение ведётся по программе высшего образования по специальности «Лечебное дело». После получения диплома о высшем образовании выпускники лечебного факультета имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и работать врачом в амбулаторно-поликлиническом звене либо пройти обучение по различным специальностям в клинической ординатуре.

Педиатрический факультет был организован в 1965 году в связи с необходимостью подготовки детских врачей для практического здравоохранения г. Новосибирска, Новосибирской области и Сибирского региона. Выпускникам присваивается квалификация «Врач-педиатр».



Обучение на стоматологическом факультете осуществляется с 1978 года. Выпускникам присваивается квалификация «Врач-стоматолог». После получения диплома выпускники стоматологического факультета имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и работать врачом-стоматологом в амбулаторно-поликлиническом звене.

Фармацевтический факультет был создан в 2001 году и осуществляет подготовку по программам высшего и среднего профессионального образования по специальности «Фармация». При получении высшего образования присваивается квалификация «Провизор». При получении среднего профессионального образования присваивается квалификация «Фармацевт».



Медико-профилактический факультет был организован в 2011 году для подготовки врачей по специальности «Медико-профилактическое дело». Выпускники получают квалификацию «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии».

Обучение по направлению подготовки «Социальная работа» осуществляется на основе дистанционных образовательных технологий. Выпускникам присваивается квалификация «Бакалавр». Выпускникам специальности «Клиническая психология» присваивается квалификация «Клинический психолог».





Ведётся также подготовка по специальности «Сестринское дело» по программам высшего образования (с присвоением квалификации «Академическая медицинская сестра/брат. Преподаватель») и среднего профессионального образования с присвоением квалификации «Медицинская сестра/брат». С 2019 года началась подготовка специалистов по образовательной программе среднего профессионального образования «Стоматология профилактическая».

Ежегодно в НГМУ обучается более 5000 студентов, большая часть которых проходит обучение по целевому направлению от Новосибирской области для удовлетворения потребностей в первую очередь первичного звена практического здравоохранения. При обучении используются современные модели организации учебного процесса, передовые методики преподавания, применяются интер-активные образовательные технологии. Большое внимание уделяется формированию личных профессиональных качеств каждого обучающегося. Достоянием НГМУ является Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр. Виртуальные клиники Центра оснащены современными тренажёрами, манекенами-имитаторами пациентов и другим оборудованием, позволяющим проводить отработку практических навыков обучающихся и процедуру аккредитации медицинских и фармацевтических работников.

Все это позволяет осуществлять подготовку специалистов, обладающих суммой компетенций, соответствующих требованиям образовательных и профессиональных стандартов. Уже 85 лет многие поколения выпускников НГМИ – НГМА – НГМУ трудятся в Новосибирской области и далеко за её пределами. Они обладают современными знаниями и навыками и с успехом применяют их в различных сферах практического здравоохранения, медицинской науки и образования.

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ



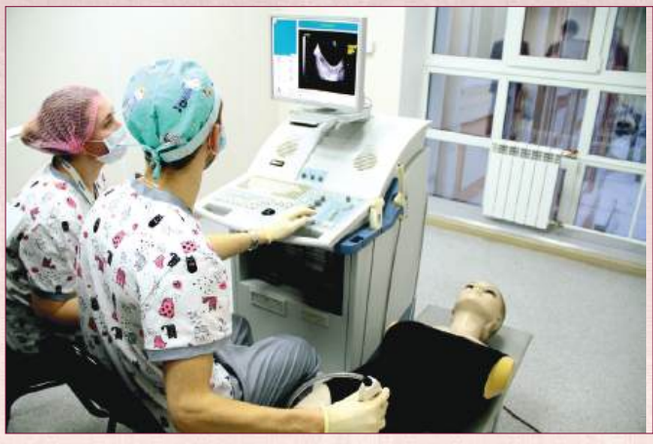
Д-р мед. наук, профессор З.Б. Хаятова ведет занятия в акушерской симуляционной клинике

В Новосибирском государственном медицинском университете ежегодно повышают квалификацию более 5000 врачей и фармацевтических работников, около 2500 средних медицинских работников, обучается более 1000 ординаторов. В рамках системы непрерывного медицинского образования совершенствуют знания около 3000 специалистов ежегодно.

В университете успешно реализуются современные образовательные технологии. В НГМУ создан Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр III (высшего) уровня, дающий право на проведение практической подготовки и аккредитации медицинских и фармацевтических работников по всем медицинским специальностям. В его структуре созданы и успешно работают виртуальные клиники, имитирующие функции, логистику и иные процессы лечебно-профилактических учрежде-

ний (виртуальная клиника неотложной медицинской помощи, виртуальная хирургическая клиника, виртуальная стоматологическая клиника, виртуальный перинатальный центр, виртуальная поликлиника и виртуальная аптека). Виртуальные клиники оснащены современными роботами-симуляторами 6-го уровня реалистичности, виртуальными тренажёрами-симуляторами, манекенами – имитаторами пациентов, реализация клинических сценариев для которых основана на принципе «обратной связи». Практические занятия сопровождаются видеофиксацией игровой ситуации с последующим обсуждением и анализом в процессе дебрифинга, что способствует развитию у обучающихся клинического мышления и формированию профессиональных компетенций врачебной деятельности. На базе виртуальных клиник Центра были созданы «рабочие станции» для проведения процедуры аккредитации медицинских и фармацевтических работников с использованием технологий Объективного структурированного клинического экзамена в рамках 2-го этапа первичной и первичной специализированной аккредитации врачей, провизоров, фармацевтов и средних медицинских работников.





В НГМУ успешно проводится обучение врачей и фармацевтических работников, специалистов здравоохранения в информационно-образовательной среде вуза с применением дистанционных образовательных технологий, в том числе в системе непрерывного медицинского образования, в которой аккредитовано более 370 программ. В рамках дистанционного обучения медицинских специалистов используются вебинары, видеолекции, форумы для общения с преподавателями, контролирующие материалы (тестирование, решение ситуационных задач), предусмотрена обратная связь с курсантами, проводится анкетирование по оценке удовлетворённости пройденным обучением.

МЕЖДУНАРОДНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Международное сотрудничество занимает одно из важных направлений деятельности университета. Для этого с 2008 года в университете создан Центр международного образования и языковой коммуникации.

В настоящее время доля иностранных обучающихся НГМУ составляет 12 % от общего количества обучающихся. Среди них граждане Казахстана, Таджикистана, Узбекистана, Армении, Монголии, Замбии, Зимбабве, Египта, Сомали, Вьетнама, Китая, Ливана, Гватемалы, Ирана, Ирака, Туркменистана и др.

В университете реализуются программы международной академической мобильности для преподавателей и обучающихся, действуют договоры о сотрудничестве с медицинскими и образовательными учреждениями Германии, Китая, Вьетнама, Монголии, Казахстана, Киргизии, Чехии – всего более чем с 20 зарубежными вузами.



Ректор Казахстанско-Российского мед. университета Н.Т. Джайнакбаев и ректор НГМУ И.О. Маринкин



Среди партнеров НГМУ, с которыми реализуются совместные образовательные программы на постоянной основе, можно отметить:

• Технический университет Дрездена (Германия) – прохождение краткосрочных летних медицинских стажировок студентами Технического университета Дрездена на базе ведущих клинических кафедр НГМУ;

• Йенский университет прикладных наук им. Эрнста Аббе (Германия) – прохождение краткосрочных стажировок на базе Йенского университета студентами НГМУ, организация совместных образовательных тренингов по паллиативной медицине;

• Гуансинский медицинский университет (Китай) – ежегодная образовательная программа для студентов фармацевтического факультета, проект курируется ректором НГМУ;

• Университет Цукуба (Япония) – прохождение студентами НГМУ клинических стажировок сроком не менее 1 месяца на базе университетской клиники Цукуба;

• Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан) – прием представителей КГМУ для прохождения медицинской стажировки на базе клинических кафедр НГМУ.

Казахстанско-Российский медицинский университет (Алматы) – академический обмен студентами и преподавателями, совместное проведение научных конференций.

НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ





Научно-исследовательская деятельность Новосибирского государственного медицинского университета реализуется в интересах инновационного развития медицинской отрасли Сибирского региона. Фундаментальные и прикладные научные исследования проводятся с целью удовлетворения потребностей практического здравоохранения и улучшения здоровья и качества жизни населения Новосибирской области.

Научные исследования осуществляются в соответствии с определёнными Стратегией развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года приоритетными направлениями в области медико-биологических наук, клинической медицины, профилактической медицины и фармации и выполняются в тесном взаимодействии с институтами СО РАН, федеральными НИИ Минздрава России, российскими и зарубежными университетами, а также лечебно-профилактическими учреждениями города и области.

Работы посвящены изучению этиопатогенеза, разработке новых методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, определяющих высокую смертность населения; изучению качества жизни различных социальных слоев населения и физиологических особенностей растущего организма ребенка; оценке влияния

на организм экологически обусловленных факторов; проблемам восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии.





В области персонализированной медицины в лабораториях университета ведётся поиск новых диагностических и прогностических молекулярно-биологических маркеров различных патологических и восстановительных процессов. Сотрудники Центральной научно-исследовательской лаборатории НГМУ проводят научные исследования с целью совершенствования ранней диагностики и профилактики опухолевых заболеваний органов женской репродуктивной системы, а также с целью развития репродуктивных технологий, что имеет высокую медицинскую и социальную значимость. С помощью современных научных методов получены приоритетные результаты по различным классам сигнальных молекул, контролирующих процессы инициации и прогрессирования опухолей молочной железы, матки и яичников, в том числе при миоме и эндометриоидной болезни, что открывает перспективы тестирования этих молекул в качестве потенциальной терапевтической мишени. Наряду с этим разрабатывается научное направление гликобиологии межклеточного матрикса как компонента микроокружения, что способствует совершенствованию диагностики, лечения и реабилитации пациенток с гинекологическими заболеваниями путём разработки высокоэффективных клинико-морфологических и молекулярно-генетических маркеров их течения, прогрессирования и рецидивирования.

Университет является участником научных платформ «Фармакология» и «Онкология», в рамках которых выполняется государственное задание на осуществление научных исследований и разработок. НГМУ использует «прорывные» технологии, которые позволяют определять появление новых рынков высокотехнологичной продукции и услуг, а также дают возможность их быстрого внедрения в медицинскую и фармацевтическую отрасли.

Возможность использования лабораторной базы академических институтов СО РАН позволяет совместно выполнять фундаментальные и прикладные научные исследования, касающиеся проблем сердечно-сосудистых заболеваний, общей терапии, гематологии и онкологии, неврологии, эндокринологии, хирургии, травматологии, фармации, акушерства и гинекологии, педиатрии. Результаты научных исследований успешно внедряются в лечебную, научную и образовательную деятельность вуза.

В Новосибирском государственном медицинском университете подготовка научно-педагогических кадров осуществляется в аспирантуре по пяти направлениям: биологические науки, фундаментальная медицина, клиническая медицина, медико-профилактическое дело, фармация. Университет имеет высококвалифицированные научно-педагогические кадры, которые обеспечивают подготовку аспирантов в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. Научное руководство аспирантами осуществляют более 50 докторов наук.



В НГМУ работают пять советов по защите кандидатских и докторских диссертаций по девяти научным специальностям: 03.03.04 – Клеточная биология, цитология, гистология; 14.01.04 – Внутренние болезни; 14.01.05 – Кардиология; 14.01.09 – Инфекционные болезни; 14.01.10 – Кожные и венерические болезни; 14.01.16 – Фтизиатрия; 14.01.17 – Хирургия; 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология; 14.03.02 – Патологическая анатомия.

Научный потенциал НГМУ представлен 626 научно-педагогическими работниками с ученой степенью, что составляет более 70 % профессорско-преподавательского состава. В их числе 259 (29 %) докторов наук, профессоров, а также 4 академика и члена-корреспондента РАН, 5 заслуженных деятелей науки РФ.



Заседание диссертационного совета под председательством Ал.А. Дёмина, секретарь В.П. Дробышева

Издаваемые в университете научные журналы Journal of Siberian Medical Sciences, «Сибирский медицинский вестник», «Вестник судебной медицины» призваны содействовать расширению коммуникаций между специалистами, занимающимися медицинскими исследованиями, и сотрудничества сибирской и российской медицинской науки с мировым медицинским сообществом. В журнале публикуются работы, отражающие широкий спектр оригинальных исследований в различных областях современной медицины, выполненные в регионах России в сотрудничестве с научно-исследовательскими институтами Российской академии наук, а также в странах ближнего и дальнего зарубежья. В редакционный совет журналов входят ведущие ученые в сфере медицинских исследований России, Германии, Италии, Франции, США и других стран. Редколлегия предоставляет на страницах журнала форум для обсуждения передовых научных исследований, что помогает определить вектор эффективного развития новых методик лечения различных заболеваний. В 2015 году журнал «Вестник судебной медицины» и в 2018 году Journal of Siberian Medical Sciences были включены в перечень рецензируемых журналов ВАК, что даёт возможность сотрудникам университета увеличить показатели цитирования и публикационной активности и является важнейшим критерием оценки научной работы университета в целом и каждого сотрудника в частности.



Заведующий кафедрой патологической анатомии профессор А.П. Надеев со студентами

В НГМУ функционирует студенческое научное общество и общество молодых учёных (СНО), призванное активно вовлекать обучающихся в научно-исследовательскую деятельность, способствовать подготовке научно-педагогических кадров в области медицины и биологии. С этой целью Совет СНО организует и проводит Всероссийские научно-практические конференции студентов и молодых ученых на конкурсной основе: «Авиценна», «Морфологические науки – фундаментальная основа медицины», секцию «Жизненный цикл и здоровье человека» в Региональной научной студенческой конференции «Интеллектуальный потенциал Сибири». Кроме того, СНО принимает активное участие в «Фестивале науки», целью которого является популяризация науки, демонстрация новейших научно-технических достижений, возрастающей

роли науки и образования в экономическом и культурном подъеме Новосибирской области, формирование мотивации к занятиям научными исследованиями среди молодежи. Студенты и молодые учёные принимают участие в научно-исследовательских работах НГМУ и НИИ СО РАН. Для стимулирования студентов, занимающихся научной деятельностью, в вузе введён статус «Студент-исследователь» с назначением повышенной стипендии.



В целях дальнейшего развития Студенческого научного общества в НГМУ функционирует Школа молодого исследователя для обучения студентов и молодых ученых методологии научных исследований, изучения последних научных достижений в области медицины и биологии, обмена опытом по подготовке и проведению научно-исследовательских работ. Для обеспечения последующего развития и вовлечения студентов в СНО НГМУ проводится конкурс студенческих научных кружков кафедр.

Основная цель СНО – создание условий для раскрытия научного потенциала студентов и молодых ученых, внедрение в практику результатов их научного творчества, а также сохранение и развитие научных школ НГМУ. В университете функционируют 34 научные школы, в том числе научная школа РФ, поддержанная грантом Президента.

ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА

На 50 клинических кафедрах университета работают 472 сотрудника-клинициста, среди них – 3 действительных члена РАН, 1 член-корреспондент РАМН, 5 заслуженных деятелей науки, 43 заслуженных врача РФ, 32 отличника здравоохранения, 155 докторов наук, 76 профессоров. Удельный вес врачей с высшей и первой категорией – сотрудников клинических кафедр НГМУ – составляет по вузу 96,4 %.



Клиническими базами НГМУ являются 70 лечебно-профилактических учреждений: 9 федеральных клиник, 3 крупных ведомственных учреждения здравоохранения, 54 государственных бюджетных учреждения здравоохранения Новосибирской области и 4 частные крупные многопрофильные медицинские организации. Со всеми клиническими базами заключены договоры о практической подготовке студентов и ординаторов.

На клинических базах кафедральные и клинические коллективы работают в тесной интеграции в соответствии с локальными нормативными актами НГМУ и лечебно-профилактических учреждений. Преподаватели клинических кафедр НГМУ являются кураторами отделений и руководителями клиник в медицинских организациях, более 70 % закреплены на базах в качестве внешних совместителей.



Двадцать сотрудников НГМУ являются руководителями (главными врачами) и заместителями руководителей учреждений здравоохранения г. Новосибирска, 43 – заведуют отделениями, 48 специалистов – руководители клиник и кураторы отделений.







На территории Новосибирской области сложилась и активно работает эффективная система интеграции медицинского университета и практического здравоохранения. Преподаватели-клиницисты активно участвуют в работе экспертного сообщества: 23 сотрудника НГМУ являются аккредитованными экспертами Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС) в НСО, 37 – территориального Росздравнадзора, 34 – главными специалистами Министерства здравоохранения Новосибирской области, 14 – главными внештатными специалистами Сибирского федерального округа, 104 – членами Аттестационной комиссии врачей при МЗ НСО, из них 9 – председатели экспертных групп.

Ведущие специалисты – сотрудники НГМУ возглавляют 17 из 18 научно-практических обществ врачей Новосибирской области. Ректор НГМУ – профессор Маринкин И.О. – член коллегии Министерства здравоохранения НСО, член правления Новосибирской областной ассоциации врачей, председатель Новосибирского научно-практического общества акушеров-гинекологов, председатель Экспертного совета по родовспоможению при МЗ НСО, председатель Аттестационной комиссии по акушерству и гинекологии.

Сотрудники НГМУ принимают активное участие в реализации 5 региональных программ отрасли здравоохранения в Новосибирской области в рамках национального проекта «Здравоохранение», направленных на снижение смертности от социально значимых сердечно-сосудистых, цереброваскулярных, онкологических, инфекционных (СПИД, туберкулез) заболеваний и др.

Ежегодно совместно с Минздравом НСО проводятся донорские и совместные благотворительные акции для населения города и области по профилактике и раннему выявлению заболеваний, ассоциированных с демографическими показателями: «Розовая ленточка» – по выявлению рака молочной железы, «Здоровая семья – здоровый ребёнок» – по профилактике наиболее распространенных заболеваний, табакокурения и наркозависимости, «Заботимся о здоровье вместе» – по профилактике ВИЧ, сердечно-сосудистой заболеваемости, онкопатологии и других.

Усилиями сотрудников НГМУ организованы и работают на постоянной основе 23 школы для врачей и пациентов по основным формам заболеваний, ассоциированным с преждевременной смертностью и демографическими показателями.

В 2018 году в рамках проекта МЗ РФ «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», так называемой бережливой поликлиники, в НГМУ организован и начал активную работу учебно-методический центр «Фабрика процессов». Разработаны программные модули, отражающие методы оптимизации деятельности медицинских организаций,

направленные как на организацию процессов, так и на улучшение качества медицинской помощи при различных видах медицинской деятельности: организации и проведении диспансеризации, профилактических медосмотров, консультативных приёмов, организации бесконфликтного производства.

В 2018 году в соответствии с рекомендациями Минздрава России в Новосибирской области заключено Соглашение о развитии системы здравоохранения в НСО между МЗ НСО, ТФОМС, территориальным Роспотребнадзором и НГМУ, создана комиссия по его реализации.

С 2012 года в медицинском университете работает Комиссия НГМУ по допуску к должности среднего медперсонала, ежегодно аттестуется около 500 соискателей (студентов и ординаторов), более 90 % из них в дальнейшем трудоустраиваются в лечебные учреждения г. Новосибирска.

Профессорско-преподавательский состав Новосибирского медицинского университета принимает участие в лечебно-диагностической и экспертной помощи в наиболее сложных клинических ситуациях. На клинических базах сотрудники НГМУ выполняют самые современные и высокотехнологичные оперативные вмешательства, в том числе операции по трансплантации печени и почки на базе Новосибирской областной клинической больницы и трансплантации сердца на базе Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина.

Ежегодно сотрудники клинических кафедр Новосибирского медицинского университета внедряют в практику здравоохранения города Новосибирска и Новосибирской области десятки новых методов диагностики, лечения и профилактики по основным направлениям медицинской помощи, организуют и проводят более 120 научно-практических конференций для врачей, большинство из которых аккредитовано в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Вклад сотрудников Новосибирского медицинского университета в развитие практического здравоохранения в значительной мере повышает качество оказания медицинской помощи жителям г. Новосибирска и Новосибирской области.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ И ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА

Концепция воспитательной работы НГМУ предусматривает обеспечение целостности и взаимосвязи учебной и внеучебной студенческой деятельности, формирование у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей, позитивного отношения к будущей самостоятельной врачебной деятельности, раскрытие социальной и личностной значимости труда врача в процессе обучения.



В университете придаётся большое значение формированию комфортной психологической атмосферы среди студентов. Для этого проводятся мероприятия, направленные на выявление социально-психологических факторов неблагополучия, которые отражаются на психическом здоровье, учёбе и межличностных взаимоотношениях, и оказывается необходимая помощь сотрудниками Центра психосоциального сопровождения. В целях адаптации пер-

вокурсников к новому коллективу и новому ритму жизни в сентябре проводятся Фестиваль первокурсника, Посвящение в жители общежитий, Бал первокурсника.

Огромной популярностью у студентов пользуются традиционные ежегодные творческие конкурсы MedStars, «Мисс НГМУ», «Студенческая весна». Вокальный ансамбль Prime-time, танцевальные коллективы «Айседора», «Сибирский сувенир», Boom Stom и Grace Beat, театральная студия «АвиСцена» принимают активное участие в праздничных мероприятиях вуза, приуроченных к празднованию Дня университета, Дня защитника Отечества, Дня Победы. Студенты-медики ежегодно занимают призовые места на городских и всероссийских соревнованиях творческих коллективов.



Визитная карточка НГМУ – студенческое олимпиадное движение. Ежегодно в университете проводится более 30 предметных олимпиад разного уровня: внутривузовские, региональные, международные. В НГМУ съезжаются студенты из разных городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья – всего свыше двух тысяч участников. Олимпиады позволяют обучающимся более глубоко погрузиться в ту или иную медицинскую специальность и определиться с выбором своей будущей профессии.



В университете широко распространено волонтёрское движение. Отряды студентов-волонтёров помогают проводить ежегодные донорские акции «Наш дар во имя жизни», предметные олимпиады, соревнования по оказанию первой помощи среди студентов и школьников города, оказывают шефскую помощь детям-сиротам и проводят акции, направленные на формирование здорового образа жизни. Кроме того, волонтерский корпус НГМУ входит в состав регионального отделения всероссийской организации «Волонтеры-медики».



Важной составляющей патриотического воспитания студентов-медиков является проект «Вахта памяти на Заельцовском кладбище», который действует в НГМУ уже более десяти лет. Дважды в год, весной и осенью, студенты ухаживают за захоронениями учёных и преподавателей, внесших важный вклад в развитие вуза и воспитание многих поколений врачей. Несколько лет назад руководство НГМУ приняло решение о восстановлении разрушенных мемориалов выдающихся представителей университета. На сегодняшний день отреставрированы 6 мемориальных комплексов.

Спортивная жизнь НГМУ наполнена различными мероприятиями. Ежегодно в университете проходят соревнования между общежитиями, лыжные гонки, спартакиада «Приз первокурсника», спартакиада среди профессорско-преподавательского состава, легкоатлетическая эстафета памяти полковника медицинской службы А.Е. Акимова. Студенческий спортивный клуб «Пульс» регулярно проводит студзачёты по различным видам спорта, силовые многоборья и мероприятия по сдаче норм ГТО. В НГМУ работают 22 спортивные секции, в кото-

рых занимается более 600 студентов-спортсменов различной спортивной квалификации. Особая гордость вуза – команда пловцов, которая неоднократно становилась призером и победителем Всероссийских соревнований по плаванию среди медицинских и фармацевтических вузов.



События из жизни вуза и медицинской общественности города освещаются в издаваемой в НГМУ «Новосибирской медицинской газете», информационных сюжетах и фильмах видеостудии «Авиценна-ТВ». В историко-просветительском центре университета студенты знакомятся с основными этапами становления вуза, биографиями ученых и преподавателей, внесших вклад в развитие альма-матер. На сайте НГМУ представлена виртуальная версия.

Профориентационная работа

Профориентационная работа в университете ведется на этапах довузовской, университетской и последипломной подготовки врача. Довузовская подготовка включает в себя одно- и двухгодичные медико-биологические классы, обучение в которых проходит на кафедрах университета, а также вечерние и воскресные курсы для 11-классников. Слушатели курсов довузовской подготовки и старшеклассники привлекаются к участию в университетских мероприятиях (олимпиадах, соревнованиях сандружин, викторинах, студенческих конференциях).



Медуниверситет совместно с лечебными учреждениями НСО – Государственной Новосибирской областной клинической больницей, Городской клинической больницей № 1, Городской больницей № 2, Бердской городской больницей – работают с медицинскими классами в школах. Школьники посещают больницы, знакомятся с работой лечебных и диагностических подразделений, проходят производственную практику в качестве помощников среднего медицинского персонала.

День открытых дверей – массовое профориентационное мероприятие, в котором ежегодно принимают участие более 500 школьников не только Новосибирска и Новосибирской области, но и других регионов. Традицией стали «Дни НГМУ», которые вуз проводит для школьников Новосибирской области совместно с руководством центральных районных больниц.



На решение актуальных проблем укомплектованности медицинским персоналом городских и сельских лечебных учреждений направлены встречи студентов старших курсов с администрацией медицинских организаций и встречи студентов и ординаторов целевой формы обучения с министром здравоохранения Новосибирской области и главными врачами больниц, направивших их на обучение.

Для студентов выпускных курсов и ординаторов проводится Ярмарка вакансий, на которой обучающиеся могут лично встретиться с работодателями и решить вопросы трудоустройства.



Во все времена Новосибирский государственный медицинский университет выполняет одну миссию – «учит лечить людей». За 85 лет вуз выпустил целую плеяду блистательных врачей, учёных и организаторов здравоохранения. Выпускники НГМИ – НГМА – НГМУ успешно трудятся в различных сферах практического здравоохранения, медицинской науки и образования по всей стране и далеко за её пределами.













Глава 2

НГМУ В XXI ВЕКЕ: ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОКОЛЕНИЙ

**«Медицина есть царица наук,
ибо здоровье безусловно необходимо
для всего великого и прекрасного на земле».**

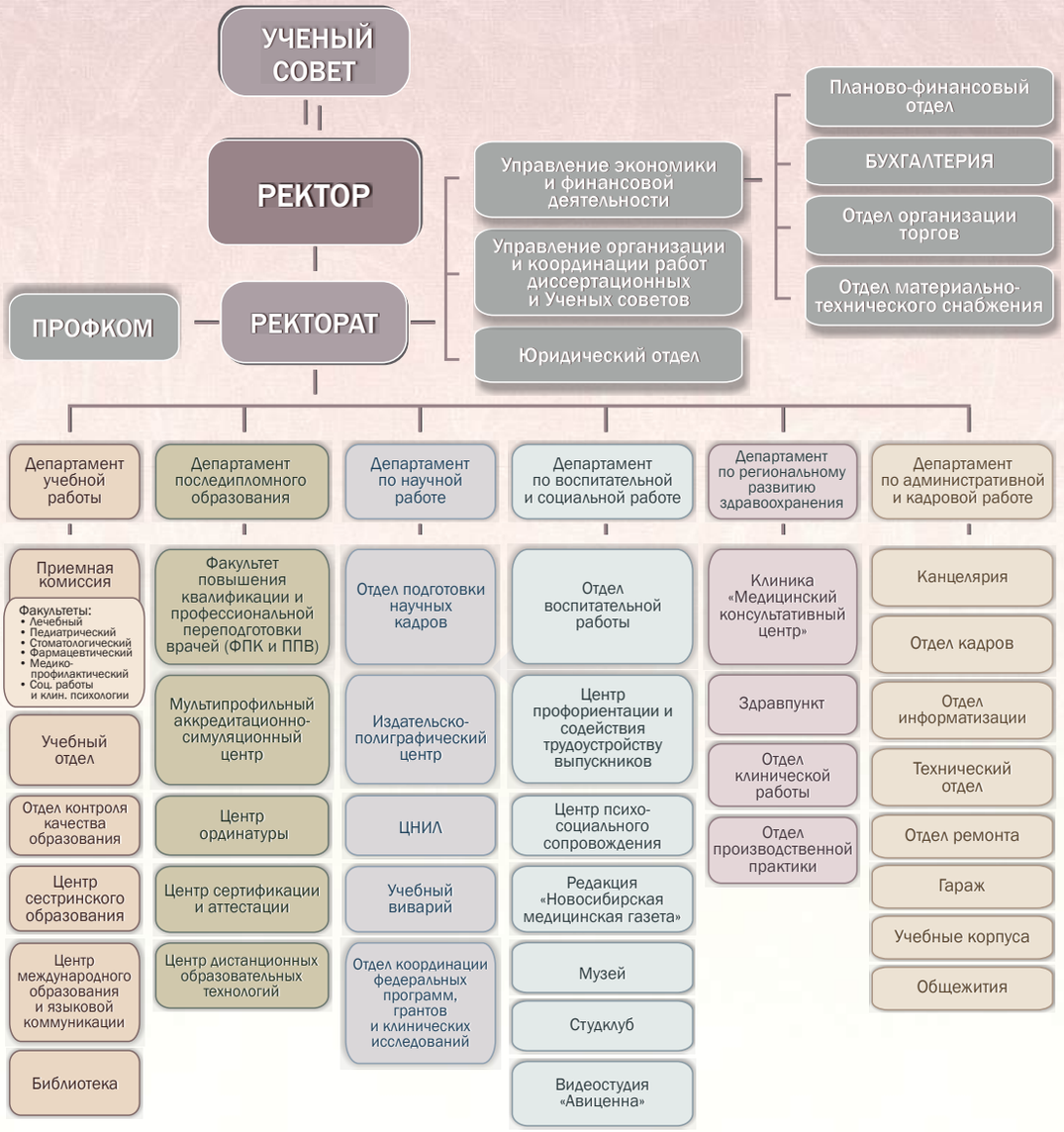
*Московский врач, филантроп,
известный под именем «святой доктор»,
Фёдор Петрович ГААЗ*

СТРУКТУРА НГМУ

Успехи и достижения Новосибирского государственного медицинского университета – результат слаженной работы всего коллектива и оптимально выстроенного образовательного процесса. Сегодня НГМУ – образовательный и научный центр со структурой, которая делает возможным организовать процесс подготовки будущих врачей, последипломного образования и научно-исследовательскую деятельность в соответствии с современными требованиями. В департаментах и основных подразделениях НГМУ созданы все условия, необходимые для подготовки специалистов-медиков всех уровней (направлений) и обеспечения квалифицированными кадрами медицинских учреждений города и области.

В настоящее время ведётся обучение студентов на 6 факультетах: лечебном, педиатрическом, стоматологическом, фармацевтическом, медико-профилактическом, социальной работы и клинической психологии, а также осуществляется повышение квалификации и переподготовка врачей на факультете повышения квалификации и переподготовки врачей.

Сегодня в университете трудятся 1552 сотрудника, из которых 4 академика и члена-корреспондента РАН, 228 докторов и 354 кандидата наук; 43 преподавателя имеют почетное звание «Заслуженный врач РФ», 5 – «Заслуженный деятель науки РФ», 3 – «Заслуженный работник высшей школы РФ».



АДМИНИСТРАЦИЯ НГМУ



РЕКТОР

МАРИНКИН
Игорь Олегович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



СОВЕТНИК РЕКТОРА

ПОТЕРЯЕВА
Елена Леонидовна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ПОМОЩНИК РЕКТОРА

ХАРИНА
Мария Алексеевна



УПРАВЛЕНИЕ ЭКОНОМИКИ И ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ЭМЕДОВА
Майя Александровна
Начальник управления



ДЕПАРТАМЕНТ АДМИНИСТРАТИВНОЙ И КАДРОВОЙ РАБОТЫ

ПРОКУШЕВ
Юрий Анатольевич
Проректор, канд. техн. наук



ДЕПАРТАМЕНТ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

ЕВСТРОПОВ
Александр Николаевич
Проректор, д-р мед. наук,
профессор, Заслуженный
работник высшей школы РФ



ДЕПАРТАМЕНТ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

КОНДЮРИНА
Елена Геннадьевна
Проректор, д-р мед. наук,
профессор, Заслуженный врач РФ

АДМИНИСТРАЦИЯ НГМУ



ДЕПАРТАМЕНТ ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ

ПОСПЕЛОВА
Татьяна Ивановна
Проректор, д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач РФ



ДЕПАРТАМЕНТ РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

АТАМАНОВ
Константин Викторович
Проректор, д-р мед. наук, доцент



ДЕПАРТАМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

БАКУЛИН
Константин Александрович
Проректор, канд. мед. наук



УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ И КООРДИНАЦИИ РАБОТ ДИССЕРТАЦИОННЫХ И УЧЁНЫХ СОВЕТОВ

ОСИПЕНКО
Марина Фёдоровна
Начальник управления, учёный секретарь, д-р мед. наук, профессор, Заслуженный врач РФ



ОТДЕЛ КАДРОВ

КОХ
Ольга Александровна
Начальник



ЮРИДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

СИМОНОВА
Лидия Сергеевна
Начальник



ПРОФСОЮЗ

КРИВОШЕЕВ
Александр Борисович
Председатель, д-р мед. наук, профессор

РУКОВОДИТЕЛИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

ПИМЕНОВА
Наталья Владимировна
Начальник отдела, канд. мед. наук, доцент



ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

ПОПОВА
Анна Александровна
Начальник, д-р мед. наук, доцент



МУЛЬТИ-ПРОФИЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР

ХАЯТОВА
Зульфия Базарбековна
Руководитель, д-р мед. наук, доцент



ОТДЕЛ ИНФОРМАТИЗАЦИИ

СТАРУХИН
Алексей Алексеевич
Начальник



ЦЕНТР ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

СИДОРОВА
Юлия Халиловна
Руководитель



ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ЯЗЫКОВОЙ КОММУНИКАЦИИ

ИЗВЕКОВА
Татьяна Фёдорровна
Руководитель, канд. филол. наук, доцент



ЦЕНТРАЛЬНАЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬ-СКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

АУТЕНШЛЮС
Александр Исаевич
Заведующий, д-р мед. наук, профессор



БИБЛИОТЕКА

МИШКИЧЕВА
Лариса Юрьевна
Директор

РУКОВОДИТЕЛИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ



СТУДЕНЧЕСКИЙ КЛУБ

ЗЕЛЕНОВСКАЯ
Елена Владимировна
Руководитель



ОТДЕЛ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

БОБРОВ
Сергей Викторович
Начальник, канд. мед. наук



РЕДАКЦИЯ ИЗДАНИЯ «НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА»

СНЕГИРЁВА
Ирина Александровна
Выпускающий редактор



ИСТОРИКО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ-ЦЕНТР

ШАМОВСКАЯ-ОСТРОВСКАЯ
Светлана Геннадьевна
Руководитель



СТУДИЯ «АВИЦЕННА»

МИКРЮКОВ
Дмитрий Евгеньевич
Руководитель



УЧЕБНЫЙ ВИВАРИЙ

ШАНТУРОВА
Татьяна Владимировна
Заведующий



ОТДЕЛ КООРДИНАЦИИ ДИССЕРТАЦИОННЫХ СОВЕТОВ ПО ЗАЩИТЕ ДОКТОРСКИХ И КАНДИДАТСКИХ ДИССЕРТАЦИЙ

КРУТЬКО
Наталья Владимировна
Начальник



ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ ТОРГОВ

МИНЯЙЛО
Владимир Петрович
Начальник

РУКОВОДИТЕЛИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ



ТЕХНИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

ГОРОХОВ
Алексей Владимирович
Главный инженер



ОТДЕЛ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СНАБЖЕНИЯ

ДИДЕНКО
Дмитрий Валерьевич
Начальник



ОТДЕЛ РЕМОНТА

РАХВАЛОВ
Олег Вениаминович
Начальник

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

Лечебный факультет был организован в 1935 году и на протяжении 30 лет был единственным факультетом Новосибирского государственного медицинского института.

В настоящее время лечебный факультет ведёт подготовку специалистов по программам высшего медицинского образования по специальности «Лечебное дело» (уровень специалитета), по направлению подготовки «Сестринское дело» (уровень бакалавриата), а также по специальности «Сестринское дело» (среднее профессиональное образование).

На кафедрах, расположенных в учебных корпусах университета, проводится изучение теоретических и фундаментальных дисциплин. Приобретая практические навыки в симуляционных классах на муляжах, манипуляционных тренажерах, фантомах и симуляторах, студенты используют полученные умения в клинических условиях. После получения диплома выпускники факультета имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и работать врачом в амбулаторно-поликлиническом звене либо пройти обучение по различным специальностям в ординатуре. Уровень бакалавриата предусматривает получение высшего образования, ориентированного на прикладные виды профессиональной деятельности – главная или старшая медицинская сестра лечебно-профилактических учреждений, руководитель структурных подразделений медицинских организаций и учреждений социальной защиты и др.











ДЕКАН

НОВИКОВ
Александр Иванович
канд. мед. наук, доцент

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА



АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

МАРИНКИН
Игорь Олегович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

КОХНО
Владимир Николаевич
д-р мед. наук, профессор



ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Л.Д. СИДОРОВОЙ

ТОВ
Никита Львович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ГОСПИТАЛЬНОЙ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

ЧИКИНЁВ
Юрий Владимирович
д-р мед. наук, профессор



ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

ДЁМИН
Александр Аристархович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ДЕРМАТО-ВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НЕМЧАНИНОВА
Ольга Борисовна
д-р мед. наук, профессор



КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ

КОЗЛОВ
Владимир Александрович
академик РАН,
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный деятель науки РФ



МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

ЕВСТРОПОВ
Александр Николаевич
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный работник высшей школы РФ



НЕВРОЛОГИИ

ДОРОНИН
Борис Матвеевич
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



НЕЙРОХИРУРГИИ

КРИВОШАПКИН
Алексей Леонидович
д-р мед. наук, член-кор. РАН,
профессор



ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

ШТОФИН
Сергей Григорьевич
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КАЛИНИЧЕНКО
Александр Викторович
д-р мед. наук, профессор



ОНКОЛОГИИ

ВОЙЦИЦКИЙ
Владимир Евгеньевич
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

КУЗНЕЦОВ
Алексей Владимирович
д-р мед. наук, доцент



ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

НАДЕЕВ
Александр Петрович
д-р мед. наук, профессор



ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

САМСОНОВА
Елена Николаевна
д-р мед. наук, профессор



ПЕДИАТРИИ

СОБОЛЕВА
Мария Константиновна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)

ПОПОВА
Анна Александровна
д-р мед. наук, доцент



ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

ОСИПЕНКО
Марина Фёдоровна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

КИМ
Юрий Олегович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

НОВОСЁЛОВ
Владимир Павлович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

ПРОХОРЕНКО
Валерий Михайлович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



УРОЛОГИИ

ФЕОФИЛОВ
Игорь Викторович
д-р мед. наук, доцент,
Заслуженный врач РФ



ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.Д. ЗАЛЕССКОГО

КУИМОВ
Андрей Дмитриевич
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ,
Заслуженный деятель науки РФ



ФТИЗИО-ПУЛЬМОНОЛОГИИ

ПОДДУБНАЯ
Людмила Владимировна
д-р мед. наук, профессор



ЭНДОКРИНОЛОГИИ

БОНДАРЬ
Ирина Аркадьевна
д-р мед. наук, профессор

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Педиатрический факультет был организован в 1965 году в связи с необходимостью подготовки детских врачей для практического здравоохранения.

Обучение ведётся по программе высшего образования по специальности «Педиатрия» (уровень специалитета). Теоретические и практические занятия проводятся на кафедрах, расположенных в учебных корпусах университета, на клинических базах, расположенных во взрослых и детских отделениях больниц и поликлиник города и области. Студенты отрабатывают практические навыки на фантомах в симуляционных классах, а на производственной практике применяют приобретенный опыт в клинических условиях.

После получения диплома выпускники факультета имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и работать врачом-педиатром в амбулаторно-поликлиническом звене либо пройти обучение по различным специальностям в ординатуре.











ДЕКАН

КАРЦЕВА
Татьяна Валерьевна
д-р мед. наук, доцент

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА



АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.И. БОРОДИНА

МАШАК
Александр Николаевич
д-р мед. наук, профессор



ГИСТОЛОГИИ, ЭМБРИОЛОГИИ И ЦИТОЛОГИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА М.Я. СУББОТИНА

ЗАЛАВИНА
Светлана Васильевна
д-р мед. наук, доцент



ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

ШПАГИНА
Любовь Анатольевна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

КРАСНОВА
Елена Игоревна
д-р мед. наук, профессор



МЕДИЦИНСКОЙ ХИМИИ

СУМЕНКОВА
Дина Валерьевна
д-р биол. наук, доцент



ОФТАЛЬМОЛОГИИ

ФУРСОВА
Анжелла Жановна
д-р мед. наук



ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

ГРИНИВЕЦКАЯ
Татьяна Николаевна
канд. пед. наук, доцент



ПЕДИАТРИИ И НЕОНАТОЛОГИИ

БЕЛОУСОВА
Тамара Владимировна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

ЁЛКИНА
Татьяна Николаевна
д-р мед. наук, профессор



ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

КАРЦЕВА
Татьяна Валерьевна
д-р мед. наук, доцент



ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

АТАМАНОВ
Константин Викторович
д-р мед. наук, доцент



ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

ДУБКОВСКАЯ
Лариса Александровна
канд. социол. наук, доцент

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Стоматологический факультет был организован в 1978 году. Обучение ведётся по программе высшего образования по специальности «Стоматология» (уровень специалитета), а также по специальности «Стоматология профилактическая» (среднее профессиональное образование).

Теоретические знания, полученные на кафедрах университета, закрепляются на практических занятиях. Изучение клинических дисциплин, учебная и производственная практика проходят на профильных кафедрах стоматологического факультета, а также в стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях больниц г. Новосибирска и Новосибирской области. Отработка практических навыков, включая зубопротезирование, ведётся на фантомном и симуляционном оборудовании.

После получения диплома выпускники факультета имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и работать врачом-стоматологом в амбулаторно-поликлиническом звене либо пройти обучение по различным профильным специальностям в ординатуре.











ДЕКАН

БРЕГА
Ирина Николаевна
канд. мед. наук, доцент

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА



ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

ДЕРГИЛЁВ
Александр Петрович
д-р мед. наук, профессор



ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ИВАНОВА
Нина Александровна
канд. мед. наук, доцент



ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

КИСЕЛЁВ
Алексей Борисович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

ЖЕЛЕЗНЫЙ
Павел Александрович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный работник
высшей школы РФ



ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ПЕТРОВА
Татьяна Геннадьевна
д-р мед. наук, профессор



ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

БРЕГА
Ирина Николаевна
канд. мед. наук, доцент

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фармацевтический факультет был организован в 2001 году и осуществляет подготовку по программам высшего (очная и заочная формы обучения) и среднего профессионального образования (очная и очно-заочная формы обучения) по специальности «Фармация». При получении высшего образования присваивается квалификация «Провизор», среднего профессионального образования – «Фармацевт».

Подготовка будущих специалистов осуществляется в тесной связи с фармацевтическими предприятиями, аптечными организациями, научно-исследовательскими институтами. Практические умения студенты совершенствуют в крупных фармацевтических предприятиях, в том числе национальных дистрибьюторах лекарственных средств, аптечных организациях, аптеках медицинских организаций, предприятиях – производителях лекарственных средств.

Выпускники, получившие квалификацию «Провизор», имеют право заниматься организацией деятельности аптек, участвовать в аптечном или промышленном производстве лекарственных препаратов, а также работать в центрах сертификации лекарственных средств и научно-исследовательских институтах. После получения диплома о высшем образовании выпускники имеют возможность пройти первичную аккредитацию специалиста и решать задачи по разработке, испытанию, регистрации, производству, контролю качества и реализации лекарственных средств. Сфера деятельности выпускников, получивших квалификацию «Фармацевт», связана с обращением лекарственных средств.











ДЕКАН

КАРАБИНЦЕВА
Наталья Олеговна
д-р фармацевт. наук, доцент

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА



УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ, МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ

ДЖУПАРОВА
Ирина Алексеевна
д-р мед. наук, профессор



ФАРМАКОГНОЗИИ И БОТАНИКИ

ВЕЛИЧКО
Виктория Владимировна
канд. фармацевт. наук, доцент



ФАРМАКОЛОГИИ, КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

МАДОНОВ
Павел Геннадьевич
д-р мед. наук, доцент



ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ И БИОТЕХНОЛОГИИ

КАРАБИНЦЕВА
Наталья Олеговна
д-р фармацевт. наук, доцент



ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ

ИВАНОВСКАЯ
Елена Алексеевна
д-р мед. наук, профессор

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Медико-профилактический факультет организован в 2011 году для подготовки врачей по специальности «Медико-профилактическое дело» (уровень специалитета). Главным направлением работы факультета является подготовка специалистов, задачи которых – профилактика заболеваемости, создание благоприятных условий для сохранения здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Выпускники факультета имеют право работать в органах и организациях Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (в управлениях Роспотребнадзора, центрах гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации), учреждениях дезинфекционного профиля, противочумных станциях, в научно-исследовательских учреждениях, а также в лечебно-профилактических учреждениях.











ДЕКАН

НИКИФОРОВА
Наталья Германовна
д-р биол. наук, профессор

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА



ГИГИЕНЫ И ЭКОЛОГИИ

НИКИФОРОВА
Наталья Германовна
д-р биол. наук, профессор



КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ПИКАЛОВ
Илья Викторович
д-р мед. наук, профессор



МАТЕМАТИКИ

ПОСТНИКОВА
Ольга Алексеевна
д-р биол. наук, профессор



МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ И БИОЛОГИИ

МАКСИМОВА
Юлия Владимировна
д-р мед. наук, профессор



НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ И ОСНОВ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

СТАВСКИЙ
Евгений Александрович
д-р мед. наук, доцент

ФАКУЛЬТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Факультет социальной работы и клинической психологии был организован в 2013 году на базе двух ранее созданных факультетов: социальной работы (2004) и клинической психологии (2002).

Обучение по направлению подготовки «Социальная работа» (уровень бакалавриата) осуществляется в заочной форме на основе дистанционных образовательных технологий. Студенты получают знания в области социальных наук, психологии и педагогики, юриспруденции и экономики, теории и технологии социальной работы. После получения диплома выпускники имеют возможность работать специалистами по вопросам реабилитации и социальной адаптации граждан в учреждениях здравоохранения и социальной защиты, в реабилитационных центрах, в подразделениях МЧС и пр.

В процессе обучения на специальности «Клиническая психология» (уровень специалитета) студенты получают знания в области психодиагностики, психической коррекции и психологической реабилитации больных в лечебно-профилактических учреждениях и учреждениях медико-социальной помощи населению. После получения диплома выпускники имеют возможность работать в больницах общего профиля и психиатрических больницах, психоневрологических и наркологических диспансерах, в научно-исследовательских учреждениях и организациях, деятельность которых связана с оказанием медицинской помощи.











ДЕКАН

ГУЛЯЕВСКАЯ
Наталья Вениаминовна
д-р социол. наук, доцент

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ФАКУЛЬТЕТА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ



ЛИНГВИСТИКИ И МЕЖКУЛЬТУРНОЙ КОММУНИКАЦИИ

ИЗВЕКОВА
Татьяна Федоровна
канд. филол. наук, доцент



ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

ОВЧИННИКОВ
Анатолий Александрович
д-р мед. наук, доцент



СОЦИАЛЬНО-ИСТОРИЧЕСКИХ НАУК

НИКОЛАЕВА
Ирина Ивановна
канд. ист. наук, доцент



ТЕОРИИ И ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

ГУЛЯЕВСКАЯ
Наталья Вениаминовна
д-р социол. наук, доцент



ФИЛОСОФИИ

БАРБАШИНА
Эвелина Владимировна
д-р филос. наук, доцент

ФАКУЛЬТЕТ ФПК И ППВ

Начало последипломному образованию в Новосибирске было положено в 1935 году вместе с организацией вуза на базе ГИДУВа, переведённого из Томска. В 1968 году в НГМИ был организован самостоятельный факультет усовершенствования врачей (ФУВ), сегодня это факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей.

В настоящее время ФПК и ППВ ведёт подготовку врачей по 65 специальностям. На факультете проходят профессиональную переподготовку и повышают квалификацию врачи Новосибирска, Новосибирской области и Сибирского региона. Клинические базы факультета располагаются в лучших ЛПУ города, оснащённых первоклассным оборудованием и имеющих на вооружении современные медицинские технологии и высококвалифицированных специалистов.











ДЕКАН

МАКАРОВ
Константин Юрьевич
д-р мед. наук, доцент,
отличник здравоохранения

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРАМИ ФАКУЛЬТЕТА ФПК И ППВ



АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА И.П. ВЕРЕЩАГИНА

ВЕРЕЩАГИН
Евгений Иванович
д-р мед. наук, профессор



КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОГЕРИАТРИИ

ПИЛИПЕНКО
Павел Иванович
д-р мед. наук, профессор



МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

КАНУННИКОВА
Людмила Владимировна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ С ЭНДОКРИНОЛОГИЕЙ И ПРОФПАТОЛОГИЕЙ

ПОТЕРЯЕВА
Елена Леонидовна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



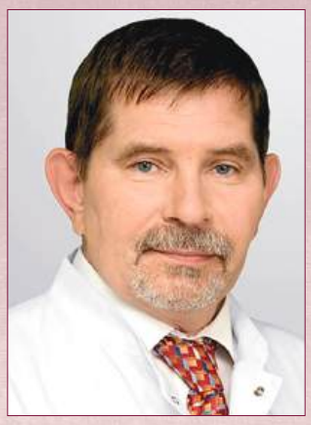
ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

БРАВВЕ
Юрий Иосифович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ПЕДИАТРИИ

КОНДЮРИНА
Елена Геннадьевна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

ЧЕРНЯВСКИЙ
Александр Михайлович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный деятель науки РФ



ТЕРАПИИ, ГЕМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

ПОСПЕЛОВА
Татьяна Ивановна
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ТУБЕРКУЛЁЗА

КРАСНОВ
Владимир
Александрович
д-р мед. наук, профессор,
Заслуженный врач РФ



ХИРУРГИИ

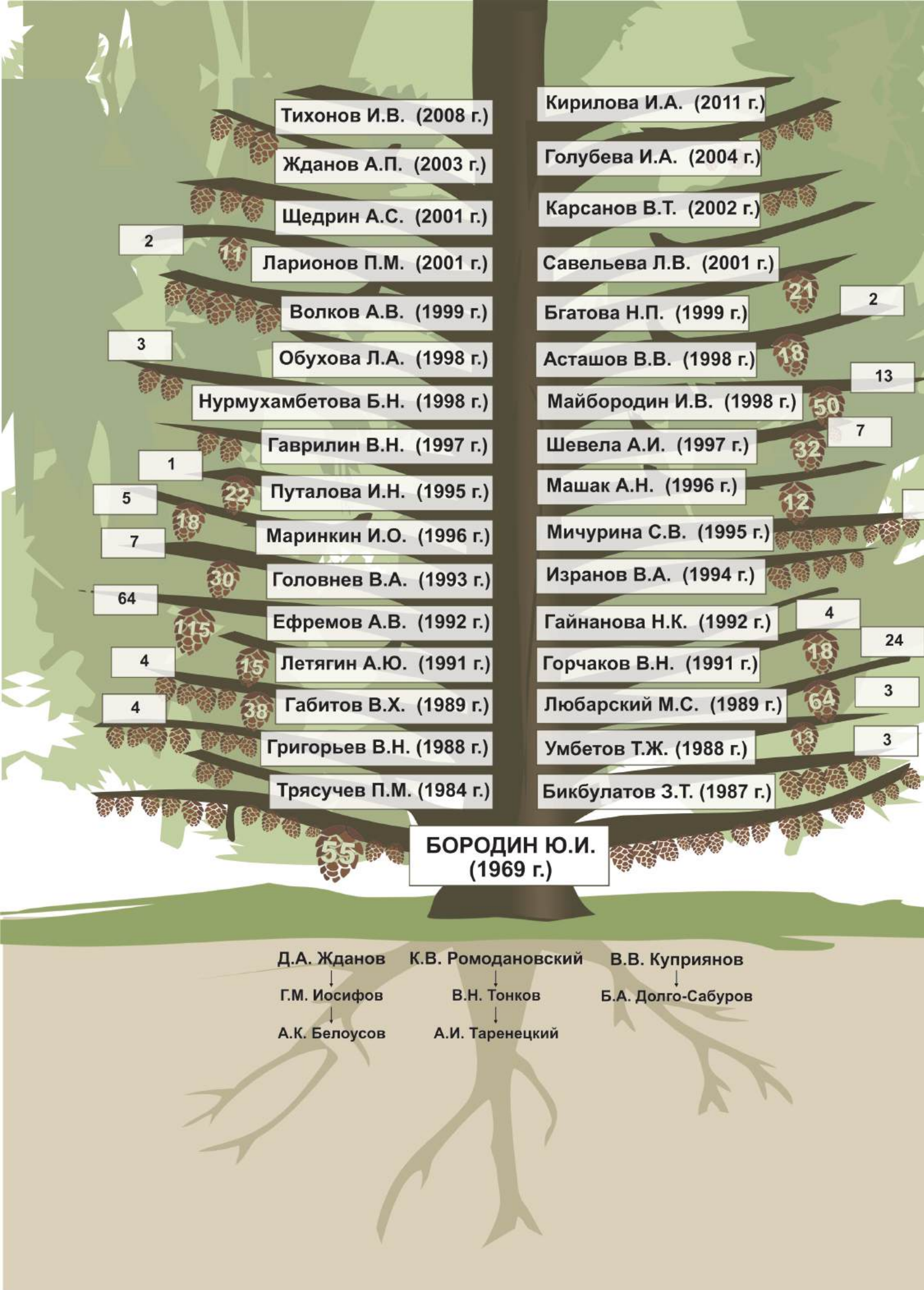
АНИЩЕНКО
Владимир
Владимирович
д-р мед. наук, профессор

Глава 3

НАУЧНЫЕ ШКОЛЫ

«Учитель продолжает жить в своих учениках».

Заслуженный деятель науки РСФСР,
профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии (1947–1966),
ректор НГМИ (1947–1964), почётный профессор НГМУ
Григорий Денисович ЗАЛЕССКИЙ (1902–1966)


Тихонов И.В. (2008 г.)
Жданов А.П. (2003 г.)
Щедрин А.С. (2001 г.)
Ларионов П.М. (2001 г.)
Волков А.В. (1999 г.)
Обухова Л.А. (1998 г.)
Нурмухамбетова Б.Н. (1998 г.)
Гаврилин В.Н. (1997 г.)
Путалова И.Н. (1995 г.)
Маринкин И.О. (1996 г.)
Головнев В.А. (1993 г.)
Ефремов А.В. (1992 г.)
Летягин А.Ю. (1991 г.)
Габитов В.Х. (1989 г.)
Григорьев В.Н. (1988 г.)
Трясучев П.М. (1984 г.)
Кирилова И.А. (2011 г.)
Голубева И.А. (2004 г.)
Карсанов В.Т. (2002 г.)
Савельева Л.В. (2001 г.)
Бгатова Н.П. (1999 г.)
Асташов В.В. (1998 г.)
Майбородин И.В. (1998 г.)
Шевела А.И. (1997 г.)
Машак А.Н. (1996 г.)
Мичурина С.В. (1995 г.)
Изранов В.А. (1994 г.)
Гайнанова Н.К. (1992 г.)
Горчаков В.Н. (1991 г.)
Любарский М.С. (1989 г.)
Умбетов Т.Ж. (1988 г.)
Бикбулатов З.Т. (1987 г.)
БОРОДИН Ю.И. (1969 г.)
Д.А. Жданов
Г.М. Иосифов
А.К. Белоусов
К.В. Ромодановский
В.Н. Тонков
А.И. Таренецкий
В.В. Куприянов
Б.А. Долго-Сабуров



Бородин Юрий Иванович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Функциональная морфология лимфатической системы» (№ 01035, 2015 г.)

Научные публикации – 913
Монографии – 50
Патенты – 18

ФИО	Докторская диссертация
1	1 докторская диссертация
	Кандидатская диссертация
55	55 кандидатских диссертаций

Бородин Юрий Иванович – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой нормальной анатомии НГМИ (1964–1988 гг.), ректор НГМИ (1971–1980 гг.).

Научная школа № 01035: «Функциональная морфология лимфатической системы».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) «с отличием» в 1953 году, затем продолжил обучение в аспирантуре на кафедре нормальной анатомии лечебного факультета.

Кандидатская диссертация: «Иннервация подколенного лимфоузла кошки и влияние нервов на ток жидкости через узел» (1956).

Докторская диссертация: «Анатомо-экспериментальное исследование лимфатических путей и вен в нормальных условиях гемодинамики и при венозном застое» (1969).

Научная генеалогия

Научным руководителем Ю.И. Бородина по кандидатской и докторской диссертациям являлся профессор Константин Владимирович Ромодановский, ученик известного анатома, академика Владимира Николаевича Тонкова. В.Н. Тонков – ученик знаменитого анатома Александра Ивановича Таренецкого, учителем которого являлся великий Венцеслав Леопольдович Грубер.

Достижения основателя научной школы

Ю.И. Бородин является автором 913 научных публикаций, 50 монографий и 25 патентов на изобретение.

Основные монографии по теме научной школы:

Бородин, Ю.И. Экспериментальное исследование лимфатического русла / Ю.И. Бородин, Л.В. Пупышев, П.М. Трясучев. – Новосибирск : Наука (Сиб. отд-ние), 1975. – 138 с.

Микролимфология / Ю.И. Бородин [и др.]. – М.: Медицина, 1983. – 287 с.

Бородин, Ю.И. Лимфатический узел при циркуляторных нарушениях / Ю.И. Бородин, В.Н. Григорьев; отв. ред. М.Д. Шмерлинг; АН СССР, Сиб. отд-ние, АМН СССР, Сиб. отд-ние, Ин-т физиологии. – Новосибирск : Наука (Сиб. отд-ние), 1986. – 266 с.

Функциональная морфология лимфоидной системы / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск, 1987. – 235 с.

Общая анатомия лимфатической системы / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск : Наука, 1990. – 275 с.

Функциональная анатомия лимфатического узла / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск : Наука, 1992. – 257 с.

Бородин, Ю.И. Патогенетические подходы к лимфокоррекции в клинике / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск, 1997. – 183 с.

Лимфатическая система и лимфотропные средства / Ю.И. Бородин, А.В. Ефремов, В.А Зыков, В.Н. Горчаков. – Новосибирск, 1997. – 136 с.

Лимфатическая система, стресс, метаболизм / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск, 1999. – 194 с.

Бородин, Ю.И. Очерки по клинической лимфологии / Ю.И. Бородин, В.А. Труфакин, М.С. Любарский. – Новосибирск, 2002. – 190 с.

Бородин, Ю.И. Мозг и жидкие среды организма – тканевая жидкость, кровь, спинномозговая жидкость, лимфа / Ю.И. Бородин, Я.М. Песин. – Бишкек; Новосибирск, 2005. – 183 с.

Бородин, Ю.И. Руководство по клинической лимфологии / Ю.И. Бородин, М.С. Любарский, В.Н. Морозов. – М. : Мед. информ. агентство, 2010. – 208 с.

Коненков, В.И. Лимфология / В.И. Коненков, Ю.И. Бородин, М.С. Любарский. – Новосибирск, 2012.

Структурно-временная организация печени лимфатической, иммунной, эндокринной систем при нарушении светового режима и введении мелатонина / Ю.И. Бородин [и др.]. – Новосибирск : Манускрипт, 2012. – 206 с.

Бородин, Ю.И. Водный гомеостаз и лимфотропная терапия / Ю.И. Бородин, Я.М. Песин. – Бишкек, 2015. – 228 с.

Горчакова, О.В. Лимфатические узлы разной локализации: старение и коррекция / О.В. Горчакова, Ю.И. Бородина, В.Н. Горчакова. – Saarbrücken : LAP LAMBERT Academic Publishing, 2017. – 350 с.

1980–1989 гг. – председатель президиума СО АМН.

1983–1989 гг. – вице-президент АМН СССР.

1989 г. – председатель Комитета Верховного Совета СССР по охране здоровья народа и член президиума Верховного Совета СССР.

1991 г. – организация первого в России НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО АМН СССР, директор (до 2004 года).

Член президиума АМН РФ.

Член Экспертного совета СО РАМН.

Член правления Всероссийского научного общества анатомов, гистологов и эмбриологов.

Председатель Новосибирского отделения Всероссийского научного общества анатомов, гистологов и эмбриологов.

Председатель Новосибирского общества лимфологов.

Вице-президент Российской ассоциации лимфологов.

Действительный член Международной ассоциации лимфологов.

Председатель проблемной комиссии федерального уровня по морфологии Межведомственного научного совета № 53 РАМН и МЗ РФ по медицинским проблемам Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера.

Член Координационного совета по морфологии в СНГ.

Член президиума Международной ассоциации морфологов стран СНГ.

Член Международного анатомического номенклатурного комитета.

Почетный гражданин Новосибирска.

Почетный профессор НГМУ, Казахского национального медицинского университета и Института терапии и кардиологии (Алма-Ата), почетный член Болгарского общества АГЭ, Томского института фармакологии СО РАМН.

Председатель попечительского Совета НГМИ – НГМА – НГМУ.

Председатель диссертационного совета Д 208.062.05 по защите докторских и кандидатских диссертаций.

Был членом редколлегии научных журналов «Вестник СО РАМН», «Морфология», «Бюллетень Сибирского отделения РАМН», «Хирургия, морфология, лимфология», Большой медицинской энциклопедии.

Лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники (1998), лауреат премии имени Н.И. Пирогова (2000) и Госпремии Киргизской республики (2008).

Награжден орденом «Знак Почета» (1961), Трудового Красного Знамени (1980), болгарским орденом «Кирилла и Мефодия» (1990), орденами Дружбы народов (1992), «За заслуги перед Отечеством» IV степени (2004), медалями «За трудовые заслуги» (1970), «За доблестный труд» (1989), Совета Министров РФ (1998), АМН имени Н.И. Пирогова (2001), Вирхова (2004), Международной ассоциации естествоиспытателей «Белый Орел» (2004), «За заслуги перед Новосибирской областью» (2004).

Ученики и их достижения

Ю.И. Бородин подготовил 32 доктора и 55 кандидатов медицинских наук.

Докторские диссертации:

Асташов Вадим Васильевич «Лимфоидные органы и лимфа при воздействии на организм низкоэнергетического лазерного излучения с различной длиной волны в нормальных условиях гемодинамики и при ишемии тимуса» (1998). Подготовил 2 докторов и 18 кандидатов медицинских наук.

Бгатова Наталья Петровна «Структурная организация тонкой кишки и паренхимы печени при использовании энтеросорбции в нормальных условиях жизнедеятельности и воздействии дестабилизирующих факторов» (1999). Подготовила 21 кандидата медицинских наук.

Бикбулатов Зиннат Тухватович «Морфофункциональное исследование кровеносного, лимфатического русел и лимфы сердца при экспериментальной ишемии миокарда и стимуляции в нем восстановительных процессов» (1987). Подготовил 3 докторов и 5 кандидатов медицинских наук.

Волков Аркадий Васильевич «Печень и ее дренажные системы в различных условиях региональной гемолимфодинамики» (1999). Подготовил 5 кандидатов медицинских наук.

Габитов Валерий Хасанович «Адаптация к условиям высокогорья и изменение радиорезистентности пищеварительных желез при общем гамма-облучении сублетальными дозами» (1989). Подготовил 4 докторов и 38 кандидатов медицинских наук.

Гаврилин Виктор Николаевич «Структурная организация печени и лимфатических узлов после введения лизосотропных препаратов» (1997). Подготовил 2 кандидатов медицинских наук.

Гайнанова Нурия Камалтдиновна «Морфофункциональная организация лимфатических и кровеносных структур, дренирующих тонкий кишечник, при длительном воздействии фосфорорганического пестицида» (1992).

Головнев Владимир Андреевич «Структурная характеристика регионарной гемолимфоциркуляции в условиях воздействия биофлавоноидов и бальнеопроцедур при экспериментальном инфаркте миокарда» (1993). Подготовил 7 докторов и 30 кандидатов медицинских наук.

Горчаков Владимир Николаевич «Системы структурного гомеостаза в суб- и экстремальных условиях Сибири и Антарктиды» (1991). Подготовил 4 докторов и 18 кандидатов медицинских наук.

Григорьев Василий Николаевич «Лимфатический узел при циркуляторных нарушениях и в условиях их фармакологической коррекции» (1988). Подготовил 4 докторов и 7 кандидатов медицинских наук.

Голубева Ирина Александровна «Морфофункциональная характеристика лимфоидных органов и стенки тонкой кишки при потреблении вод различного состава (экспериментальное исследование)» (2004). Подготовила 4 кандидатов медицинских наук.

Ефремов Анатолий Васильевич «Морфофункциональные особенности лимфатического русла при синдроме длительного сдавления и его фармакологическая коррекция» (1992). Подготовил 64 доктора и 115 кандидатов медицинских наук.

Жданов Алексей Пантелеевич «Лимфоидные органы в условиях нормы и дестабилизации хлорорганическими пестицидами с последующей коррекцией» (2003). Подготовил 3 кандидатов медицинских наук.

Изранов Владимир Александрович «Катехоламинобеспечение и морфофункциональная характеристика лимфоидных органов в норме и в условиях интоксикации бензпиреном и алкоголем» (1994). Подготовил 5 кандидатов медицинских наук.

Карсанов Валерий Туркиевич «Морфофункциональные изменения крово- и лимфотока височно-нижнечелюстного сустава при окклюзионных нарушениях и их ортопедическая коррекция» (2002). Подготовил 3 кандидатов медицинских наук.

Кирилова Ирина Анатольевна «Анатомо-функциональные свойства кости как основа создания костно-пластических материалов для травматологии и ортопедии» (2011).

Ларионов Петр Михайлович «Минерализация клапанов сердца, осложнения минерализации, подходы к лазерной диагностике и лечению» (2001). Подготовил 2 докторов и 11 кандидатов медицинских наук.

Летягин Андрей Юрьевич «Лимфатические узлы в суточной пространственно-временной организации лимфоидной системы» (1991). Подготовил 15 кандидатов медицинских наук.

Любарский Михаил Семенович «Местное лечение сорбционными углеродминеральными препаратами гнойно-септических заболеваний» (1989). Подготовил 24 доктора и 64 кандидата медицинских наук.

Майбородин Игорь Валентинович «Морфофункциональное обоснование применения сорбционно-лимфатического дренажа тканей при остром и хроническом воспалении (экспериментально-клиническое исследование)» (1998). Подготовил 13 докторов и 50 кандидатов медицинских наук.

Маринкин Игорь Олегович «Структурная организация лимфоидных органов при остром воспалительном процессе матки и в условиях его коррекции» (1996). Подготовил 5 докторов и 18 кандидатов медицинских наук.

Машак Александр Николаевич «Органы лимфатического дренажа и гемомикроциркуляторное русло при воздействии на толстую кишку вод разного состава в условиях нормального и нарушенного оттока крови (анатомо-экспериментальное исследование)» (1996). Подготовил 12 кандидатов медицинских наук.

Мичурина Светлана Викторовна «Печень и ее регионарные лимфатические узлы при воздействии 3,4-бензпиреном в онтогенезе (морфо-экспериментальное исследование)» (1995). Подготовила 1 доктора и 8 кандидатов медицинских наук.

Нурмухамбетова Балумаржан Наскеновна «Лимфатический регион тонкой кишки в условиях нормальной жизнедеятельности, при экзотоксикозе и эндоэкологической реабилитации» (1998). Подготовила 3 докторов и 2 кандидатов медицинских наук.

Обухова Лидия Александровна «Структурные преобразования в системе лимфоидных органов при действии на организм экстремально низких температур и в условиях коррекции адаптивной реакции полифенольными соединениями растительного происхождения» (1998).

Путалова Ирина Николаевна «Регионарный лимфатический аппарат сердца при инфаркте миокарда и асептическом экзоперикардите (экспериментальное исследование)» (1995). Подготовила 1 доктора и 22 кандидата медицинских наук.

Савельева Лариса Владимировна «Функциональная морфология лимфоидных органов при воздействии лечебной грязи в различных возрастных периодах (экспериментальное исследование)» (2001).

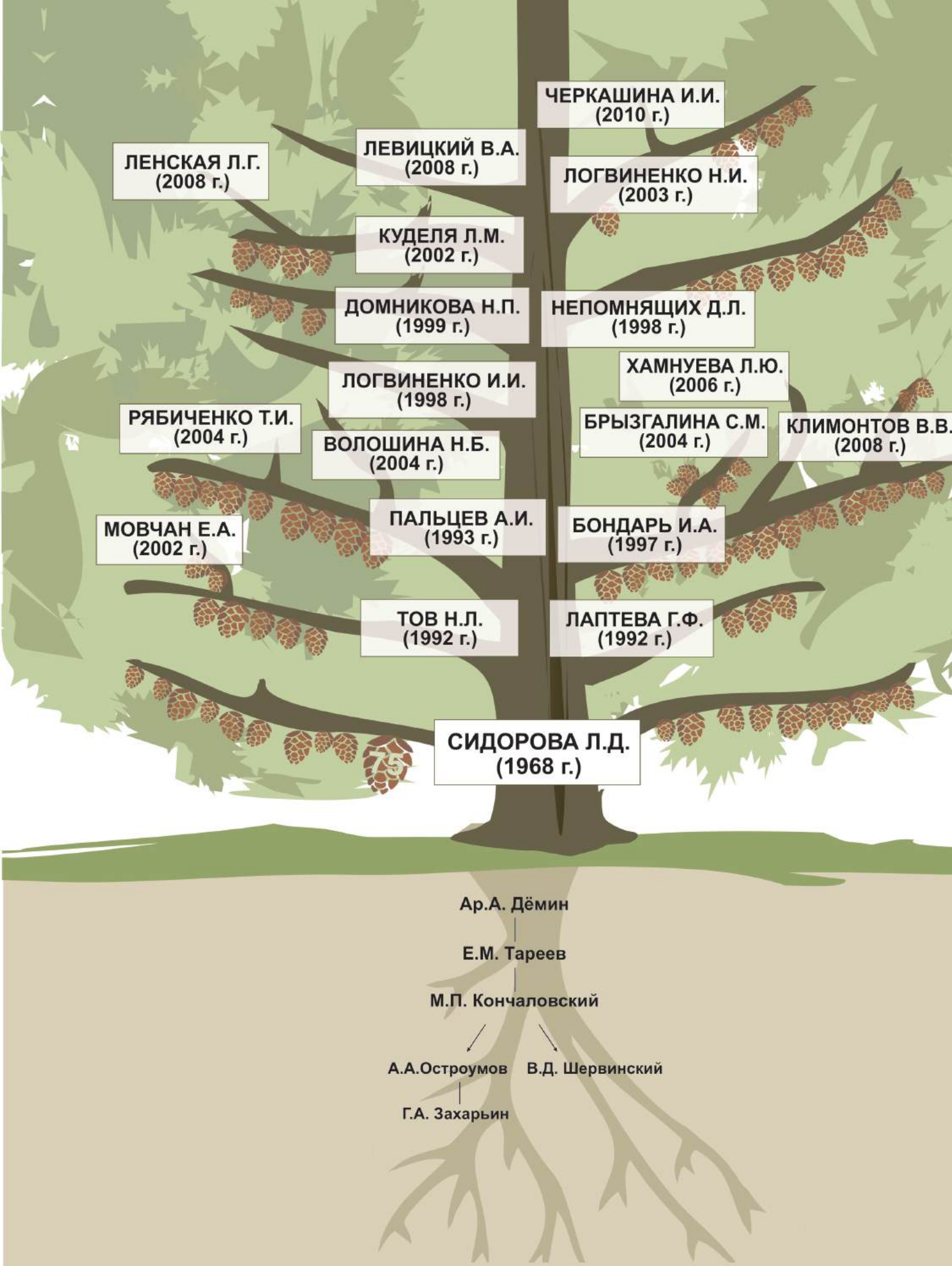
Тихонов Игорь Викторович «Регионарные лимфатические узлы простаты в норме, при венозном застое в малом тазу и в условиях физио- и фитокоррекции: анатомо-экспериментальное исследование» (2008).

Трясучев Павел Маркович «Анатомо-физиологическое исследование регионарных, видовых и экологических особенностей лимфатических узлов» (1984). Подготовил 2 кандидатов медицинских наук.

Умбетов Туракбай Жетенович «Морфо-функциональное исследование регионарных лимфатических узлов почек при действии алкоголя в условиях нормальной и нарушенной гемо- и лимфоциркуляции» (1988). Подготовил 3 докторов и 13 кандидатов медицинских наук.

Шевела Андрей Иванович «Клинико-морфологические аспекты лечения лимфатических отеков нижних конечностей» (1997). Подготовил 7 докторов и 32 кандидата медицинских наук.

Щедрин Андрей Станиславович «Закономерности анатомо-антропологической индивидуальной изменчивости организма мужчин в онтогенезе» (2001). Подготовил 3 кандидата медицинских наук.


ЧЕРКАШИНА И.И.
(2010 г.)
ЛЕВИЦКИЙ В.А.
(2008 г.)
ЛЕНСКАЯ Л.Г.
(2008 г.)
ЛОГВИНЕНКО Н.И.
(2003 г.)
КУДЕЛЯ Л.М.
(2002 г.)
ДОМНИКОВА Н.П.
(1999 г.)
НЕПОМНЯЩИХ Д.Л.
(1998 г.)
ЛОГВИНЕНКО И.И.
(1998 г.)
ХАМНУЕВА Л.Ю.
(2006 г.)
РЯБИЧЕНКО Т.И.
(2004 г.)
ВОЛОШИНА Н.Б.
(2004 г.)
БРЫЗГАЛИНА С.М.
(2004 г.)
КЛИМОНТОВ В.В.
(2008 г.)
МОВЧАН Е.А.
(2002 г.)
ПАЛЬЦЕВ А.И.
(1993 г.)
БОНДАРЬ И.А.
(1997 г.)
ТОВ Н.Л.
(1992 г.)
ЛАПТЕВА Г.Ф.
(1992 г.)
СИДОРОВА Л.Д.
(1968 г.)
Ар.А. Дёмин
Е.М. Тареев
М.П. Кончаловский
А.А.Остроумов
В.Д. Шервинский
Г.А. Захарьин

В.В.



Сидорова Лидия Дмитриевна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Новосибирская школа внутренних болезней» (№ 01159, 2017 г.)

Научные публикации – 437
Монографии – 3

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

75 кандидатских диссертаций

Сидорова Лидия Дмитриевна – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, почетный профессор НГМУ, заведующий кафедрой внутренних болезней лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета (1977–2001).

Научная школа № 01159: «Новосибирская школа внутренних болезней».

Образование: окончив в 1949 г. Новосибирский государственный медицинский институт, а затем клиническую ординатуру на кафедре госпитальной терапии, Л.Д. Сидорова была избрана ассистентом этой кафедры.

Кандидатская диссертация: «Проницаемость кровеносных капилляров и общий белок сыворотки у больных лёгочными нагноениями» (1958 г.).

Докторская диссертация: «Острый лейкоз (распространение, патогенез, этиология, клиника и лечение)» (1968 г.).

Научная генеалогия

Лидия Дмитриевна Сидорова является видным представителем Новосибирской научной терапевтической школы, основанной членом-корреспондентом АМН Ар.А. Дёминым (1918–1977) и берущей своё начало от Московской терапевтической школы. Непосредственным учителем Ар.А. Дёмина был академик АМН СССР Е.М. Тареев (1895–1986) – советский терапевт, один из основоположников советской нефрологии, гепатологии, ревматологии и паразитологии, подготовивший ряд выдающихся учеников, таких как В.А. Насонова, А.В. Сумароков, Н.А. Мухин и другие. Учителем Е.М.Тареева был российский и советский терапевт профессор, заслуженный деятель науки РСФСР М.П. Кончаловский (1875–1942) – создатель крупной школы терапевтов, среди представителей которой А.А. Багдасаров, Б.Е. Вотчал, С.А. Гиляревский, А.Г. Гукасян.

Достижения основателя научной школы

Л.Д. Сидорова прошла большой путь от ассистента до доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии (терапии для субординаторов, внутренних болезней) лечебного факультета НГМУ, которой руководила в течение 25 лет (1977–2001 гг.). В 1958 г. она защитила кандидатскую диссертацию, а в 1968 г. – докторскую. Л.Д. Сидорова продолжила и подняла на новый уровень развитие Новосибирской терапевтической научной школы. Под ее руководством активно проводилась работа в таких направлениях, как пульмонология, нефрология, гастроэнтерология и гематология. Результаты этой работы стали значительным вкладом в медицинскую науку и практическое здравоохранение.

В течение 40 лет Л.Д. Сидорова занималась одной из актуальных проблем медицины – пульмонологией, она – инициатор и организатор развития пульмонологической службы в Новосибирской области, была руководителем областного пульмонологического центра. Л.Д. Сидорова была членом Российского респираторного общества и Европейского респираторного общества. Принимала участие во всех отечественных и 14 зарубежных конгрессах этого общества. С 1980 г. Л.Д. Сидорова являлась членом проблемной комиссии союзного значения «Пульмонология», а с 1982 г. – членом проблемной комиссии «Физиология и патология органов дыхания».

Ученики и их достижения

Ее ученики работают на многих кафедрах Новосибирского государственного медицинского университета. Л.Д. Сидорова опубликовала более 400 научных работ, посвящённых вопросам эпидемиологии и эволюции болезней внутренних органов, механизмам хронизации заболеваний. Под руководством Л.Д. Сидоровой подготовлено и защищено 12 докторских и 75 кандидатских диссертаций. Среди ее учеников профессора Тов Н.Л., Пальцев А.И., Бондарь И.А., Непомнящих Д.Л., Домникова Н.П., Куделя Л.М., Логвиненко И.И., Логвиненко Н.И., доктор меди-

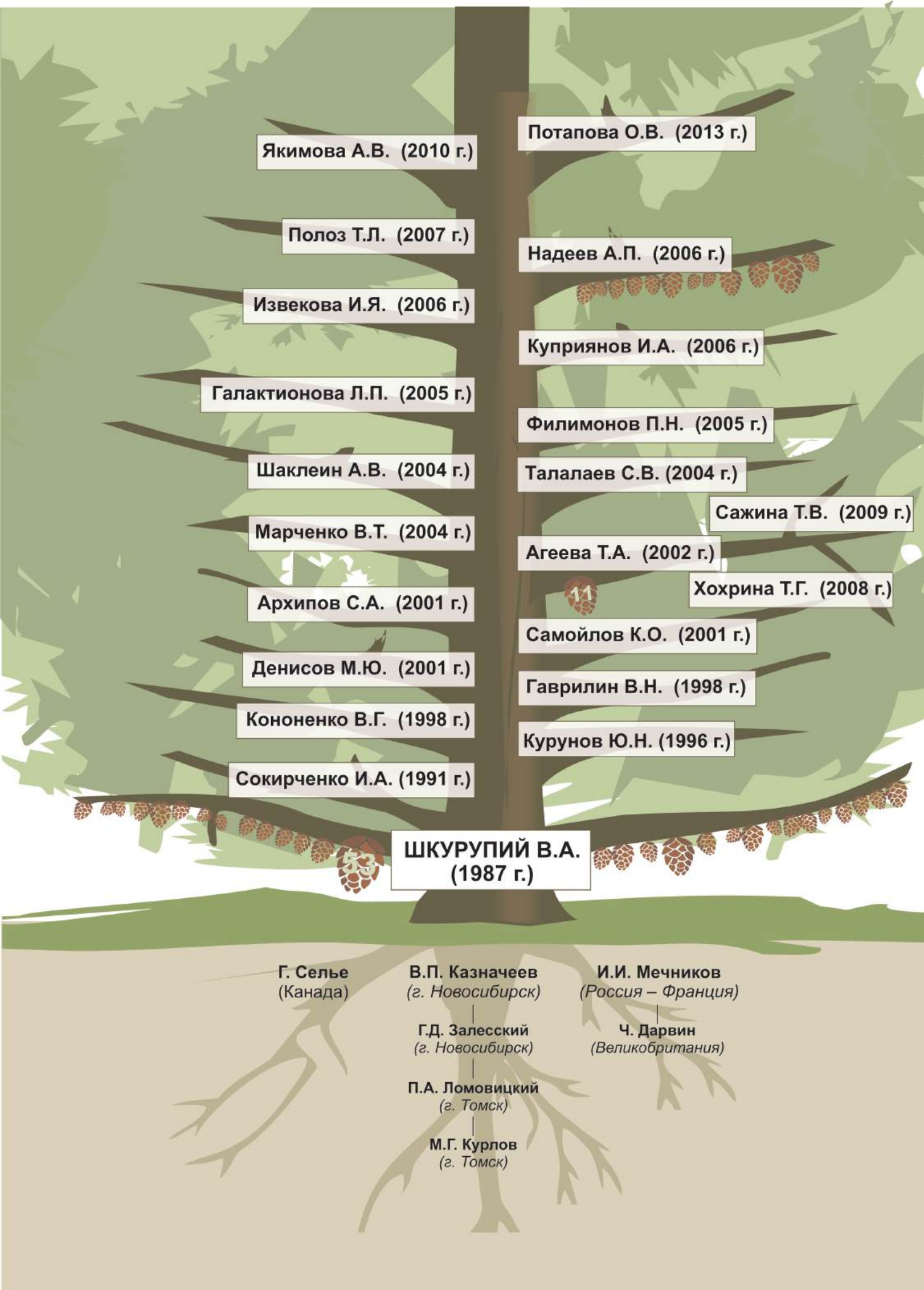
цинских наук Лаптева Г.Ф. и другие. О разносторонности научных интересов Л.Д. Сидоровой свидетельствуют темы научных работ ее учеников. Вот некоторые из них: Тов Н.Л. (1992) «Клинико-морфо-патогенетическая характеристика и лечение хронического гломерулонефрита», Пальцев А.И. (1993) «Патология органов пищеварения при хроническом описторхозе: патоморфоз, клиника, диагностика, лечение и профилактик», Бондарь И.А. (1997) «Клинические, метаболические и иммунные особенности формирования осложнений сахарного диабета», Домникова Н.П. (1999) «Внутрибольничные пневмонии (патоморфогенез, особенности клиники и терапии, критерии прогноза)», Куделя Л.М. (2002) «Поздняя астма – особенности клинического течения, иммунологические, функциональные и цитологические маркеры, оптимизация лечения».

Л.Д. Сидоровой совместно с коллегами и учениками опубликованы монографии «Неспецифические заболевания лёгких в условиях Западной Сибири» (1984), «Внутрибольничные пневмонии» (патоморфогенез, особенности клиники и терапии, критерии прогноза), учебное пособие «Внутренние болезни» (2006).

В 1982 г. Л.Д. Сидорова была избрана членом-корреспондентом АМН СССР, а в 1985 г. – главным ученым секретарем Сибирского отделения АМН СССР (с 1992 г. – РАМН). С 1990 по 2001 г. – заместитель председателя СО РАМН, с 2001 г. – член президиума СО РАМН. За период работы в президиуме СО РАМН курировала раздел научно-организационной деятельности, работу клиник, была председателем Экспертного совета при президиуме СО РАМН. Длительное время возглавляла Совет старейшин президиума СО РАМН, Этический комитет, комиссию по аттестации врачей клиник СО РАМН.

Л.Д. Сидорова активно занималась общественной деятельностью: была членом президиума Комитета женщин СССР, возглавляла Областной совет женщин, была членом комиссии по помилованию при администрации Новосибирской области. В 2002 г. была избрана женщиной года – в науке. За заслуги перед наукой и здравоохранением Л.Д. Сидорова награждена медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени, медалями «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», «За трудовое отличие» и «Ветеран труда», знаком «Отличник здравоохранения». Ей присвоены звания «Заслуженный деятель науки РФ» и «Заслуженный врач РФ». В 2014 году ей присвоено звание «Почетный житель Новосибирской области».

Л.Д. Сидорова была лидером Новосибирской терапевтической школы, высокоэрудированным клиницистом, воспитанным на лучших традициях отечественной медицины. Специалист широкого профиля, Л.Д. Сидорова много сил отдавала воспитанию будущих врачей, развитию практического здравоохранения Новосибирской области, длительное время возглавляла Новосибирское областное общество терапевтов.


Потапова О.В. (2013 г.)
Якимова А.В. (2010 г.)
Полоз Т.Л. (2007 г.)
Надеев А.П. (2006 г.)
Извекова И.Я. (2006 г.)
Куприянов И.А. (2006 г.)
Галактионова Л.П. (2005 г.)
Филимонов П.Н. (2005 г.)
Шаклеин А.В. (2004 г.)
Талалаев С.В. (2004 г.)
Сажина Т.В. (2009 г.)
Марченко В.Т. (2004 г.)
Агеева Т.А. (2002 г.)
11
Хохрина Т.Г. (2008 г.)
Архипов С.А. (2001 г.)
Самойлов К.О. (2001 г.)
Денисов М.Ю. (2001 г.)
Гаврилин В.Н. (1998 г.)
Кононенко В.Г. (1998 г.)
Курунов Ю.Н. (1996 г.)
Сокирченко И.А. (1991 г.)
53
ШКУРУПИЙ В.А.
(1987 г.)
Г. Селье
(Канада)
В.П. Казначеев
(г. Новосибирск)
Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)
П.А. Ломовицкий
(г. Томск)
М.Г. Курлов
(г. Томск)
И.И. Мечников
(Россия – Франция)
Ч. Дарвин
(Великобритания)



Шкурупий Вячеслав Алексеевич

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Межтканевые, молекулярно-клеточные взаимоотношения в патогенезе острого и хронического воспаления и их осложнений, разработка средств "адресной" терапии» (№ 00655, 2016 г.)

Научные публикации – 800
Монографии – 17
Патенты – 40

ФИО	Докторская диссертация
1	1 докторская диссертация
	Кандидатская диссертация
53	53 кандидатские диссертации

Шкурупий Вячеслав Алексеевич – академик РАН, Заслуженный деятель РФ, почётный профессор Новосибирского государственного медицинского университета, член президиума Российского общества патологоанатомов (2009–2017), Международной академии патологии; член-корреспондент Российской академии естествознания, Академии наук высшей школы; эксперт Федерального реестра экспертов научно-технической сферы, эксперт РАН; член Экспертного научного совета при правительстве Новосибирской области и Общественного совета мэрии Новосибирска по стратегическим проблемам устойчивого развития.

Научная школа № 00655: «Межтканевые, молекулярно-клеточные взаимоотношения в патогенезе острого и хронического воспаления и их осложнений, разработка средств “адресной” терапии».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института в 1969 году.

Кандидатская диссертация: «Сравнительное морфологическое исследование ультраструктур гепатоцитов мышей разных генетических линий – интактных и в условиях острого токсического повреждения печени» (1974).

Докторская диссертация: «Структурная организация нормальной и повреждённой печени при стрессе и введении лизосомотропных препаратов» (1987).

Научная генеалогия

И.И. Мечников, Г. Селье, Ч. Дарвин.

Достижения основателя научной школы

В.А. Шкурупий – автор и соавтор более 800 научных работ, в том числе 17 монографий (14 в соавторстве), более 500 научных статей в отечественных и зарубежных журналах, 45 патентов РФ на изобретения, в числе которых 2 евразийских.

Шкурупий В.А. – член редакционных коллегий научных журналов «Бюллетень экспериментальной биологии и медицины», «Сибирский научный медицинский журнал», «Вестник судебной медицины», «Медицинский альянс», «Бюллетень сибирской медицины». Работал заведующим Центральной научно-исследовательской лабораторией Новосибирского государственного медицинского института, там же: 10 лет – проректором по научной работе, 25 лет – заведующим кафедрой патологической анатомии, в настоящее время профессор этой кафедры; 15 лет – директором Научного центра клинической и экспериментальной медицины (после его переименования – НИИ экспериментальной и клинической медицины РАМН (ФАНО) РФ). В настоящее время научный руководитель Федерального исследовательского центра фундаментальной и трансляционной медицины (ФИЦ ФТМ), заведующий отделом общей патологии НИИ экспериментальной и клинической медицины в составе ФИЦ ФТМ, одним из инициаторов создания которого он являлся.

В.А. Шкурупий известен своими научными работами в области изучения клеточных и субклеточных изменений во внутренних органах при процессах компенсации и приспособления: остром и хроническом стрессе, инволюции с акцентом на реакциях вакуолярно-лизосомального аппарата клеток, патогенезе острого и хронического воспаления и его фибротических осложнений, вызываемых токсинами, внутриклеточными паразитами: бактериями, вирусами и грибами, при гранулематозах различной этиологии; патогенетическим обоснованием и созданием лизосомотропных средств «адресной» терапии. Одним из направлений в его научной деятельности является разработка новых эффективных способов диагностики, профилактики и лечения социально значимых заболеваний человека. Под его руководством выполняется цикл исследований по изучению эффектов слабо разветвленных окисленных полисахаридов и их конъюгатов; разработаны: средство профилактики вирусного гриппа «Декстраналь»; композиция «Амфодекс» – для лечения висцеральных микозов и их осложнений; «Декстразид» – высокоэффективные противотуберкулёзные композиции, проведены их доклинические испытания и адаптация к

промышленному производству. Разработаны и внедрены в практику здравоохранения способы дифференциальной диагностики новообразований в щитовидной железе с использованием многослойных искусственных нейронных сетей, лечения атопического дерматита, методы диагностики и коррекции дисплазии соединительной ткани.

Ученики и их достижения

В.А. Шкурупий подготовил 19 докторов и 53 кандидата медицинских наук.

Основные докторские диссертации:

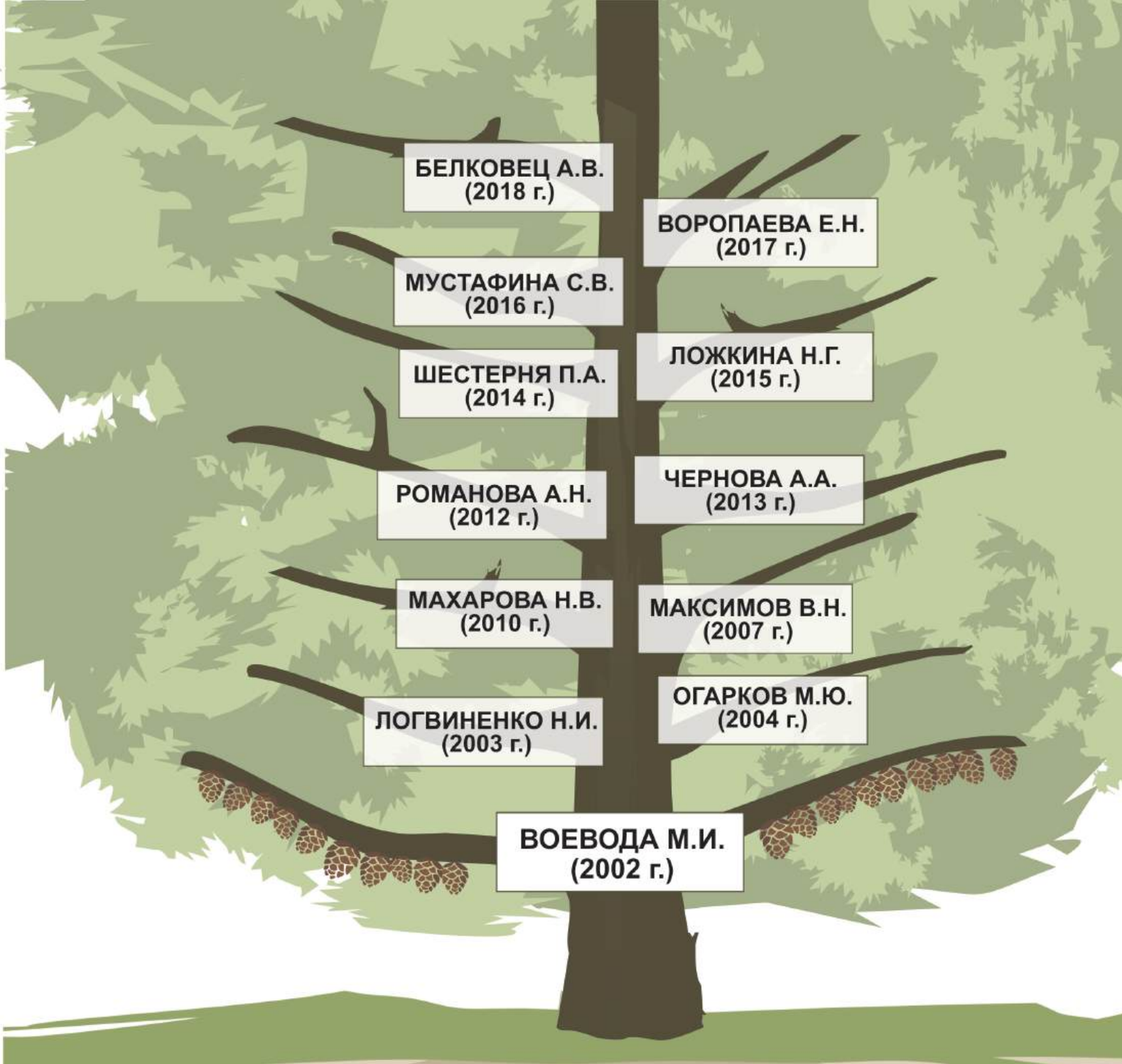
А.П. Надеев (2006). Вариантность структурной организации печени, системы мононуклеарных фагоцитов в норме, при инфекционной патологии в пери- и постнатальный период.

Т.А. Агеева (2002). Патоморфологические аспекты постцитостатических поражений печени и желудка при гемобластозах.

А.В. Якимова (2010). Морфофункциональные особенности системы «мать – плацента – плод» при туберкулёзе.

П.Н. Филимонов (2005). Патоморфология хронических сочетанных вирусных гепатитов у детей.

Т.Л. Полоз (2007). Патоморфология фолликулярных опухолей щитовидной железы и их дифференциальная диагностика методом компьютерного анализа изображений и нейросетевых технологий.



А.В. Шабалин **Н.А. Колчанов** **Ю.П. Никитин** **В.К. Шумный** **Л.С. Сандахчиев**

В.П. Казначеев
(г . Новосибирск)

Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)

П.А. Ломовицкий
(г. Томск)

М.Г. Курлов
(г. Томск)



Воевода
Михаил Иванович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Молекулярная эпидемиология заболеваний человека»
(№ 01152, 2017 г.)

Научные публикации – 800
Монографии – 18
Патенты – 19

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Воевода Михаил Иванович – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, врио руководителя Федерального исследовательского центра фундаментальной и трансляционной медицины, заместитель председателя СО РАН.

Научная школа № 01152: «Молекулярная эпидемиология заболеваний человека».

Образование: окончил Новосибирский государственный медицинский институт (НГМИ), лечебный факультет по специальности «Лечебное дело» в 1982 г.

Кандидатская диссертация: «Популяционно-генетическое изучение уровней липидов крови и артериального давления у коренных жителей Чукотки» по специальности «Кардиология» (1990).

Докторская диссертация: «Полиморфизм и связь с факторами риска некоторых генов предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям в этнических группах Сибири. Молекулярно-эпидемиологические и эволюционно-генетические аспекты» по специальностям «Кардиология» и «Генетика» (2002).

Научная генеалогия

М.И. Воевода является учеником и продолжателем научного наследия академика РАН Ю.П. Никитина.

Никитин Юрий Петрович (род. 23 августа 1928) – советский и российский учёный, академик РАМН (РАН), профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный ветеран СО РАН (2017), почётный профессор Университета Аляски (США), почётный член Российского научного общества терапевтов, почётный кардиолог России, почётный профессор Новосибирского государственного медицинского университета. Член консультативного Совета Международного союза по приполярной медицине, Европейского и Международного союза по приполярной медицине, Европейского и международного обществ кардиологов, ангиологов, Международной сердечной федерации, член Международной академии информатизации, член правления ряда российских научных обществ: терапевтов, геронтологов, кардиологов.

Исследования Ю.П. Никитина относятся к разным разделам медицины, им создана одна из ведущих научных школ в Сибирском регионе и России по проблемам атеросклероза, нарушений липидного обмена, сердечно-сосудистых заболеваний и эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний.

Важную роль в научной биографии М.И. Воеводы сыграли: Владимир Константинович Шумный – советский и российский генетик, академик РАН. С 1986 года по 2007 год – директор Института цитологии и генетики СО РАН; Лев Степанович Сандахчиев – российский учёный, специалист в области молекулярной биологии и вирусологии, доктор биологических наук, профессор, академик РАН, основатель Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор», возглавлял центр с 1982 по 2005 год; Николай Александрович Колчанов — российский учёный, академик РАН, специалист в области генетики, нанотехнологий и информационных технологий, директор Института цитологии и генетики СО РАН с 2008 по 2018 год, научный руководитель Института цитологии и генетики СО РАН с 2018 года; Алексей Васильевич Шабалин (1947–2008) – терапевт, геронтолог, член-корреспондент РАМН, профессор, заведующий кафедрой терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей Новосибирского медицинского университета. Занимался вопросами геронтологии: изучением биологических механизмов старения и долгожительства в Сибири, вопросами кардиологии, функциональной диагностики и клинической фармакологии у лиц пожилого возраста. Вице-президент Геронтологического общества Российской академии наук.

Достижения основателя научной школы

М.И. Воевода – специалист в области генетики терапевтических заболеваний. М.И. Воевода, его последователи и ученики ведут исследования в области изучения роли наследствен-

ных факторов при различных заболеваниях человека, разработки новых методов молекулярно-генетических исследований.

В настоящее время основные направления научной деятельности включают: изучение молекулярно-генетических основ мультифакториальных и наследственных заболеваний, молекулярно-эпидемиологическую характеристику разнообразия генофонда населения Северной и Центральной Азии, разработку методов молекулярно-генетического анализа вариабельности генома человека. Развиваемая ими тематика органически интегрировалась во все клинические и эпидемиологические исследования ряда институтов Сибири, способствовала привлечению внимания большого числа исследователей Сибири к генетическим проблемам патологии человека.

Получены новые данные о распространенности в различных этнических группах Северной Азии мутаций, ответственных за развитие ряда наследственных заболеваний, и полиморфизме генов, влияющих на формирование предрасположенности к мультифакториальным патологическим состояниям. Установлено наличие выраженных различий генофондов коренного и пришлого населения по этим характеристикам. Показано, что связь генетических маркеров с различными фенотипическими показателями отличается в этнических группах.

Внедрена в клиническую практику система выявления, диагностики и лечения ряда моногенных форм распространенных хронических заболеваний с использованием технологий высокопроизводительного генетического анализа, включая семейную гиперхолестеринемию, сахарный диабет типа MODY и ряд других.

Трудовая деятельность М.И. Воеводы до 2019 г. была связана с Институтом терапии СО РАМН, ныне – Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины – филиал Федерального исследовательского центра Институт цитологии и генетики СО РАН. С 1982 по 1984 г. М.И. Воевода обучался в клинической ординатуре по специальности «Внутренние болезни». По окончании ординатуры был зачислен в штат института и последовательно прошел все служебные ступени от старшего лаборанта до заместителя директора по научной работе и директора института. В 1990 году защитил кандидатскую диссертацию, в 2002 году защитил докторскую диссертацию.

В 2004 году присвоено ученое звание профессора по специальности «Генетика».

В 2005 году избран членом-корреспондентом РАМН, а в 2016 году – академиком РАН.

С 2019 г. руководит в качестве врио Федеральным исследовательским центром фундаментальной и трансляционной медицины.

Под руководством Михаила Ивановича выполнено 20 кандидатских и 11 докторских диссертаций.

М.И. Воевода – автор более 800 научных публикаций, включая статьи в журналах Nature, Science, New England Journal of Medicine, является соавтором 18 монографий, в том числе коллективных международных. Имеет 19 патентов на изобретения, описывающих новые способы диагностики.

М.И. Воевода – ответственный секретарь «Сибирского научного медицинского журнала», член редколлегии «Вавиловского журнала генетики и селекции», член редколлегии журналов «Атеросклероз», «Бюллетень Сибирского отделения РАМН», «Российского кардиологического журнала», «Успехи геронтологии», «Архив внутренней медицины».

Организационно-научная и общественно-научная деятельность

В 2010 году избран главным ученым секретарем СО РАМН. С 2017 года – заместитель председателя СО РАН. Является экспертом Российской академии наук, Российского научного фонда, Российского фонда фундаментальных исследований. Член Совета Международного общества терапевтов, член президиума Совета Международного общества по приполярной медицине. В 2009 году избран вице-президентом Российского научного медицинского общества терапевтов. Вице-президент Национального общества по изучению атеросклероза. Полномочный предста-

витель Российского научного медицинского общества терапевтов по Сибири и Дальнему Востоку.

Лауреат премии РАН в области междисциплинарых исследований имени академика В.П. Алексеева. Лауреат Государственной премии Новосибирской области за разработку метода экспресс-диагностики инфаркта миокарда. Награжден грамотами РАМН, президиума СО РАМН, Федерального агентства научных организаций России. Удостоен медали Hildes Award Канадского общества по приполярной медицине, Fairbanks, AK, USA (2012), медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени.

Ученики и их достижения

Профессор Логвиненко Надежда Ивановна. Докторская диссертация «Некоторые особенности этиологии, клиники, влияние генетических факторов на формирование воспаления (на модели современных пневмоний в Новосибирске)» (2003).

Профессор Огарков Михаил Юрьевич. Докторская диссертация «Особенности полиморфизма гена аполипопротеина Е, распространенность ишемической болезни сердца, ее основных метаболических и неметаболических факторов риска у коренного населения Горной Шории» (2004).

Профессор Максимов Владимир Николаевич. Докторская диссертация «Связь наследственной отягощенности и полиморфизма некоторых генов-кандидатов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их факторами риска в городской популяции Западной Сибири» (2007).

Махарова Наталья Владимировна. Докторская диссертация «Клинико-инструментальная характеристика коронарного атеросклероза в Республике Саха (Якутия)» (2010).

Романова Анна Николаевна. Докторская диссертация «Ассоциация метаболического синдрома с коронарным атеросклерозом у жителей Якутии» (2012).

Чернова Анна Александровна. Докторская диссертация «Клинико-генетические предикторы первичных нарушений сердечного ритма и проводимости» (2013).

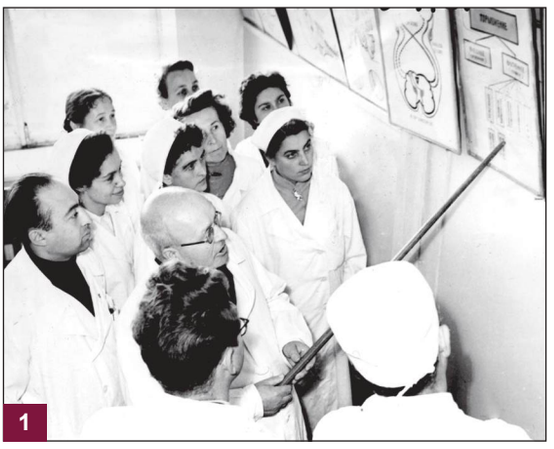
Шестерня Павел Анатольевич. Докторская диссертация «Клинико-генетические предикторы возникновения и исходов инфаркта миокарда» (2014).

Ложкина Наталья Геннадьевна. Докторская диссертация «Острый коронарный синдром: клинические, биохимические и молекулярно-генетические аспекты отдаленного прогнозирования» (2015).

Мустафина Светлана Владимировна. Докторская диссертация «Риск сахарного диабета и метаболический синдром: Популярное исследование в Сибири» (2016).

Воропаева Елена Николаевна. Докторская диссертация «Изменчивость гена TP53 и его роль в опухолевой прогрессии диффузной В-крупноклеточной лимфомы» (2017).

Белковец Анна Владимировна. Докторская диссертация «Персонифицированная оценка рисков развития рака желудка с использованием серологических и генетических параметров» (2018).



1



2

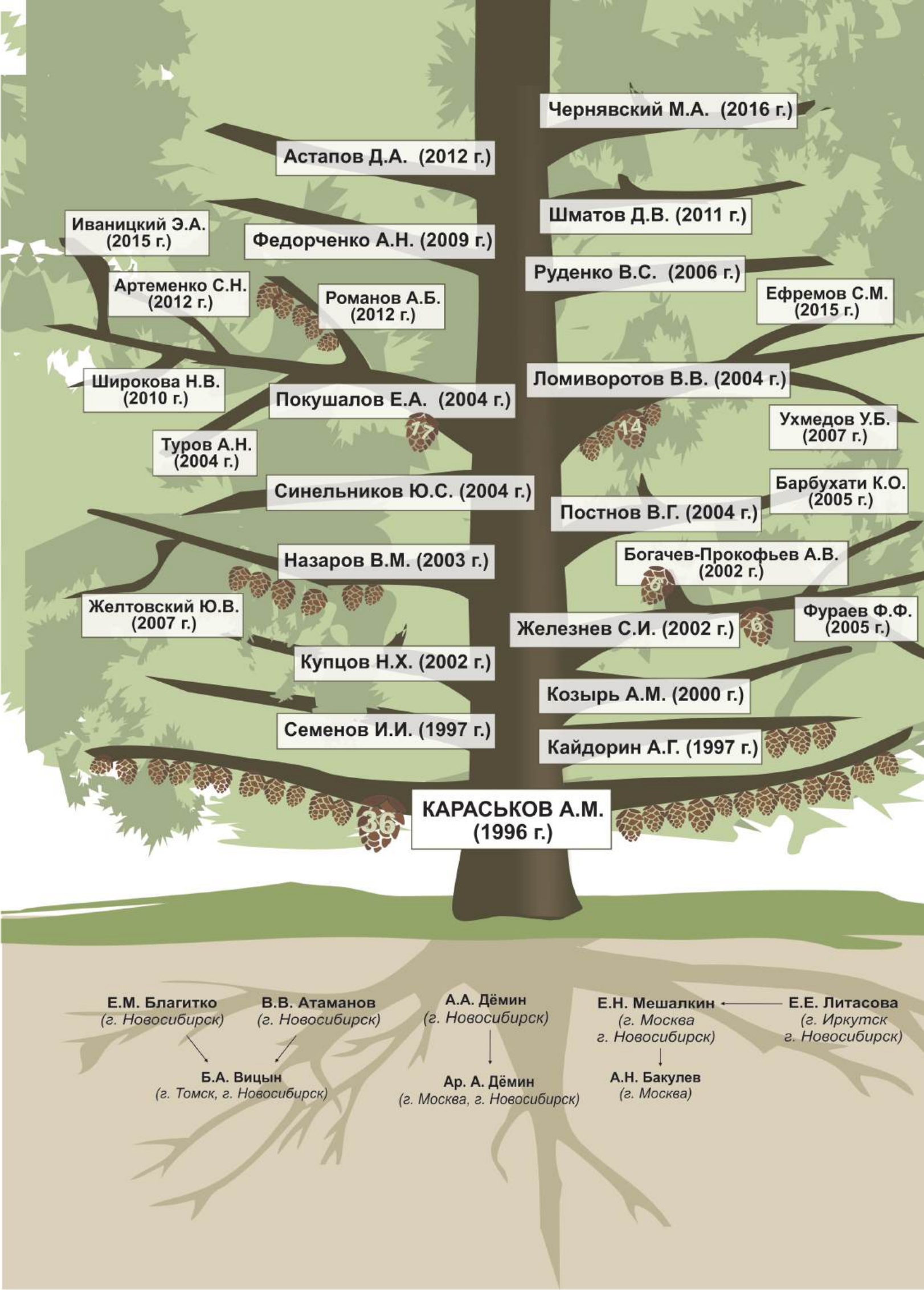


3



4

* Описание фотографий см. на с. 509–510.


Чернявский М.А. (2016 г.)
Астапов Д.А. (2012 г.)
Шматов Д.В. (2011 г.)
Иваницкий Э.А. (2015 г.)
Федорченко А.Н. (2009 г.)
Руденко В.С. (2006 г.)
Артеменко С.Н. (2012 г.)
Романов А.Б. (2012 г.)
Ефремов С.М. (2015 г.)
Широкова Н.В. (2010 г.)
Ломиворотов В.В. (2004 г.)
Покушалов Е.А. (2004 г.)
17
14
Ухмедов У.Б. (2007 г.)
Туров А.Н. (2004 г.)
Синельников Ю.С. (2004 г.)
Барбухати К.О. (2005 г.)
Постнов В.Г. (2004 г.)
Назаров В.М. (2003 г.)
Богачев-Прокофьев А.В. (2002 г.)
8
Желтовский Ю.В. (2007 г.)
Фураев Ф.Ф. (2005 г.)
Железнев С.И. (2002 г.)
6
Купцов Н.Х. (2002 г.)
Козырь А.М. (2000 г.)
Семенов И.И. (1997 г.)
Кайдорин А.Г. (1997 г.)
36
КАРАСЬКОВ А.М. (1996 г.)
Е.М. Благитко
(г. Новосибирск)
В.В. Атаманов
(г. Новосибирск)
Б.А. Вицын
(г. Томск, г. Новосибирск)
А.А. Дёмин
(г. Новосибирск)
Ар. А. Дёмин
(г. Москва, г. Новосибирск)
Е.Н. Мешалкин
(г. Москва
г. Новосибирск)
Е.Е. Литасова
(г. Иркутск
г. Новосибирск)
А.Н. Бакулев
(г. Москва)



Караськов Александр Михайлович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Обоснование и внедрение в клиническую практику концепции снижения заболеваемости и смертности у пациентов с сердечно-сосудистой патологией» (№ 01230, 2019 г.)

Научные публикации – 606
Монографии – 39
Патенты – 69

ФИО — Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

36 — 36 кандидатских диссертаций

Караськов Александр Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Научная школа № 01230: «Обоснование и внедрение в клиническую практику концепции снижения заболеваемости и смертности у пациентов с сердечно-сосудистой патологией».

Образование: в 1983 г. после окончания лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета А.М. Караськов начинает работать в Новосибирском научно-исследовательском институте патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина. Совершенствуясь как практикующий кардиохирург и совмещая лечебную работу с активной научной деятельностью, Александр Михайлович прошел путь от младшего научного сотрудника до заместителя директора по научной работе (1998–1999). С 1999 по 2019 год А.М. Караськов являлся директором Центра им. акад. Е.Н. Мешалкина.

Кандидатская диссертация: «Применение в кардиохирургии врожденных пороков сердца эндокардиоваскулярного лазерного облучения» (1989).

Докторская диссертация: «Результаты хирургического лечения врожденных пороков сердца в зависимости от метода обеспечения открытого сердца» (1996).

Научная генеалогия

Учителя: Е.М. Благитко, В.В. Атаманов, А.А. Дёмин, Е.Н. Мешалкин, Е.Е. Литасова.

Достижения основателя научной школы

Караськов А.М. автор и соавтор 606 научных работ, включая 39 монографий, среди которых:

Lomivorotov V.V., Efremov S.M., Fominskiy E.V., Kirov M.Y., Karaskov A.M. Low-cardiac-output syndrome after cardiac surgery // Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia. – 2017. – Vol. 31, No 1. – P. 291–308.

Lomivorotov V.V., Efremov S.M., Pokushalov E.A., Karaskov A.M. New-onset atrial fibrillation after cardiac surgery: pathophysiology, prophylaxis, and treatment // Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia. – 2016. – Vol. 30, No 1. – P. 200–216.

Fominskiy E., Putzu A., Monaco F., Scandroglio A.M., Zangrillo A., Landoni G., Karaskov A., Galas F.R.B.G., Hajjar L.A. Liberal transfusion strategy improves survival in perioperative but not in critically ill patients. A meta-analysis of randomised trials // British Journal of Anaesthesia. – 2015. – Vol. 115. – No 4. – P. 511–519.

Барбараш Л.С., Караськов А.М., Семеновский М.Л., Журавлева И.Ю., Одаренко Ю.Н., Вавилов П.А., Нохрин А.В., Астапов Д.А. Биопротезы клапанов сердца в России: опыт трех клиник // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2011. – № 2. – С. 21–26.

Основные монографии по теме научной школы:

Караськов А.М., Ф.Ф. Тураев, С.И. Железнев. Протезирование аортального клапана: Выбор искусственного клапана сердца. [Б. м.]: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2017. – 112 с.

Чернявский А.М., Караськов А.М., Едемский А.Г. Хирургическое лечение хронической постэмболической легочной гипертензии // Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Гл. 23. – С. 364–382. ISBN 978-5-9704-3441-3.

Караськов А.М., Чернявский А.М. Заболевания аорты и периферических артерий // Кардиология: национальное руководство / под. ред. Е.А. Шляхто. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Гл. 31. – С. 661–675. ISBN 978-5-9704-2845-0.

Чернявский А.М., Едемский А.Г., Чернявский М.А., Караськов А.М. Хроническая постэмболическая легочная гипертензия // Легочная гипертензия / С.Н. Авдеев и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Гл. 11. – С. 281–282. ISBN 978-5-9704-3323-2.

Чернявский А.М., Едемский А.Г., Чернявский М.А., Караськов А.М. Хирургическое лечение хронической постэмболической легочной гипертензии // Тромбоэмболия легочных артерий. Как

лечить и предотвращать / под ред. А.И. Кириенко, А.М. Чернявского, В.В. Андрияшкина. – М.: МИА, 2015. – Гл. 9. – С. 199–229. ISBN 978-5-9986-0224-5.

Чернявский А.М., Островский Ю.П., Караськов А.М. Хирургическое лечение терминальной стадии сердечной недостаточности. – Новосибирск: ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 2014. – 432 с. ISBN 978-5-905678-02-8.

Результаты хирургического лечения врожденных пороков сердца в зависимости от метода обеспечения открытого сердца. 1996.

Патенты

Автор и соавтор 69 патентов на изобретения и полезные модели, в том числе:

Способ изготовления протезов сосудов малого диаметра с низкой пористостью (варианты), 2014.

Способ создания индивидуальной трёхмерной модели (3D-модели) полости левого желудочка (ЛЖ) сердца для хирургического лечения постинфарктной аневризмы, 2016.

Способ изготовления каркаса эндоваскулярного протеза аортального клапана сердца, 2015.

Эндоваскулярная система доставки протеза аортального клапана сердца, 2016.

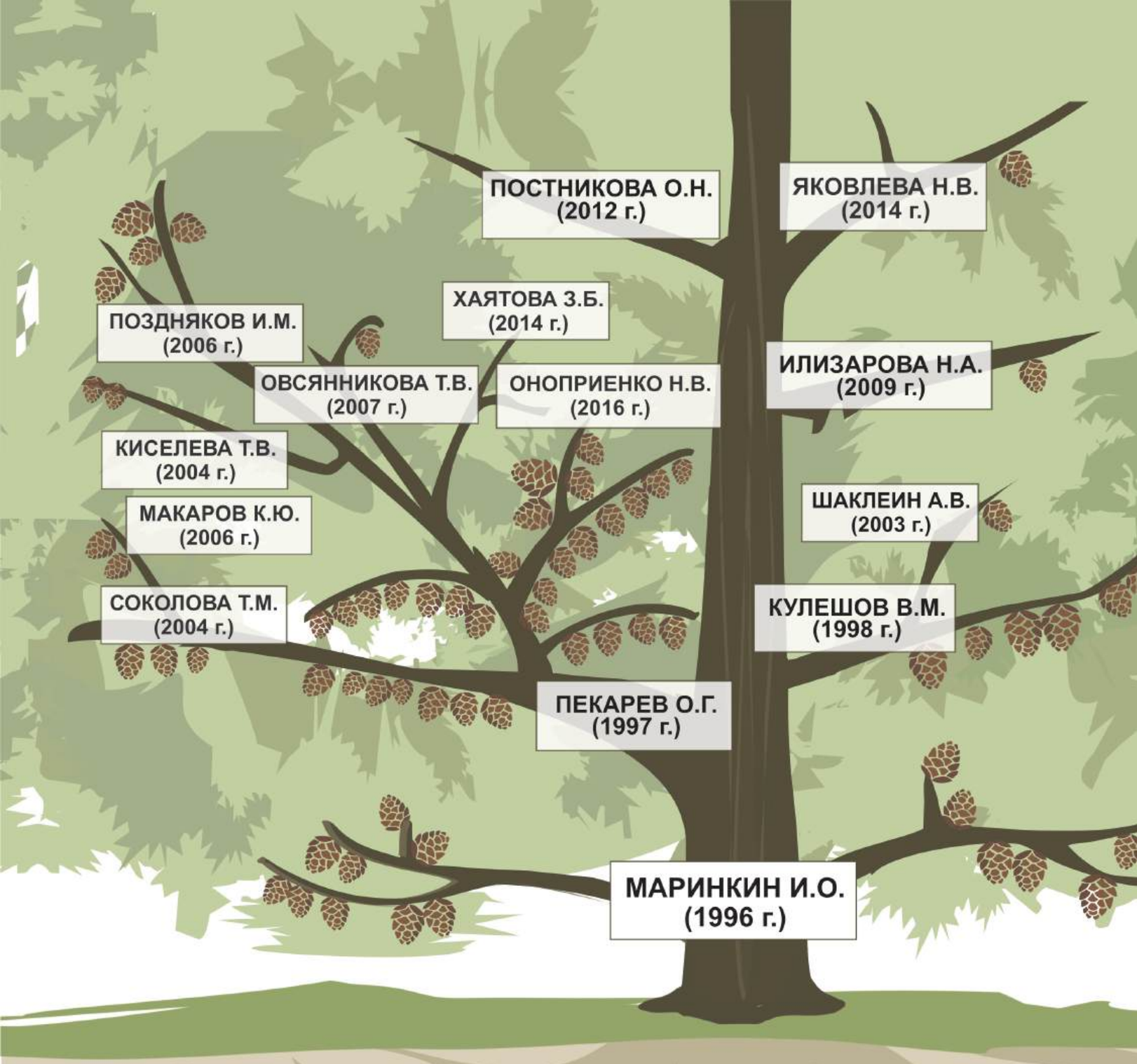
Аортальный стент-графт для транскатетерного лечения аневризм брюшной аорты.

Дисковый насос трения для перекачки жидкостей, 2018.

Информация о публичной, государственной, педагогической деятельности, о грантах, наградах руководителя школы

Член ведущих мировых профессиональных сообществ: Международного хирургического общества, Европейской ассоциации кардиоторакальных хирургов, Европейского общества кардиоваскулярных хирургов. С 2003 по март 2016 г. Александр Михайлович – главный сердечно-сосудистый хирург Сибирского федерального округа.

В настоящее время является руководителем проекта «Разработка тканеинженерных конструкций для открытого и транскатетерного замещения элементов сердечно-сосудистой системы», получившего финансирование РНФ на 2017–2020 гг. в рамках мероприятия «Проведение исследований научными лабораториями мирового уровня в рамках реализации приоритетов научно-технологического развития Российской Федерации» Президентской программы исследовательских проектов.



Ю.И. Любарский — **К.С. Чирковская**
(г. Новосибирск) *(г. Новосибирск)*

А.К. Шарнин
(г. Томск, г. Новосибирск)

Н.И. Горизонтов
(г. Казань, г. Томск, г. Новосибирск)

В.С. Груздев
(г. Санкт-Петербург, г. Казань)

А.И. Лебедев *(г. Санкт-Петербург)* — **К.Ф. Славянский** *(г. Санкт-Петербург)*

А.Я. Красовский
(г. Санкт-Петербург)

А.А. Китер *(г. Санкт-Петербург)* — **Н.И. Пирогов** *(г. Дерпт, г. С.-Петербург)* — **И.Ф. Мойер** *(г. Дерпт)* — **А. Скарпа** *(Италия)* — **Д. Морганьи** *(Италия)* — **А. Вальсальва** *(Италия)*

В.И. Краснопольский
(г. Москва)

А.В. Ланковиц *(г. Москва)* — **И.Ф. Жорданиа** *(г. Ленинград, г. Москва, г. Тбилиси)*

А.А. Лебедев
(г. Москва)

Д.И. Ширшов
(г. Ленинград)

Б.А. Архангельский
(г. Москва)

И.Л. Брауде
(г. Москва)

Н.И. Побединский
(г. Москва)

Ю.И. Бородин
(г. Новосибирск)

К.В. Ромодановский
(г. Новосибирск)

В.Н. Тонков
(г. Казань, г. Ленинград)

А.И. Таренецкий
(г. Санкт-Петербург)

В.Л. Грубер
(г. Прага, г. Санкт-Петербург)



Маринкин Игорь Олегович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Разработка и внедрение эффективных методов диагностики, лечения и реабилитации гинекологических заболеваний женщин репродуктивного возраста» (№ 01092, 2016 г.)

Научные публикации – 412
Монографии – 8
Патенты – 18
Научные открытия – 1

ФИО — Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Н.В. Анастасьева
(г. Чита, г. Новосибирск)
|
И.Н. Рембез

Маринкин Игорь Олегович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, Заслуженный деятель науки НСО, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01092: «Разработка и внедрение эффективных методов диагностики, лечения и реабилитации гинекологических заболеваний женщин репродуктивного возраста».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) «с отличием» в 1984 году, затем продолжил обучение в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета.

Кандидатская диссертация: «Применение оментоовариопексии при лечении больных с кистами, доброкачественными кистомами и синдромом склерокистозных яичников» (1990).

Докторская диссертация: «Структурная организация лимфоидных органов при остром воспалительном процессе матки и в условиях его коррекции» (1996).

Научная генеалогия

Научным руководителем И.О. Маринкина по кандидатской диссертации является профессор Нонна Викторовна Анастасьева, ученица известного гинеколога-хирурга Ивана Николаевича Рембеза.

По акушерскому разделу докторской диссертации И.О. Маринкин является учеником выдающегося акушера-гинеколога академика Владислава Ивановича Краснопольского, который являлся воспитанником кафедры акушерства и гинекологии 2-го Московского государственного медицинского института (МГМИ) (ныне Российский научно-исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова), основанной Николаем Ивановичем Побединским. В последующем заведующими этой кафедрой в разные годы были такие яркие российские акушеры-гинекологи, как Исаак Леонтьевич Брауде, Борис Аполлинарьевич Архангельский, Анатолий Алексеевич Лебедев, Иосиф Федорович Жорданиа, Леонид Семёнович Персианинов. Своим учителем В.И. Краснопольский считает Андрея Вильгельмовича Ланковица, многие годы деятельности которого связаны с Московским областным научно-исследовательским институтом акушерства и гинекологии и кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета 2-го МГМИ при заведовании Иосифа Федоровича Жорданиа.

По морфологическому разделу докторской диссертации учителем И.О. Маринкина является великий российский анатом, основатель огромной школы анатомов и лимфологов, академик Юрий Иванович Бородин.

Ю.И. Бородин – ученик выдающегося анатома Константина Владимировича Ромодановского, который, в свою очередь, является учеником известного анатома, академика Владимира Николаевича Тонкова. В.Н. Тонков – ученик знаменитого анатома Александра Ивановича Таренецкого, учителем которого является великий Венцеслав Леопольдович Грубер.

Своими учителями на кафедре акушерства и гинекологии И.О. Маринкин считает Юрия Ивановича Любарского, очень рано ушедшего из жизни, и Калерию Сергеевну Чирковскую, которая своим учителем считала Алексея Константиновича Шарнина – ученика Николая Ивановича Горизонтова – основателя кафедры акушерства и гинекологии Новосибирского государственного медицинского института, крупнейшего клинициста и учёного, виртуозного хирурга и талантливого педагога, являющегося учеником Викторина Сергеевича Груздева. В.С. Груздев создал в Казани свою научно-практическую школу, которая являлась самой крупной ветвью акушерско-гинекологической школы Кронида Федоровича Славянского.

Достижения основателя научной школы

И.О. Маринкин является автором 412 научных публикаций, 8 монографий, 18 патентов и 1 научного открытия.

Основные монографии по теме научной школы:

«Применение сорбционной терапии в акушерско-гинекологической клинике» (в соавторстве с М.С. Любарским и О.Г. Пекаревым), Новосибирск, 1998.

«Оментоовариопексия в лечении больных с кистами, доброкачественными опухолями и синдромом поликистозных яичников» (в соавторстве с В.М. Кулешовым), Новосибирск, 1998.

«Печень и плацента в пери- и постнатальный периоды при патологии» (в соавторстве с В.А. Шкурупием и А.П. Надеевым), Новосибирск: «Наука», 2014.

«Влияние кислородной недостаточности на животный организм» (в соавторстве с В.И. Грачевым и Н.В. Суслоновой), Москва, 2019.

Диплом № 483 на открытие «Закономерная связь этиологии торпидных форм атопического дерматита у человека с их генетической природой» (в соавторстве с Лыковой С.Г., Максимовым В.Н., Максимовой Ю.В., Свечниковой Е.В.).

Ученики и их достижения

И.О. Маринкин подготовил 5 докторов и 18 кандидатов медицинских наук.

1. Пекарев Олег Григорьевич «Воспалительные процессы органов малого таза у женщин в условиях сорбционной и ферментной терапии» (1997 г.). О.Г. Пекарев является автором (соавтором) 495 научных публикаций, 11 монографий и 7 патентов, подготовил 6 докторов и 31 кандидата медицинских наук.

1.1. Соколова Татьяна Михайловна «Системные иммунометаболические нарушения у кардиохирургических больных с воспалительными заболеваниями нижнего отдела гениталий и их коррекция» (2004 г.). Подготовила 1 доктора и 3 кандидатов медицинских наук. Докторская диссертация Макарова Константина Юрьевича «Иммуно-метаболические нарушения в патогенезе хронического воспаления придатков матки в стадии клинической ремиссии и их коррекция» (2006 г.). К.Ю. Макаров подготовил 2 кандидатов медицинских наук.

1.2. Киселева Татьяна Вячеславовна «Особенности состояния неспецифического иммунитета при различных клинических формах воспаления матки и придатков» (2004 г.). Подготовила 2 кандидатов медицинских наук.

1.3. Поздняков Иван Михайлович «Патоморфология и клиника самопроизвольного родоразрешения у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения» (2006 г.). Подготовил 4 кандидатов медицинских наук.

1.4. Овсянникова Татьяна Викторовна «Особенности гемолимфоциркуляции в патогенезе обострения хронического воспалительного процесса органов малого таза у женщин и их коррекция лимфогенными технологиями» (2007 г.). Подготовила 1 кандидата медицинских наук.

1.5. Хаятова Зульфия Базарбековна «Клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста с анемией» (2014 г.).

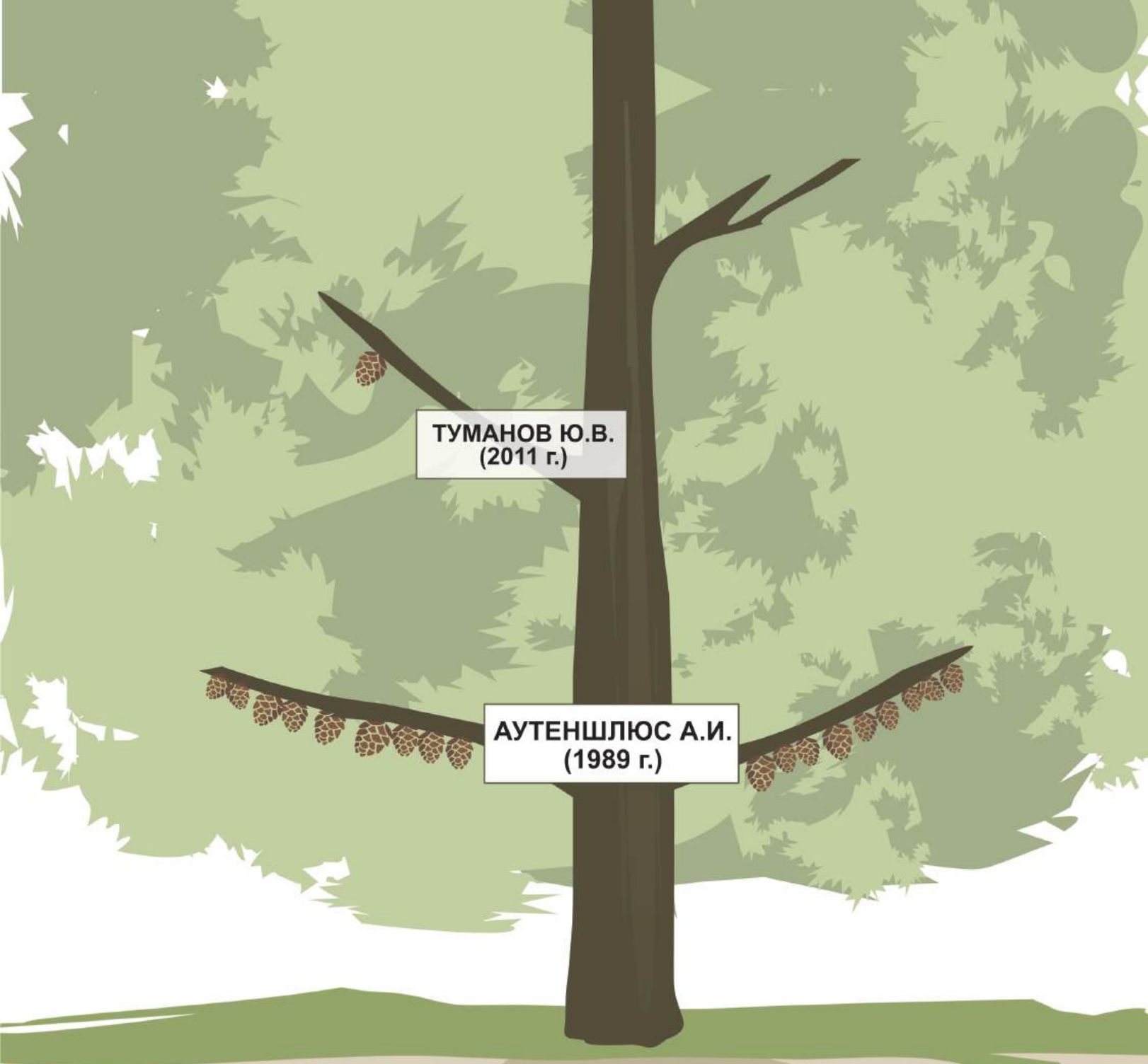
1.6. Оноприенко Наталья Валентиновна «Патоморфологический анализ состоятельности рубцов миометрия и использование клеточных технологий для стимуляции репаративных процессов (клинико-экспериментальное исследование)» (2016 г.).

2. Кулешов В.М. «Морфогенез и клинические аспекты патологии яичников у женщин репродуктивного возраста при различных формах гонадной дисфункции и ее коррекция» (1998 г.). Кулешов Виталий Михайлович подготовил 1 доктора и 8 кандидатов медицинских наук. Докторская диссертация Шаклеина Александра Васильевича «Морфо-клинические аспекты неразвивающейся беременности, роль местных и физических методов в профилактике послеабортных осложнений» (2003 г.). А.В. Шаклеин подготовил 1 кандидата медицинских наук.

3. Илизарова Н.А. «Привычное невынашивание беременности: патоморфологический анализ эндометрия, клинические особенности и обоснование стратегии терапии» (2009 г.). Илизарова Наталья Александровна подготовила 1 кандидата медицинских наук.

4. Постникова О.Н. «Структурный анализ взаимодействий гепатоцитов, эндотелиоцитов и звездчатых клеток печени при вибрационном и вирусном воздействиях» (2012 г.).

5. Яковлева Н.В. «Лечебно-диагностические алгоритмы реабилитации пациенток с трубно-перинатальным бесплодием» (2014 г.). Яковлева Наталья Вячеславовна подготовила 1 кандидата медицинских наук.



М.М. Авербах А.Я. Кульберг Г.И. Абелев Л.А. Трунова А.Д. Адо



Аутеншлюс Александр Исаевич

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Патологическая физиология иммунной системы» (№ 01088, 2016 г.)

Научные публикации – 306
Монографии – 6
Патенты – 31

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Аутеншлюс Александр Исаевич – доктор биологических наук, профессор, заведующий Центральной научно-исследовательской лабораторией Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01088: «Патологическая физиология иммунной системы».

Образование: закончил биологический факультет Казахского государственного университета (г. Алма-Ата). Затем продолжил обучение в аспирантуре на кафедре цитологии и генетики.

Кандидатская диссертация: «Действия ионизирующих излучений на цитохимическую организацию половых и соматических клеток» (1968).

Докторская диссертация: «Цитоиммунологические критерии специфичности и активности инфекционно-воспалительного процесса и лекарственной аллергии» (1989).

Научная генеалогия

Руководителями по кандидатской диссертации были профессора В.И. Фурсов и Н.Л. Удольская. Научным консультантом докторской диссертации был член-корреспондент АМН СССР профессор Л.А.Трунова.

Достижения основателя научной школы

А.И. Аутеншлюс является автором и соавтором 306 научных публикаций, 6 монографий и 31 патента.

Ученики и их достижения

Под руководством профессора А.И. Аутеншлюса защищена одна докторская диссертация (Ю.В. Туманов «Биотехнологические основы диагностики вирусных и бактериальных инфекций человека и животных», Новосибирск, 2011) и 18 кандидатских диссертаций.

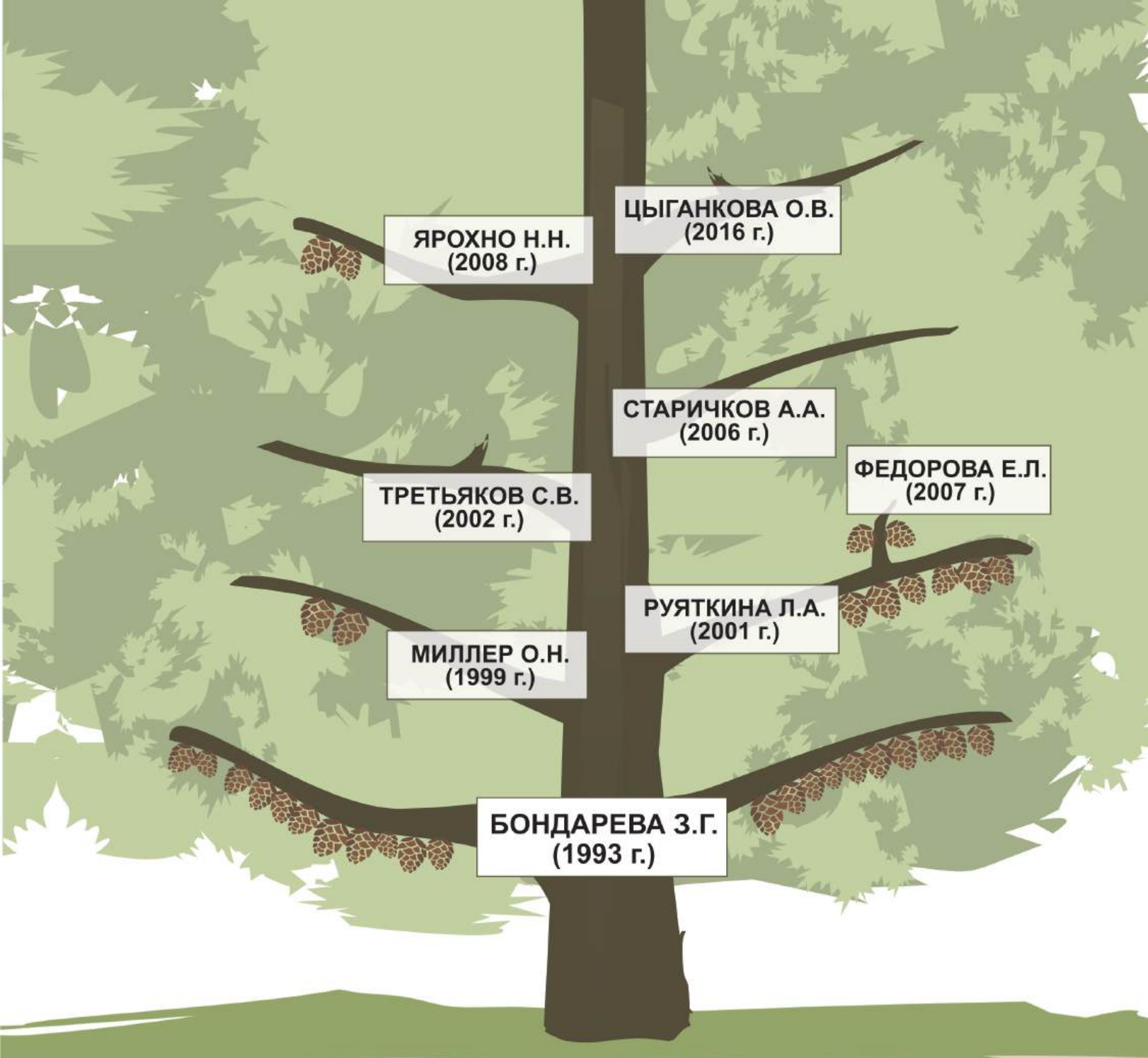

5


6


7


8


9



Ю.П. Никитин
(г. Новосибирск)

Н.М. Власенко
(г. Новосибирск)

В.П. Казначеев
(г. Новосибирск)

Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)

П.А. Ломовицкий
(г. Томск)

М.Г. Курлов
(г. Томск)

Н.Х. Толмачев
(г. Новосибирск)

В.Д. Шервинский
(г . Новосибирск)

И.Ф. Клейна
(г. Москва)

Ю. Конгейм
(Германия)



Бондарева Зоя Геннадьевна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Разработка новых и усовершенствование существующих методов инвазивной и неинвазивной диагностики, медикаментозных и немедикаментозных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний» (№ 00493, 2011 г.)

Научные публикации – 278
Монографии – 3
Патенты – 2

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Бондарева Зоя Геннадьевна – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 00493: «Разработка новых и усовершенствование существующих методов инвазивной и неинвазивной диагностики, медикаментозных и немедикаментозных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний».

Образование: закончила лечебный факультет Новосибирского медицинского института (ныне университет) с отличием в 1966 году, затем продолжила обучение в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре терапии факультета усовершенствования врачей НГМИ.

Кандидатская диссертация: «Карбоновые эстеразы лейкоцитов крови у больных ишемической болезнью сердца» (1981).

Докторская диссертация: «К вопросу о дифференциальной диагностике различных вариантов ишемической болезни сердца и некоронарогенных заболеваний миокарда» (1989).

Научная генеалогия

Научным руководителем З.Г. Бондаревой по диссертационным работам (кандидатской и докторской) являлся академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапии ФУВ НГМИ (1968–2003), проректор по научной работе НГМИ (1970–1980), директор НИИ терапии СО РАМН (1981–2003), почетный профессор НГМУ, Университета Аляски (США), почетный кардиолог и терапевт РФ, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ» Юрий Петрович Никитин.

В 1945 году Ю.П. Никитин поступил в Новосибирский медицинский институт и в 1950 году с отличием окончил лечебный факультет этого института, после чего по распределению был направлен в г. Сталинск (ныне Новокузнецк). В том же году из Новосибирска в Новокузнецк был переведен Институт усовершенствования врачей (ГИДУВ), где Ю.П. Никитин, начиная с 1954 года, работал сначала ассистентом, а после защиты кандидатской диссертации – доцентом. Юрий Петрович считает себя последователем школы А.Л. Мясникова, который в довоенные годы работал в Новосибирском институте усовершенствования врачей, заведуя кафедрой терапии, которая затем перешла к его другу и преемнику профессору Г.М. Шершевскому уже в стенах Новокузнецкого ГИДУВа. После защиты докторской диссертации в 1968 году под руководством и при научном консультировании профессора Г.М. Шершевского в 1970 году Ю.П. Никитину было присвоено ученое звание профессора и получено им приглашение вернуться в Новосибирский государственный медицинский институт для организации кафедры терапии на вновь созданном факультете усовершенствования врачей. Под руководством Ю.П. Никитина кафедра быстро развивалась, чему способствовали ректоры НГМИ, выдающиеся ученые и педагоги тех лет, академики РАМН, сначала В.П. Казначеев, а затем Ю.И. Бородин.

Достижения основателя научной школы

З.Г. Бондарева является автором 278 научных публикаций, трех монографий и двух патентов.

Основные монографии по теме научной школы:

1. Ишемическая болезнь сердца (клинико-этиопатогенетические особенности формирования и течения) (в соавторстве с профессором Е.Л. Федоровой). г. Новосибирск, 2006. 210 с.
2. Женское сердце. Патогенетические и клинические особенности. Взгляд кардиолога и эндокринолога (в соавторстве с профессором Е.Л. Федоровой и доцентом О.В. Цыганковой). Издательство: Palmarium Academic Publishing, 2012. 367 с.
3. Роль половых гормонов в этиопатогенезе ишемической болезни сердца (в соавторстве с профессором Е.Л. Федоровой и профессором О.В. Цыганковой). Издательство: Palmarium Academic Publishing, 2017. 516 с.

Ученики и их достижения

3.Г. Бондарева подготовила 6 докторов и 21 кандидата медицинских наук.

Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Руяткина Л.А. «Клинико-патогенетические особенности формирования артериальной гипертонии при метаболическом синдроме, пути коррекции» (2001 г.). Количество научных публикаций – 225. Подготовила одного доктора и шесть кандидатов медицинских наук.

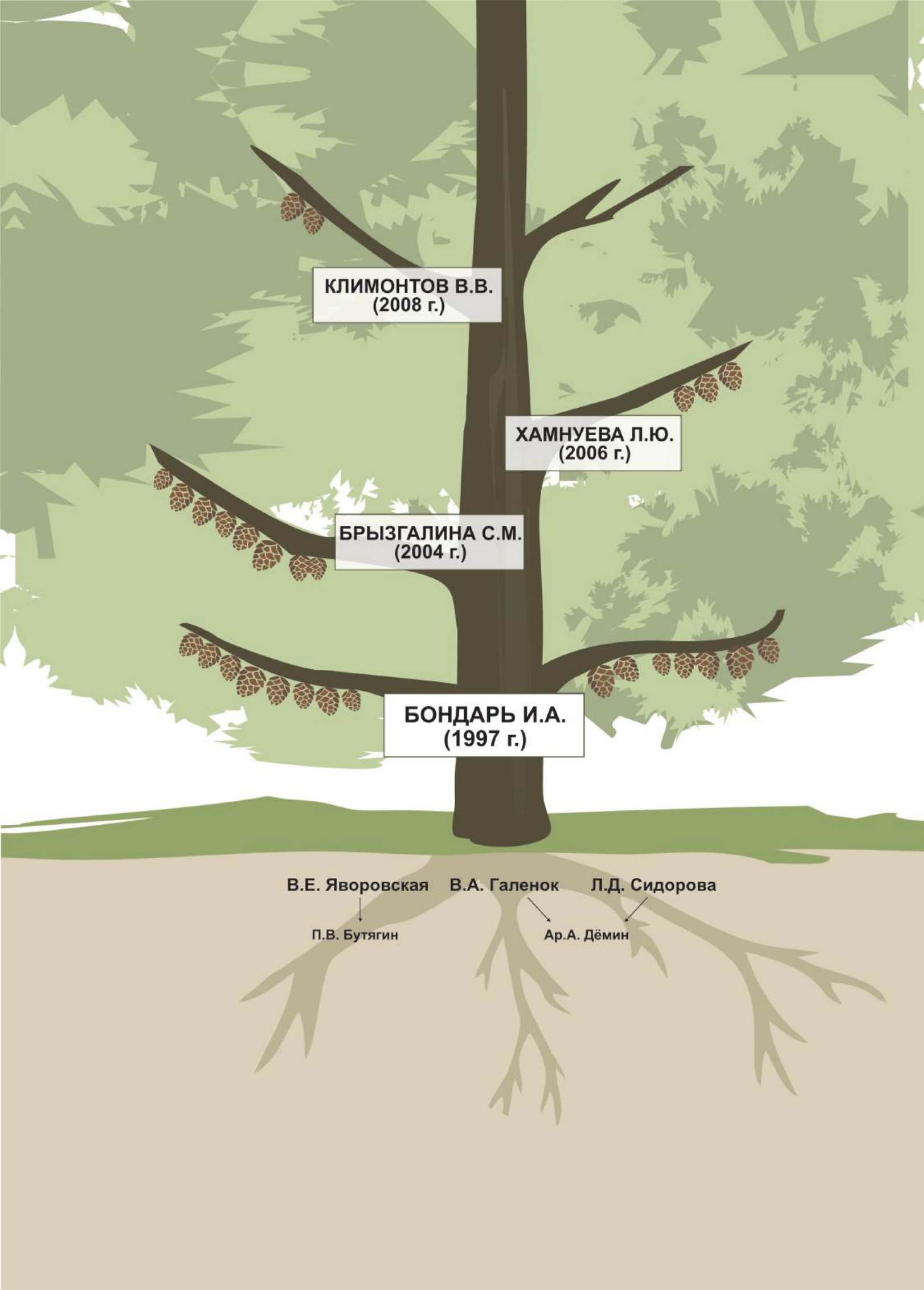
2. Миллер О.Н. «Предикторы возникновения желудочковых тахикардий у больных с некоронарогенными заболеваниями миокарда» (1999 г.). Подготовила двух кандидатов медицинских наук.

3. Третьяков С.В. «Структурно-функциональное состояние сердца при артериальной гипертонии и ишемической болезни сердца в сочетании с профессиональными заболеваниями» (2002 г.).

4. Старичков А.А. «Курортные факторы Западной Сибири: их роль в терапии заболеваний внутренних органов (клинико-экспериментальное исследование)» (2006 г.).

5. Ярохно Н.Н. «Фармакотерапия дисфункции левого желудочка и прогноз при инфаркте миокарда» (2008). Подготовила двух кандидатов медицинских наук.

6. Цыганкова О.В. «Этиопатогенетические особенности ишемической болезни сердца в зависимости от уровня половых гормонов, пола и возраста» (2016 г.).


КЛИМОНТОВ В.В.
(2008 г.)
ХАМНУЕВА Л.Ю.
(2006 г.)
БРЫЗГАЛИНА С.М.
(2004 г.)
БОНДАРЬ И.А.
(1997 г.)
В.Е. Яворовская
В.А. Галенок
Л.Д. Сидорова
П.В. Бутягин
Ар.А. Дёмин



Бондарь
Ирина Аркадьевна

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Новосибирская научная школа эндокринологов
Бондарь Ирины Аркадьевны»
(№ 01214, 2019 г.)

Научные публикации – 260
Монографии – 9
Патенты – 1
Грант РФФИ

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Бондарь Ирина Аркадьевна – доктор медицинских наук, профессор, лауреат премии Правительства РФ, заведующий кафедрой эндокринологии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01214: «Новосибирская научная школа эндокринологов Бондарь Ирины Аркадьевны».

Образование: окончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) «с отличием» в 1978 году, затем продолжила обучение в клинической ординатуре на кафедре внутренних болезней лечебного факультета. С 1980 по 1984 г. обучалась в аспирантуре на кафедре факультетской терапии педиатрического факультета Новосибирского государственного медицинского института.

Кандидатская диссертация: «Факторы неспецифической резистентности при сахарном диабете и коррекция их нарушений продигиозаном» (1984).

Докторская диссертация: «Клинические, метаболические и иммунные особенности формирования осложнений сахарного диабета» (1997).

Научная генеалогия

Научным руководителем Бондарь Ирины Аркадьевны по кандидатской диссертации являлись профессор Яворовская Валентина Евгеньевна и профессор Галенок Валерий Александрович. Профессор Яворовская В.Е. была ученицей знаменитого русского советского микробиолога – профессора Бутягина Павла Васильевича, с именем которого связано становление и развитие микробиологии в Сибири. Основным направлением научной деятельности кафедры микробиологии, возглавляемой Яворовской В.Е., был поиск лекарственных препаратов для этиотропной терапии Коксаки-вирусных инфекций, а также заболеваний, вызываемых вирусами гриппа, герпеса и другими вирусами. Работая на кафедре микробиологии (в научном кружке, затем будучи аспирантом), Бондарь И.А. освоила как бактериологические, так и вирусологические, иммунологические методы исследования, которые затем использовала при выполнении кандидатской и докторской диссертации. Руководителем по эндокринологическому разделу кандидатской диссертации был профессор Галенок В.А. – заведующий кафедрой факультетской терапии педиатрического факультета, в сфере его интересов были вопросы патогенеза сахарного диабета (тканевая гипоксия, гемореология, гликозилированные протеины, иммуногенез, перекисное окисление липидов), клиническая эволюция, ранняя диагностика, профилактика и лечение диабета. Галенок В.А. являлся учеником Дёмина Аристарха Александровича. Дёмин Ар.А. – член-корреспондент АМН СССР, профессор, с 1953 по 1977 г. заведовал кафедрой госпитальной терапии, создатель оригинальной терапевтической школы в Сибири, видный ученый и блестящий клиницист, человек строгий и проницательный. Докторская диссертация Бондарь И.А. была защищена в 1997 г., научным консультантом докторской диссертации была академик РАМН Сидорова Лидия Дмитриевна – заведующий кафедрой внутренних болезней лечебного факультета Новосибирского медицинского института. Кафедра Л.Д. Сидоровой занималась изучением вопросов пульмонологии, однако под ее руководством выполнялись работы по эндокринологии, нефрологии, гематологии, гастроэнтерологии. Наставником Л.Д. Сидоровой был член-корреспондент АМН СССР, профессор Аристарх Александрович Дёмин.

Достижения основателя научной школы

И.А. Бондарь является автором 260 публикаций, 9 монографий, 1 патента.

Основные монографии по теме научной школы:

«Митохондриальный сахарный диабет: патогенез, клиника, диагностика и лечение» (в соавторстве с М.А. Львовой). М., 2005.

«Отдаленные последствия противоопухолевой терапии гемобластозов» (в соавторстве с М.И. Лосевой, Т.И. Поспеловой, Г.С. Солдатовой, Т.А. Агеевой, Р.Ф. Гаваловой, Е.В. Зенковой, Л.А. Пуртовой). Новосибирск, 2005.

«Сахарный диабет и HBV- и HCV-инфекции» (в соавторстве с Л.Ю. Хамнуевой, И.В. Маловой). Иркутск, 2006.

«Диабетическая автономная нейропатия» (в соавторстве с А.А. Деминым, Е.А. Королевой). Новосибирск, 2006.

«Окислительный стресс. Прооксиданты и антиоксиданты» (в соавторстве с Е.Б. Меньшиковой, В.З. Ланкиным, Н.К. Зенковым, Н.Ф. Круговых, В.А. Труфакиным). М., 2006.

«Почки при сахарном диабете: патоморфология, патогенез, ранняя диагностика, лечение» (в соавторстве с В.В. Климонтовым, И.П. Роговой, А.П. Надеевым). Новосибирск, 2008.

«Окислительный стресс: патологические состояния и заболевания» (в соавторстве с Е.Б. Меньшиковой, В.З. Ланкиным, Н.К. Зенковым, В.А. Труфакиным). Новосибирск, 2008.

«Патогенез диабетической нефропатии. Иммуновоспалительные факторы» (в соавторстве с В.В. Климонтовым в книге «Сахарный диабет и хроническая болезнь почек». Под ред. М.В. Шестаковой, И.И. Дедова. М., 2009).

«Функциональная морфология почек при сахарном диабете» (в соавторстве с В.В. Климонтовым в книге «Сахарный диабет и хроническая болезнь почек». Под ред. М.В. Шестаковой, И.И. Дедова. М., 2009).

Бондарь И.А. является членом 3 ученых советов по защите кандидатских и докторских диссертаций (НГМУ Д 208.062.02; Тюменский государственный медицинский университет Д 208.101.02; ИЦиГ СО РАН Д003.011.02), членом редколлегии журналов «Сахарный диабет» и «Проблемы эндокринологии», членом Национальной группы по изучению сахарного диабета и научного совета РАМН и МЗ РФ по эндокринологии; членом проблемной учебно-методической комиссии по эндокринологии и экспертом по научным платформам МЗ РФ. Является членом этического комитета НГМУ. Имела грант РФФИ 13-04-00520, 2013–2015 гг. «Фармакогенетика резистентности к препаратам сульфонилмочевины и метформину при сахарном диабете 2 типа у жителей Западной Сибири». С 1998 по 2008 г. являлась организатором и руководителем Областного диабетологического центра. В настоящее время И.А. Бондарь – главный эндокринолог Сибирского федерального округа. В 2012 г. профессору И.А. Бондарь в составе группы ученых присуждена премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники «За создание и внедрение в практику здравоохранения Российской Федерации системы современных технологий диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета» (27.02.2013 г, № 254-р). В 2014 г. присвоен знак почета. Неоднократно за преподавательскую, научную, лечебную работу награждалась почетными грамотами МЗ РФ, МЗ Новосибирской области и НГМУ.

Ученики и их достижения

Бондарь И.А. подготовила 3 докторов и 15 кандидатов медицинских наук. Докторские диссертации по направлению научной школы:

Брызгалина Светлана Михайловна: «Тиреоидный статус и репродуктивное здоровье жительниц промышленного города при сочетанном действии техногенных и природных факторов» (2004).

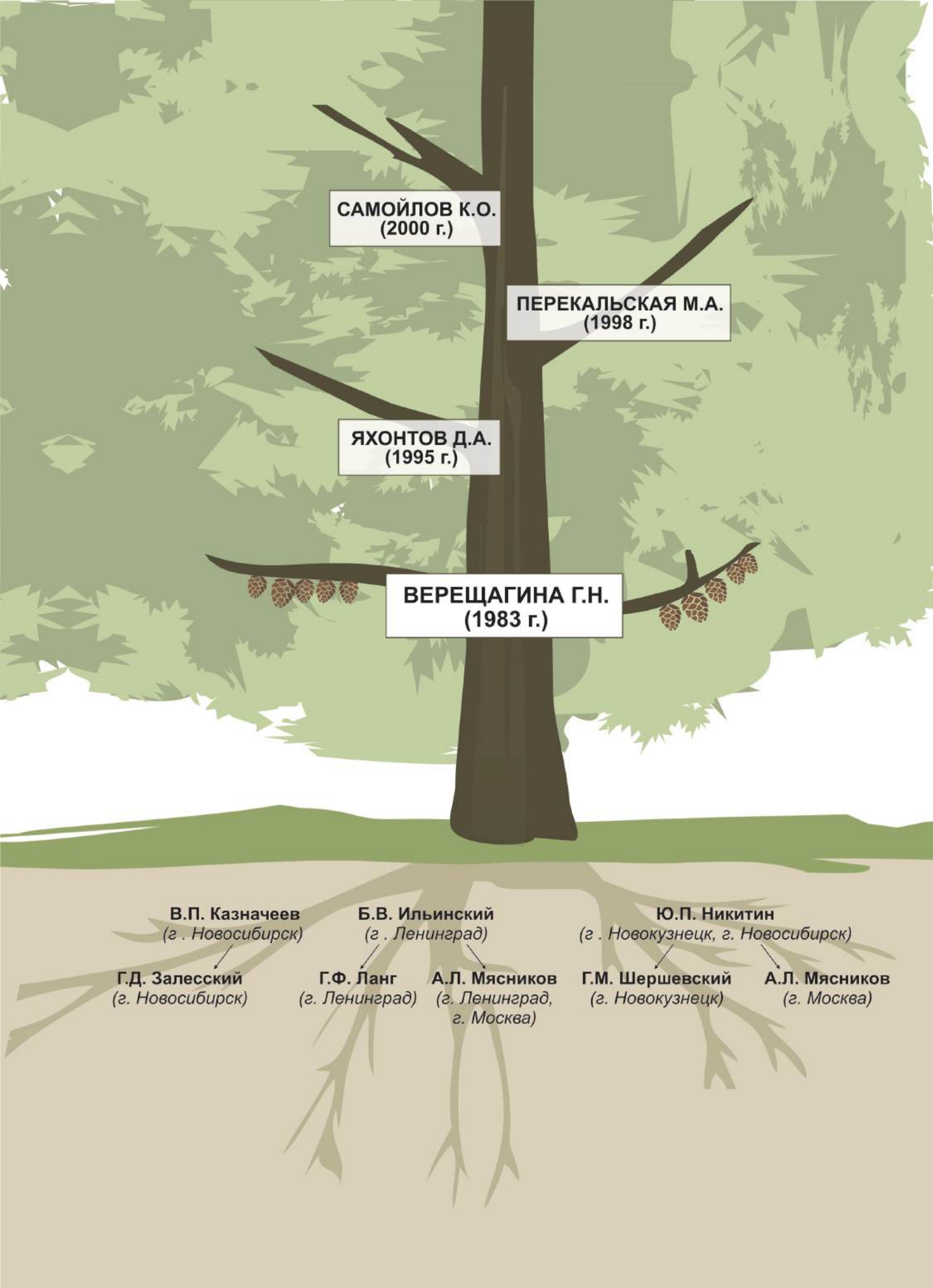
Хамнуева Лариса Юрьевна: «Гормональные, клинико-иммунологические аспекты сахарного диабета 2 типа при HBV- и HCV-инфицировании» (2006).

Климонтов Вадим Валерьевич «Особенности формирования и ранняя диагностика поражения почек у больных сахарным диабетом 1 типа» (2008).

Брызгалина Светлана Михайловна – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей, автор 300 статей, 13 монографий, 7 патентов; под ее руководством защищено 8 кандидатских диссертаций.

Хамнуева Лариса Юрьевна – д-р мед. наук, профессор, автор 128 статей, 1 монографии; под ее руководством защищено 3 кандидатские диссертации.

Климонтов Вадим Валерьевич – д-р мед. наук, доцент, руководит лабораторией эндокринологии Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии (НИИКЭЛ), филиал ИЦИГ СО РАН, зам. директора НИИКЭЛ по научной работе, автор 250 публикаций, 2 монографий, 1 патента. Под его руководством выполнены 2 кандидатские диссертации.


САМОЙЛОВ К.О.
(2000 г.)
ПЕРЕКАЛЬСКАЯ М.А.
(1998 г.)
ЯХОНТОВ Д.А.
(1995 г.)
ВЕРЕЩАГИНА Г.Н.
(1983 г.)
В.П. Казначеев
(г . Новосибирск)
Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)
Б.В. Ильинский
(г . Ленинград)
Г.Ф. Ланг
(г. Ленинград)
А.Л. Мясников
(г. Ленинград,
г. Москва)
Ю.П. Никитин
(г . Новокузнецк, г. Новосибирск)
Г.М. Шершевский
(г. Новокузнецк)
А.Л. Мясников
(г. Москва)



Верещагина Галина Николаевна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Артериальная гипертензия. Особенности формирования в различных возрастных группах» (№ 01089, 2016 г.)

Научные публикации – 350
Монографии – 3

ФИО

Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Верещагина Галина Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01089: «Артериальная гипертензия. Особенности формирования в различных возрастных группах».

Образование: окончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1960 г.

Кандидатская диссертация: «Эстрогены и атеросклероз при хронических заболеваниях печени» (1970).

Докторская диссертация: «Клинико-биохимические соотношения в сфере липидного обмена у здоровых и больных ишемической болезнью сердца в различных возрастных группах» (1983).

Научная генеалогия

В институте и первые годы работы в качестве терапевта учителем был В.П. Казначеев. После его первой лекции уже на IV курсе я определилась со специальностью. И в течение нескольких лет после института посещала его клинические разборы и конференции. Вторым учителем считаю Аристарха Александровича Дёмина, создателя первой в Новосибирске госпитальной школы терапевтов. Его информативные лекции, заседания терапевтического общества и конференции служили реальной помощью в повседневной практике.

В 1965 году в течение 5 месяцев проходила усовершенствование при 3-й кафедре терапии Ленинградского ГИДУВа. Заведовал кафедрой профессор Борис Вячеславович Ильинский, соратник Г.Ф. Ланга и А.Л. Мясникова. О выдающихся качествах этого человека говорят такие факты. В 1936 году Б.В. Ильинскому была присуждена ученая степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации. Во время Великой Отечественной войны Борис Вячеславович был главным терапевтом 3-го Белорусского фронта. И вот после окончания курса усовершенствования Б.В. Ильинский предложил мне аспирантуру, и в 1970 году я защитила кандидатскую диссертацию в Ученом совете Ленинградского ГИДУВа. А с 1970 года моим учителем и консультантом по докторской диссертации стал Юрий Петрович Никитин.

Достижения основателя научной школы

Монографии:

1. Г.Н. Верещагина. «Системная дисплазия соединительной ткани. Клинические синдромы, диагностика, подходы к лечению». 2008. 70 с.
2. Г.Н. Верещагина. «Системная дисплазия соединительной ткани. Кардиологические и метаболические аспекты». 2014. 135 с.
3. Самойлов К.О., Шкурупий В.А., Верещагина Г.Н. «Морфология хронического гингивита». LAP LAMBERT Academing Publishing. 2015. 187 с.

Статьи:

Всего опубликовано более 350 работ. Наиболее значимые:

1. Г.Н. Верещагина, М.А. Перекальская, О.В. Лисиченко. Синдром артериальной гипертензии у молодых // Клиническая медицина. 1989. № 5. 56–60 с.
2. Г.Н. Верещагина, М.А. Перекальская, И.И. Тарасенко, Д.А. Яхонтов. Структура синдрома артериальной гипертензии у молодых // Научные труды Новосибирского медицинского института. 1989. Т. 133. 67–71 с.
3. Г.Н. Верещагина, М.А. Перекальская, О.В. Лисиченко и др. Кардиологические и социальные аспекты дисплазии соединительной ткани у женщин репродуктивного возраста // Дисплазия соединительной ткани: Материалы четвертого регионального симпозиума. Омск, 1994. 15–21 с.
4. Г.Н. Верещагина, Е.А. Вихман. Изолированная систолическая артериальная гипертензия и сопутствующая патология у мужчин пожилого и старческого возраста // Сибирский медицинский журнал. 2011. № 261 (1). 34–40 с.

5. Г.Н. Верещагина, Е.А. Чибисова, И.М. Митрофанов, А.В. Шабалин. Гиперурикемия и дегенеративное поражение аортального клапана у лиц старше 60 лет с артериальной гипертензией // Атеросклероз. 2013. № 9 (3–4). С. 38–43

Ученики и их достижения

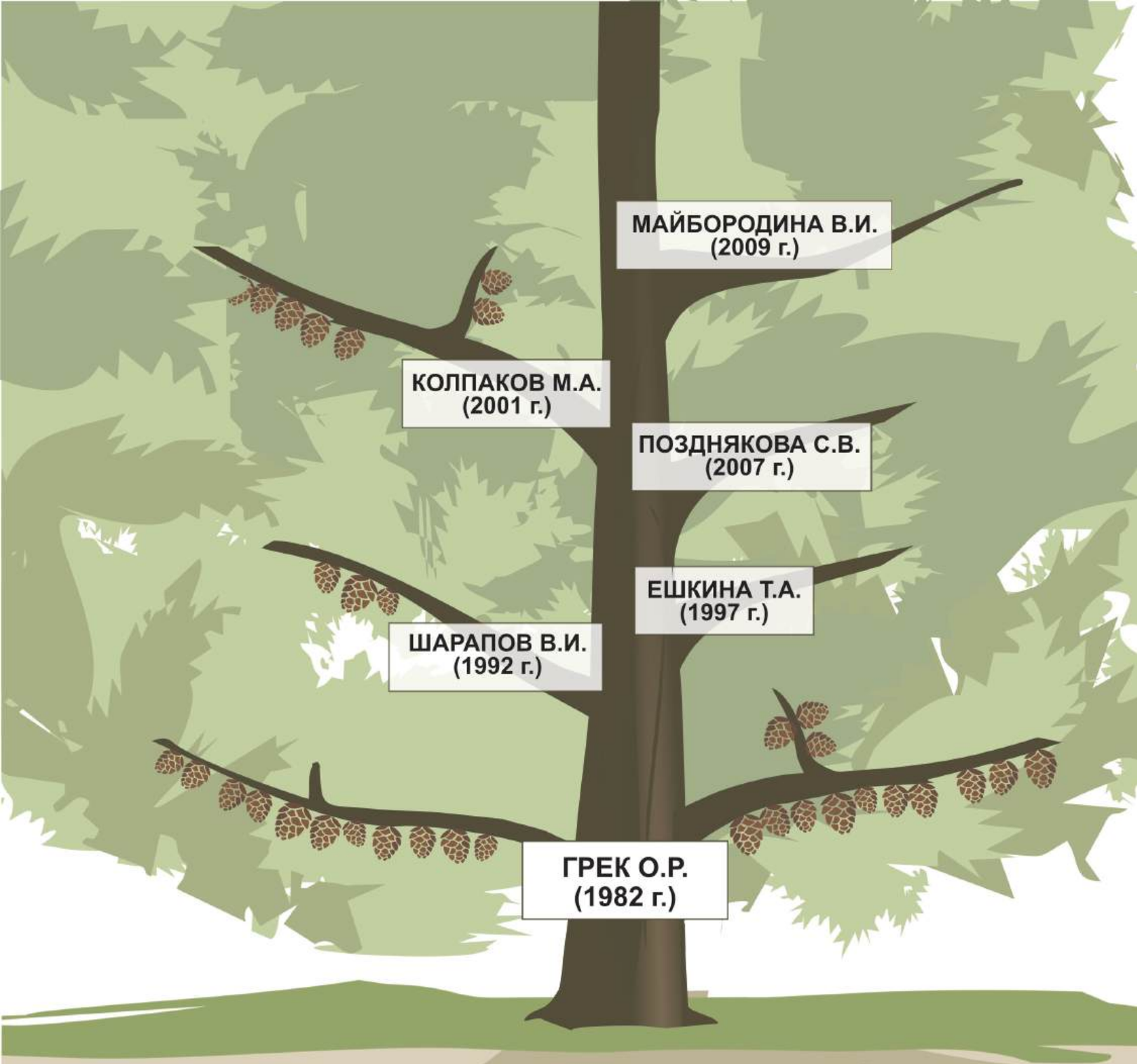
Под руководством основателя школы проф. Г.Н. Верещагиной выполнено 10 кандидатских и 3 докторские диссертации.

Кандидатские диссертации:

1. Тарасенко И.И. «Соматотип и артериальная гипертензия у мужчин молодого возраста» (1992).
2. Саввинова В.Е. «Артериальная гипертензия у женщин репродуктивного возраста. Вопросы патогенеза, клиники, профилактики» (1993).
3. Донская А.А. «Гемодинамика и показатели углеводного обмена у мужчин молодого возраста с дисплазией соединительной ткани и артериальной гипертензией» (1996).
4. Висковатых М.А. «Динамика мочевой кислоты в сыворотке крови у лиц с артериальной гипертензией при дисплазии соединительной ткани» (1997).
5. Павлова Д.Ю. «Липиды и липопротеиды сыворотки крови у мужчин молодого возраста с артериальной гипертензией при дисплазии соединительной ткани» (1998).
6. Макарова Л.И. «Особенности артериальной гипертензии у мужчин и женщин молодого возраста с дисплазией соединительной ткани» (1999).
7. Холкина И.А. «Нарушения ритма сердца у молодых мужчин с дисплазией соединительной ткани» (2000).
8. Батжарголын Содгэрэл. «Гипертрофия левого желудочка и показатели липидного обмена у мужчин с артериальной гипертензией различного генеза» (2003).
9. Махмудян Д.А. «Частота и характер изменений почек у лиц с дисплазией соединительной ткани» (2003).
10. Вихман Е.А. «Клинические особенности изолированной систолической артериальной гипертензии у мужчин пожилого возраста» (2005).

Докторские диссертации:

1. Яхонтов Д.А. «Артериальная гипертензия у мужчин молодого возраста. Патогенез. Клиника. Подходы к терапии» (1995).
2. Перекальская М.А. «Кардиологические аспекты дисплазии соединительной ткани у женщин репродуктивного возраста» (1998).
3. Самойлов К.О. «Морфофункциональные особенности хронического воспалительного процесса пародонта у лиц с дисплазией соединительной ткани до и после комплексной терапии» (2000).



В.М. Виноградов *(г. Санкт-Петербург)*

И.Л. Котляровский *(г. Новосибирск)*

Е.Г. Изюмов *(г. Новосибирск, г. Красноярск, г. Горький)*

В.Г. Минаева
Г.Р. Азовцев *(г. Новосибирск)*

Ю.И. Бородин *(г. Новосибирск)*

В.А. Шкурупий *(г. Новосибирск)*



Грек
Олег Рувимович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Системные механизмы действия ксенобиотиков на организм и разработка новых фармакологических препаратов»
(№ 01228, 2019 г.)

Научные публикации – 216
Монографии – 1
Патенты – 2
Сборники научных трудов – 1974, 1986, 2002 гг.

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Грек Олег Рувимович – доктор медицинских наук, профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины. С 1979 по 2013 г. заведовал кафедрой фармакологии Новосибирского медицинского университета.

Научная школа № 01228: «Системные механизмы действия ксенобиотиков на организм и разработка новых фармакологических препаратов».

Образование: закончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института в 1965 году и по рекомендации Евгения Геннадьевича Изюмова был принят на кафедру фармакологии в качестве ассистента.

Кандидатская диссертация: «Фармакологические свойства некоторых производных п-диэтинилбензола» (1969).

Докторская диссертация: «Противогипоксические свойства ненасыщенных аминов и их влияние на процессы расхода кислорода» (1982).

Научная генеалогия

Научным руководителем О.Р. Грека по кандидатской диссертации был Е.Г. Изюмов. Изюмов был великолепным экспериментатором, учеником выдающегося фармаколога Николая Петровича Синицина, который впервые в мире сделал пересадку сердца холоднокровным животным. Южноафриканский хирург Кристиан Бернард, который также впервые в мире в 1967 году произвел пересадку сердца человеку, в одном из интервью на вопрос журналиста, кого он считает своим учителем, ответил: «Николая Синицина из города Горького». Будучи талантливым организатором, Е.Г. Изюмов создал в коллективе атмосферу творческого поиска, на кафедру пришли энергичные молодые исследователи.

Достижения основателя научной школы

О.Р. Грек является автором 216 научных публикаций, 1 монографии, 2 изданных монотематических сборников научных трудов школы, 2 патентов.

Название монографий и сборников научных трудов под редакцией руководителя школы:

Грек О.Р., Ефремов А.В., Шарапов В.И. Гипобарическая гипоксия и метаболизм ксенобиотиков. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Индивидуальная устойчивость к гипоксии и биотрансформация лекарств. Новосибирск, 2002.

Противогипоксические свойства ненасыщенных соединений. Новосибирск, 1986.

Ученики и их достижения

Общее количество подготовленных и утвержденных ВАК кандидатских диссертаций – 24.

Перечень докторских диссертаций, выполненных по направлению научной школы и утвержденных ВАК:

1. Шарапов В.И. «Закономерности метаболизма ксенобиотиков в печени и фармакологическая коррекция его изменений при восстановлении органа после гипоксии». Новосибирск, 1992 г.
2. Ешкина Т.А. «Метаболизм ксенобиотиков при ишемии печени и применении индукторов монооксигеназ у крыс с различной устойчивостью к гипоксии». Новосибирск, 1997 г.
3. Колпаков М.А. «Восстановительные процессы в печени при лимфотропной терапии хронических гепатитов». Новосибирск, 2001 г.
4. Позднякова С.В. «Морфофункциональное исследование цитопротекторного действия аланинамидных производных бетулоновой кислоты на модели цитотоксического повреждения органов». Томск, 2007.
5. Майбородина В.И. «Общие и специфические закономерности реакций лимфатических узлов различных регионов на неоадъювантную терапию при раке». Барнаул, 2009 г.

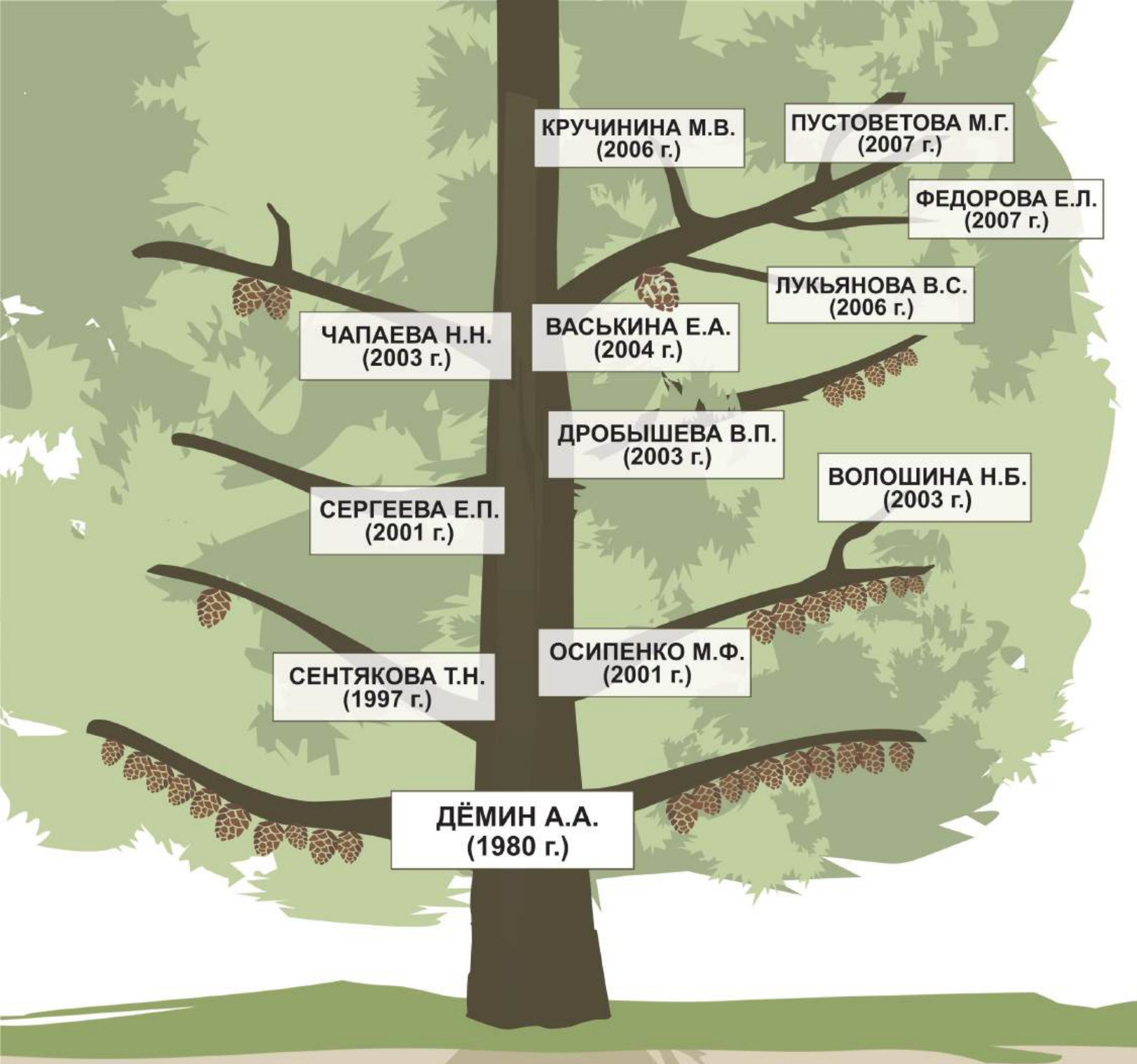
Широко известны работы школы по изучению фармакологической активности ацетиленовых соединений, выполненные совместно с «лабораторией сопряженных систем» НИИ химической кинетики СО РАН проф. И.Л. Котляревским и проф. Е.Г. Изюмовым, которые стояли у истоков формирования школы. Основной вклад в развитие данного научного направления были внесены А.Р. Колпаковым, П.А. Слабукой, В.А. Юрьевым, А.П. Родиным. Разработаны и предложены 2 фармакологических препарата – антигипоксант «Бензомопин» и гепатопротектор «Азомопин». На основании выполненных исследований профессорами В.И. Шараповым, Т.А. Ешкиной, М.А. Колпаковым сформулировано фундаментальное положение о разном типе реагирования монооксигеназного комплекса у животных с различной устойчивостью к гипоксии. Доказана роль ферментных систем метаболизма ксенобиотиков в формирования адаптивного ответа на гипоксию.

Совместно с Центральным Сибирским ботаническим садом (ЦСБС) СО РАН и НИИ клинической и экспериментальной лимфологии разработан полифенольный препарат природного происхождения «Сангвитон», оказывающий лимфо- и венотонизирующее действие (акад. Ю.И. Бородин, проф. О.Р. Грек, проф. А.А. Зыков, ст. научный сотрудник ЦСБС СО РАН Г.Р. Азовцев, аспирант О.В. Прокудина). Совместно с НИИ органической химии СО РАН (проф. Т.Г. Толстикова) разработан и изучен фармакологический препарат 2β-аланин-бетулоновой кислоты, защищающий нормальные ткани от повреждения на фоне цитостатической терапии. Дано обоснование целесообразности применения производных бетулоновой кислоты (2β-аланин-бетулоновой кислоты, метилового эфира 2β-аланин-бетулоновой кислоты) как эффективных природных индукторов микросомальных монооксигеназ печени при проведении полихимиотерапевтических программ и состояниях, сопряженных с депрессией детоксицирующей функции печени (проф. С.В. Позднякова).

Получены патенты:

«Способ получения вещества, обладающего противовирусной и иммуностимулирующей активностью» № 2072865.

«Средство, улучшающее гемо- и лимфоциркуляцию и усиливающее регенераторные процессы в лимфатических узлах при артериальной ишемии» № 2094049.



Р.И. Салганик — Аристарх Александрович Дёмин

↓

А.С. Логинов

↓

Е.М. Тареев

↓

М.П. Кончаловский

↓

А.А. Остроумов

↓

Г.А. Захарьин

↓

А.И. Овер

↓

М.Я. Мудров

↓

Ф.Г. Политковский



Дёмин Александр Аристархович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Научная школа новосибирских терапевтов профессора А.А. Дёмина» (№ 0136, г. Москва, 2015 г.)

Научные публикации – 738
Монографии – 8
Авторство глав в национальных кардиологических руководствах – 8
Совместная лекция (2017) с президентом ЕОК – 1
Курирование научных проблем на федеральном уровне – РКО: «Инфекционный эндокардит» – 40 лет

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

15 15 кандидатских диссертаций

Дёмин Александр Аристархович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии лечебного факультета НГМУ.

Научная школа № 0136: «Научная школа новосибирских терапевтов проф. А.А. Дёмина».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (сейчас университет) «с отличием» в 1970 г.

Кандидатская диссертация: «Клинико-экспериментальные исследования действия препаратов рибонуклеиновой кислоты и дезоксирибонуклеазы при лейкозах и лимфогранулематозе» (1971).

Докторская диссертация: «Экспериментально-клиническое изучение терапевтических эффектов препаратов, влияющих на синтез нуклеиновых кислот, при некоторых внутренних заболеваниях» (1980).

Научная генеалогия

По теоретическим подходам, тематике научных исследований в квалификационных работах (кандидатская и докторская диссертации) А.А. Дёмин является учеником Рудольфа Иосифовича Салга́ника (1923–2017) – российского, американского биохимика, молекулярного биолога, академика РАН и проф. Марии Ильиничны Лосевой (1929–2006), зав. кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета НГМУ (кандидатская диссертация). Становление его как клинициста широкого профиля проходило на кафедре госпитальной терапии НГМУ, руководимой его отцом, проф. Ар.А. Дёминым.

Аристарх Александрович Дёмин (1918–1977) – член-корреспондент АМН СССР, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии (1953–1977) НГМИ (НГМУ), известный российский терапевт, почётный профессор НГМУ, создатель оригинальной терапевтической школы в Сибири. Среди учеников и последователей Ар.А. Дёмина – известные ученые, зав. кафедрами НГМУ акад. РАН Л.Д. Сидорова, профессора М.И. Лосева, В.А. Галенок, А.А. Дёмин, А.Ф. Финченко, Т.И. Поспелова, Н.Л. Тов и Л.А. Шпагина. Ар.А. Дёмин являлся учеником проф. Е.М. Тареева.

Евгений Михайлович Тареев (1895–1986) – академик АМН СССР (1948), профессор, выдающийся отечественный интернист, зав. кафедрой терапии Сеченовского университета – Герой Социалистического Труда (1965), лауреат Ленинской (1974) и Госпремий СССР (1946, 1983), засл. деятель науки РСФСР (1948). Он был одним из великих терапевтов, охватывавших своей эрудицией все сферы необозримой клиники внутренних болезней (БМЭ). Его учебник «Внутренние болезни» был основным для медицинских институтов СССР. Ученик проф. М.П. Кончаловского.

Профессор Максим Петрович Кончаловский (1875–1942) – российский и советский врач, крупный клиницист, в 1929–1942 гг. заведовал кафедрой факультетской терапевтической клиники сначала МГУ, а затем 1-го ММИ. Председатель Московского терапевтического общества. Автор учебника по внутренним болезням. Ученик проф. А.А. Остроумова.

Профессор Алексей Александрович Остроумов (1845–1908) – выдающийся русский врач-терапевт, руководитель госпитальной терапевтической клиники Московского университета (МУ), сыгравшей в конце XIX в. определяющую роль в развитии терапевтической мысли в России. Ученик Г.А. Захарьина.

Профессор Григорий Антонович Захарьин (1829–1898) – русский врач-терапевт, заслуженный профессор МУ, основатель московской клинической школы, директор факультетской клиники. Почётный член Императорской Санкт-Петербургской Академии Наук (1885). Был выдающимся клиницистом-практиком своего времени и внёс огромный вклад в создание анамнестического метода исследования больных. Ученик А.И. Овера.

Профессор Александр Иванович Овер (1804–1865) – врач и лейб-медик, заслуженный профессор и директор терапевтической клиники Московского университета, тайный советник. Ученик М.Я. Мудрова.

Профессор Матвей Яковлевич Мудров (1776–1831) – врач, профессор патологии, терапии и клиники и директор Клинического института МУ, декан медицинского факультета МУ. Основатель Московской терапевтической школы. Преемник проф. Ф.Г. Политковского на посту директора Клинического института МУ.

Профессор Фёдор Герасимович Политковский (1753–1809) – заведующий кафедрой практической медицины и химии, директор Клинического института и декан медицинского факультета МУ.

Достижения основателя научной школы А.А. Дёмина

А.А. Дёмин – известный кардиолог: председатель секции «Инфекционные/Воспалительные заболевания сердца» и член правления (с 2003 г.) Российского кардиологического общества (РКО), засл. врач РФ, лауреат премии РКО-2018: почётный кардиолог РКО – «В знак общественного признания достижений, внесших значительный вклад в развитие кардиологии, снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности», сопредседатель рабочей группы по разработке национальных клинических рекомендаций «Инфекционный эндокардит и инфекции внутрисердечных устройств – 2020».

Обосновал научную концепцию «Эволюция инфекционного эндокардита (ИЭ): ИЭ – постоянно развивающаяся болезнь с изменяющимися клиническим течением, диагностикой и лечением вместе с хронобиологической эволюцией микроорганизмов, иммунитета человека, окружающей среды и общества» (1980–2000). Опубликовал монографию «Бактериальные эндокардиты» (А.А. Дёмин, Ал.А. Дёмин, Москва, 1978), ставшую на долгие годы руководством для врачей. Описал ИЭ инъекционных наркоманов (А.А. Дёмин, В.П. Дробышева, О.Ю. Вельтер, «Клин. медицина», 2000), мультидисциплинарный антифосфолипидный синдром (монографии – А.А.Дёмин, Н.Н. Чапаева, И.О. Маринкин, СО РАМН – НГМУ, Новосибирск, 2003, 2008, 2019). Прочитал совместную лекцию «Инфекционный эндокардит» с проф. J. Bax (Нидерланды) на 4-м Международном форуме «Российские дни сердца» (Санкт-Петербург, 23.04.2016).

Участвовал в создании национальных руководств для врачей: «Кардиология» (2004, 2006, 2015, 2018), «Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний» (2014), «Антибактериальная химиотерапия» (2000) и «Антиинфекционная химиотерапия» (2002, 2007).

А.А. Дёмин начал преподавание клинической фармакологии в НГМУ (1975), опубликовал монографию «Клиническая фармакология: фармакотерапия основных клинических синдромов» (Новосибирск, 1976), две лекции «Введение в клиническую фармакологию» («Терапевтический архив», 1978), облегчавшие освоение студентами новой учебной дисциплины. Кафедра стала базой Фармкомитета МЗ СССР для клинических испытаний новых лекарств (1980), а А.А. Дёмин – руководителем многоцентровых исследований по кардиологии, ревматологии, нефрологии и эндокринологии.

При обучении студентов А.А. Дёминым были применены диагностические и лечебные алгоритмы, активизированная лекция, структурированный клинический экзамен с компьютеризованным контролем, объективизировавшие оценку клинической компетенции (AMEE Conference, Bern, 2003; Оценка медицинского образования и профессиональной компетенции врача // Клин. медицина, 2008).

Биография

А.А. Дёмин окончил вуз, аспирантуру, защитил кандидатскую (1971) и докторскую (1980) диссертации, с 1979 г. и по настоящее время – заведующий кафедрой госпитальной терапии и клинической фармакологии (позднее – госпитальной терапии) лечебного факультета Новосибирского госмедуниверситета (НГМИ – НГМА – НГМУ).

А.А. Дёмин подготовил 6 докторских и 20 кандатских диссертаций; в электронной базе PubMed представлены 120 его научных публикаций. Член редсоветов федеральных медицинских журналов «Клиническая медицина», «Клиническая нефрология», «Клиническая антими-

кробная химиотерапия», «Кардиоангиология и ревматология», рецензент международного журнала Lupus («Волчанка»), Российского кардиологического журнала, председатель Проблемной комиссии и диссертационного совета НГМУ по внутренним болезням и кардиологии (с 2000 г.), член правления Российского научного общества терапевтов, профессиональный член Европейского общества кардиологов, председатель Новосибирского кардиологического общества.

Ученики и их достижения

Т.Н. Сентякова. Докторская диссертация на тему «Системная красная волчанка в современной терапевтической практике (анализ поражений внутренних органов и лечения в проспективном исследовании)» (1997 г.). Подготовила 1 кандидата мед. наук.

В.П. Дробышева. Докторская диссертация на тему «Инфекционный эндокардит: клиника, диагностика, лечение» (2003 г.). Подготовила 5 кандидатов мед. наук.

Н.Н. Чапаева. «Антифосфолипидный синдром: Клинико-патогенетическое исследование» (2003 г.). Подготовила 2 кандидата мед. наук.

М.Ф. Осипенко. Докторская диссертация на тему «Клинико-патогенетическая характеристика аномалий ободочной кишки у взрослых» (2001 г.). Подготовила 1 доктора, 8 кандидатов мед. наук.

Е.П. Сергеева. Докторская диссертация на тему «Поражение внутренних органов при отравлениях уксусной кислотой, методы коррекции» (2001 г.).

Е.А. Васькина. Докторская диссертация на тему «Артериальная гипертензия: Окислительный стресс и эндотелиальная дисфункция» (2004 г.). Подготовила 4 докторов и 15 кандидатов мед. наук.

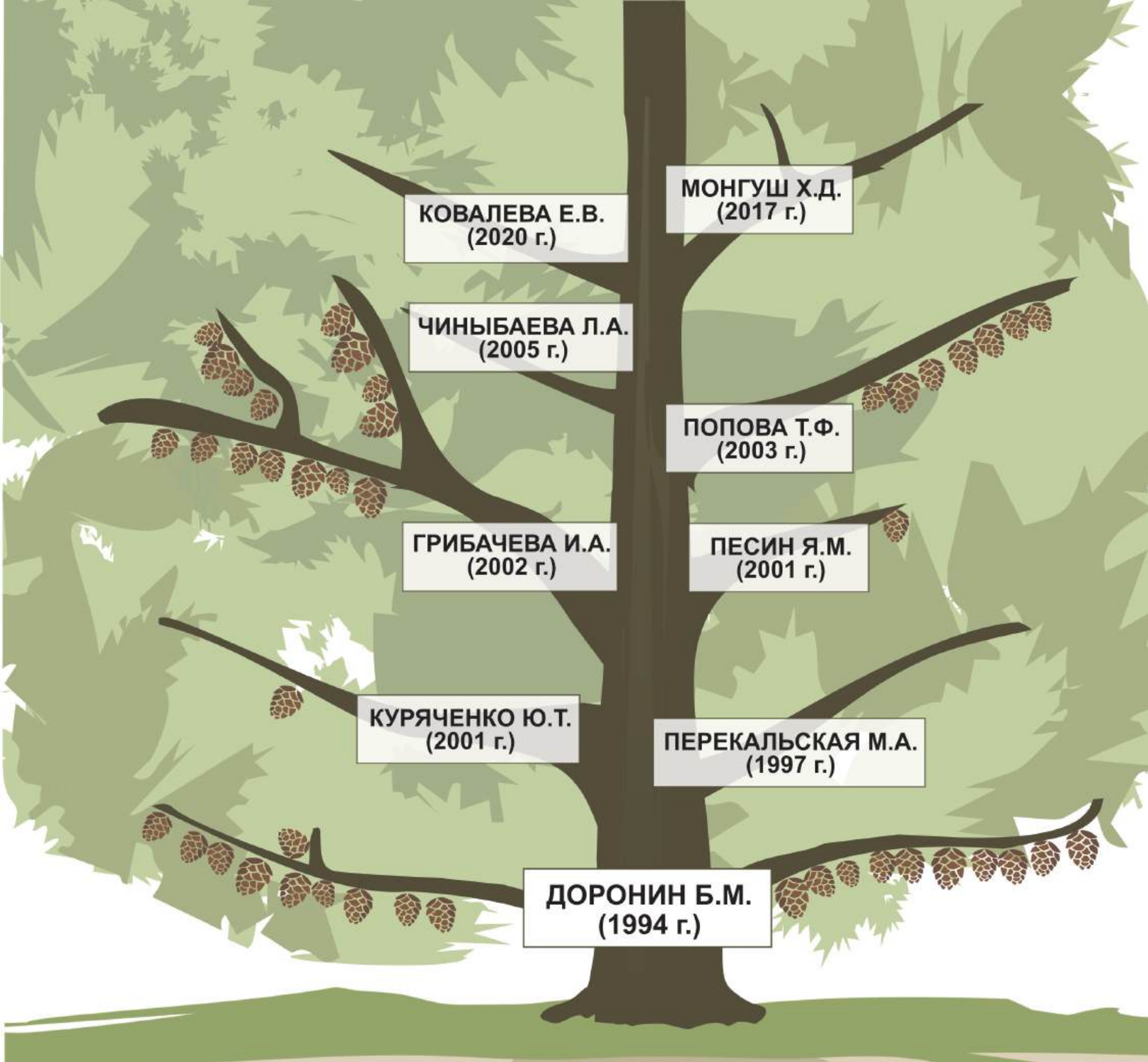

45
1980
10


ЮЩУЮ ВЫПОЛНЯЕТ РОЛЬ ПОЛИ-
КОВОДИТЕЛЯ РАБОЧЕГО КЛАССА
КСЯ. ВЕДЕТ СОВЕТСКИЙ НАРОД
ТОЙ. ЛЕНИНС КУРСОМ...
11


ОФЕССИЯ ВРАЧА – ПОДВ
ТРЕБУЕТ САМООТВЕРЖ
ТОТЫ ДУШ И ЧИСТОТЫ П
ВСЯКИЙ СПОСОБЕН НА З
12


13


14



Д.Т. Куимов *(г. Новосибирск)*

- **И.П. Павлов** *(г. С.-Петербург)*
- **Б.С. Дойников** *(г. С.-Петербург)*
  - **В.М. Бехтерев** *(г. С.-Петербург)*

А.П. Иерусалимский *(г. Новосибирск)*

- **В.П. Первушин** *(г. Пермь)*
  - **Л.О. Даркшевич** *(г. Казань)*
    - **А.Я. Кожевников** *(г. Москва)*
- **Е.К. Сепп** *(г. Москва)*

А.Г. Щедрина *(г. Новосибирск)*

- **Ю.И. Бородин** *(г. Новосибирск)*
  - **К.В. Ромодановский** *(г. Новосибирск)*
    - **В.Н. Тонков** *(г. Казань, г. Ленинград)*



Доронин Борис Матвеевич

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Фундаментальные и клинические междисциплинарные аспекты изучения болезней нервной системы» (№ 01154, 2017 г.)

Научные публикации – 485
Монографии – 3
Патенты – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Доронин Борис Матвеевич – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой неврологии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01154: «Фундаментальные и клинические междисциплинарные аспекты изучения болезней нервной системы».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1968 году, затем после работы ассистентом кафедры микробиологии и старшим лаборантом кафедры нервных болезней, продолжения обучения в аспирантуре на той же кафедре прошел путь от ассистента, доцента, профессора до заведующего кафедрой.

Кандидатская диссертация: «Решение некоторых задач диагностики острых нарушений мозгового кровообращения с помощью ЭВМ» (1977).

Докторская диссертация: «Морфофункциональные показатели организма и соматотип в устойчивости к действию феногенетических факторов развития демиелинизирующих процессов» (1994).

Научная генеалогия

Научным руководителем Бориса Матвеевича Доронина по кандидатской диссертации являлся профессор Алексей Павлович Иерусалимский, ученик известных неврологов Всеволода Прокопьевича Первушина и Дмитрия Тарасовича Куимова. А.П. Иерусалимский по направлению В.П. Первушина прошел обучение в клинике знаменитого невролога профессора Евгения Константиновича Сеппа в 1-м Московском медицинском институте.

В.П. Первушин был учеником выдающегося представителя казанской школы неврологов Ливерия Осиповича Даркшевича, в свою очередь – ученика основателя российской клинической неврологии и основателя московской неврологической школы Алексея Яковлевича Кожевникова.

Дмитрий Тарасович Куимов в 1927 году, по направлению В.П. Первушина, прошел обучение в Военно-медицинской академии в клинике нервных болезней под руководством профессора Бориса Семеновича Дойникова, ученика знаменитого академика Владимира Михайловича Бехтерева, в клинике, которой руководил профессор Михаил Иванович Аствацатуров, имя которого присвоено клинике после его смерти. В последующем Д.Т. Куимов около 2 лет стажировался и выполнил научную работу в Физиологическом институте под руководством академика Ивана Петровича Павлова.

По клинико-антропологическому разделу докторской диссертации учителем Б.М. Доронина являлась профессор Анна Григорьевна Щедрина, ученица основателя огромной школы анатомов и лимфологов академика Юрия Ивановича Бородина, который, как известно, являлся учеником выдающегося анатома Константина Владимировича Ромодановского, ученика академика Владимира Николаевича Тонкова.

Своим учителем на кафедре неврологии Б.М. Доронин также считает выдающегося невролога профессора Дмитрия Тарасовича Куимова, под руководством которого в течение 10 лет работал на кафедре.

Достижения основателя научной школы

Б.М. Доронин является автором и соавтором 485 научных публикаций, 3 монографий, 1 патента и 2 заявок на патенты.

Основные монографии по теме научной школы:

Доронин Б.М., Бородин Ю.И., Скворцова В.И. Управление клиническими процессами в неврологии. М.: Литтерра (Библиотека невролога), 2007.

Доронин Б.М., Монгуш Х.Д. Эпидемиология эпилепсии в Республике Тыва (научный редактор – д-р мед. наук, профессор В.В. Шпрах). ГРУЗ «Научно-практический медицинский центр МЗ Республики Тыва», 2010.

Ученики и их достижения

Подготовил 8 докторов и 20 кандидатов медицинских наук.

Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Перекальская М.А. «Кардиологические аспекты дисплазии соединительной ткани у женщин репродуктивного возраста» (1997).

2. Куряченко Ю.Т. «Клинико-конституциональные особенности патогенеза рассеянного склероза» (2001). Куряченко Юрий Трофимович подготовил 1 кандидата медицинских наук.

3. Песин Я.М. «Пути оттока цереброспинальной жидкости в лимфатическое русло организма и методы лимфотропной терапии при заболеваниях центральной нервной системы» (2001). Песин Яков Матвеевич подготовил 1 кандидата медицинских наук.

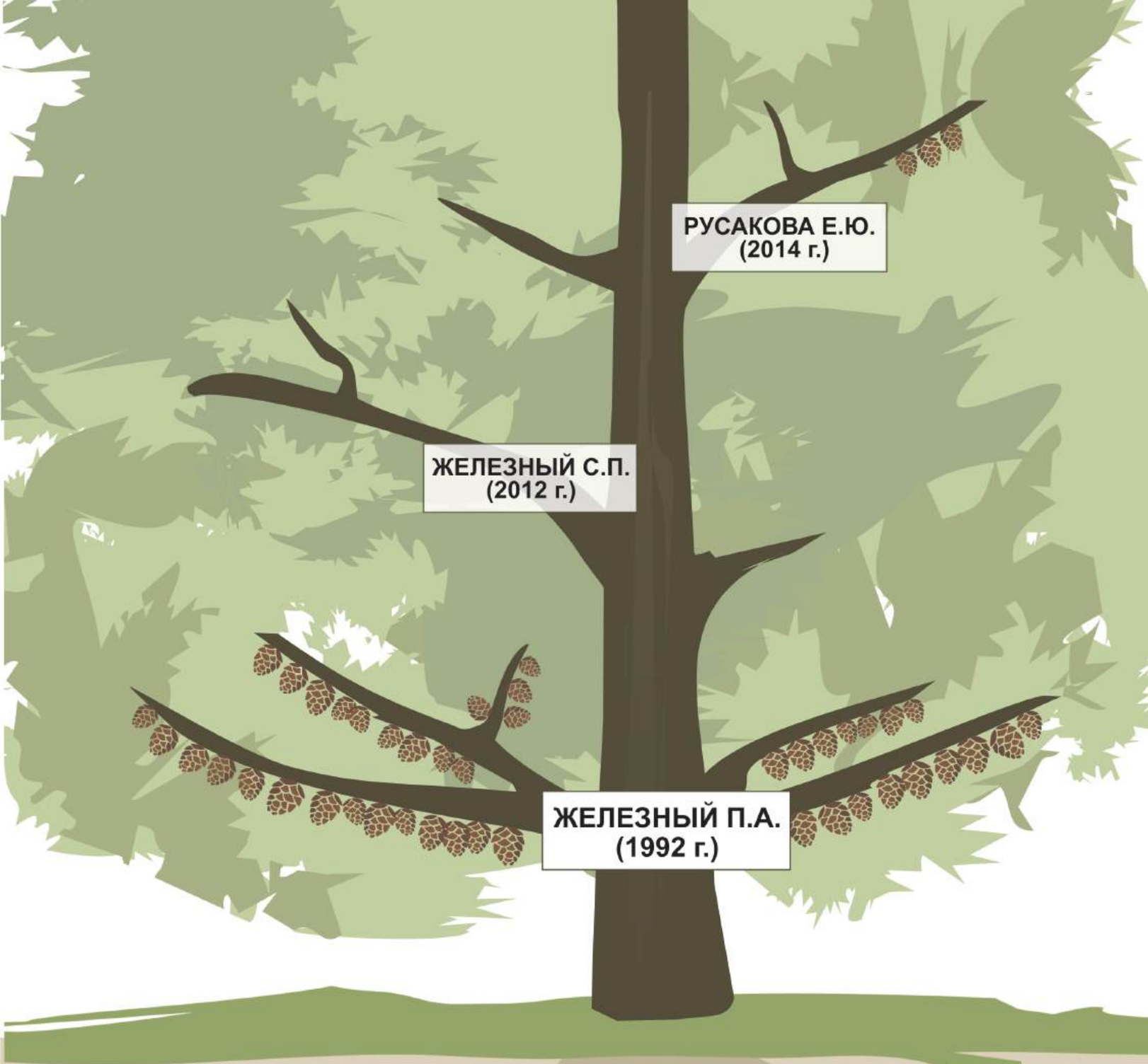
4. Грибачева И.А. «Клинические, конституциональные и нейроиммунные особенности в патогенезе демиелинизирующих заболеваний нервной системы» (2002). Грибачева Ирина Алексеевна является автором (соавтором) 297 научных публикаций, подготовила 15 кандидатов медицинских наук.

5. Попова Т.Ф. «Системные механизмы множественного очагового поражения белого вещества головного мозга» (2003). Попова Татьяна Федоровна подготовила 7 кандидатов медицинских наук.

6. Чиныбаева Л.А. «Клинико-патофизиологическая характеристика инсульта в экологически неблагополучном регионе Казахстана и вопросы совершенствования профилактики» (2005).

7. Монгуш Х.Д. «Этнические особенности ведущих факторов риска инсульта и оптимизация медицинской помощи при инсульте в Республике Тыва» (2017).

8. Ковалева Е.В. «Использование молекулярно-генетических технологий в оценке риска возникновения ишемического инсульта и комплексных инструментальных подходов в диагностике и лечении у пациентов Западно-Сибирского региона» (2020).



П.Г. Сысолятин *(г. Новосибирск)* → **В.И. Савельев** *(г. Новосибирск, г. Ленинград)*

Н.А. Плотников *(г. Москва)*
- **А.Ю. Дробышев** *(г. Москва)*
- **С.Ю. Иванов** *(г. Москва)*
- **С.Ю. Иванов** *(г. Москва)*
- **Ю.И. Чергештов** *(г. Москва)*
- **А.И. Евдокимов** *(г. Москва)*
- **В.Ф. Рудько** *(г. Москва)*
- **В.С. Агапов** *(г. Москва)*

А.М. Никандров *(г. Омск)*
- **В.Н. Балин** *(г. С.-Петербург)*
- **М.А. Слепченко** *(г. Ленинград)*
- **Н.М. Александров** *(г. Ленинград)*
- **Б.Д. Кабаков** *(г. Ленинград)*
- **В.М. Мухин** *(г. Ленинград)*
- **Д.А. Энтин** *(г. Ленинград)*
- **Н.А. Вельяминов** *(г. С.-Петербург)*

Я.Л. Цивьян *(г. Новосибирск)*
- **Н.Н. Приоров** *(г. Москва)*



Железный Павел Александрович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Реконструктивная хирургия и реабилитация детей с основными стоматологическими заболеваниями» (№ 01229, 2015 г.)

Научные публикации – 516
Монографии – 6
Патенты – 11
Рац. предложения – 24

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Ф.А. Звержховский
П.П. Заболотский-Десятовский
А.И. Пирогов
(г. С.-Петербург)

И.Ф. Буш
(г. С.-Петербург)

Железный Павел Александрович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный работник высшей школы РФ, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста стоматологического факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01229: «Реконструктивная хирургическая реабилитация детей с основными стоматологическими заболеваниями».

Образование: закончил стоматологический факультет Омского государственного медицинского института (ОГМИ) в 1971 году. Работал хирургом-стоматологом в Новосибирской областной клинической больнице, а с 1980 года – в Новосибирском государственном медицинском университете.

Кандидатская диссертация: «Заготовка и применение стерилизованных этиленоксидом костных аллотрансплантатов при операциях на нижней челюсти» (1978).

Докторская диссертация: «Костная пластика нижней челюсти в детском и юношеском возрасте» (1992).

Научная генеалогия

Научными руководителем Железного Павла Александровича по кандидатской диссертации были доктор медицинских наук Савельев Владимир Ильич, заведующий лабораторией консервации и пересадки тканей Ленинградского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена, и Сысолятин Павел Гаврилович, кандидат медицинских наук, заведующий стоматологическим отделением Новосибирской областной клинической больницы.

По докторской диссертации Железного П.А. научным руководителем и учителем являлся Сысолятин Павел Гаврилович, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, лауреат Государственной премии СССР и премии Правительства РФ, первый декан стоматологического факультета, основатель и заведующий кафедрой хирургической стоматологии НГМУ.

Сысолятин П.Г. является учеником доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного деятеля науки СССР, Заслуженного изобретателя РФ, основателя и руководителя отдела челюстно-лицевой хирургии Московского областного научно-исследовательского института Плотникова Николая Алексеевича.

Плотников Н.А. – воспитанник кафедры хирургической стоматологии Московского медицинского стоматологического института, основателем которой был выдающийся ученый, Герой Социалистического Труда, член-корреспондент АМН СССР Александр Иванович Евдокимов. В настоящее время Московский государственный медико-стоматологический университет назван именем А.И. Евдокимова.

Учителем Сысолятина П.Г. также был доктор медицинских наук, профессор Анатолий Михайлович Никандров, который закончил стоматологический институт Томского государственного университета и заведовал кафедрой хирургической стоматологии ОГМИ.

Никандров А.М. воспитывался как военный челюстно-лицевой хирург в клинике челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и защитил докторскую диссертацию под руководством знаменитого челюстно-лицевого хирурга Мухина Владимира Михайловича, заведующего этой кафедрой. Этой кафедрой в разные годы руководили видные челюстно-лицевые хирурги: Заслуженный деятель науки РФ, генерал-майор Энтин Д.А., член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный деятель науки Кабаков Б.Д, генерал-майор, профессор Александров Н.М.

Зарождение и развитие челюстно-лицевой хирургии в Императорской военно-медицинской академии началось со сближения хирургии с зубоврачеванием, чему способствовал академик Буш Иван Федорович и его ученики – Пирогов А.И. и Звержховский Ф.А.

Звержховский Ф.А. открыл в 1917 г. в академии первый в России стоматологический (челюстной) институт.

Вторым учителем Железного П.А был профессор Савельев Владимир Ильич, ведущий специалист в области разработки новых способов заготовки, консервации и стерилизации биологических тканей, который впервые в мировой практике разработал нестерильный способ получения и стерилизации трансплантатов нижней челюсти. Он организовал и руководил лабораториями консервации и пересадки тканей Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена и НИИТО им. Я.Л. Цивьяна.

Руководителем диссертации Савельева В.И. был доктор медицинских наук, профессор Цивьян Я.Л. – один из основателей отечественной вертебрологии. Диссертация Цивьяна Я.Л. вышла из Центрального научно-исследовательского института травматологии и ортопедии, директором которой был академик АМН СССР Приоров Николай Николаевич (сейчас это ЦИТО им Н.Н. Приорова).

Достижения основателя научной школы

Железный П.А. является автором 516 научных публикаций, 6 монографий, 11 патентов, 24 рационализаторских предложений.

Основные монографии по теме научной школы:

«Эндопротезирование лицевого черепа сверхэластичными пористыми имплантатами с памятью формы» (в соавторстве с П.Г. Сысолятиным, В.Э. Гюнтером, С.П. Сысолятиным и др.). Томск, 2000.

«Новые технологии в челюстно-лицевой хирургии на основе сверхэластичных материалов-имплантов с памятью формы» (в соавторстве с П.Г. Сысолятиным, В.Э. Гюнтером, С.П. Сысолятиным, С.П. Железным и др.). Томск, 2001.

«Ортодонтия» (в соавторстве с С.В. Черненко, Ю.К. Железной, С.П. Железным и др.). Москва, 2010.

«Клиническая морфология периодонта» (в соавторстве с Е.Ю. Русаковой, О.В. Рева). Владивосток, 2012.

«Влияние вибрации на систему мать-плод в эксперименте» (в соавторстве с Ю.И. Скляновым, С.И. Колесниковым, С.В. Залавиной). Москва, 2014.

«Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство» под редакцией академика Леонтьева В.К., проф. Кисельниковой Л.П. Москва, 2017.

«Ортодонтия детей и взрослых» (в соавторстве с С.В. Черненко, Ю.К. Железной, С.П. Железным и др.). Москва, 2018. 464 с.

Ученики и их достижения

Подготовил 2 докторов и 43 кандидатов медицинских наук.

Основные диссертации по направлению научной школы:

Железный С.П. «Ортопедическая реабилитация больных после остеопластических операций на челюстях» (докторская, 2012).

Русакова Е.Ю. «Повышение эффективности стоматологической реабилитации у детей с хронической стоматологической патологией» (докторская, 2014).

Бородина Т.В. «Повышение эффективности диспансеризации путем использования стоматолога как семейного врача» (кандидатская, 1994).

Ануфриева О.И. «Клинико-морфологические особенности хронического периодонтита постоянных зубов у детей при лечении иммобилизованными протеолитическими ферментами» (кандидатская, 1997).

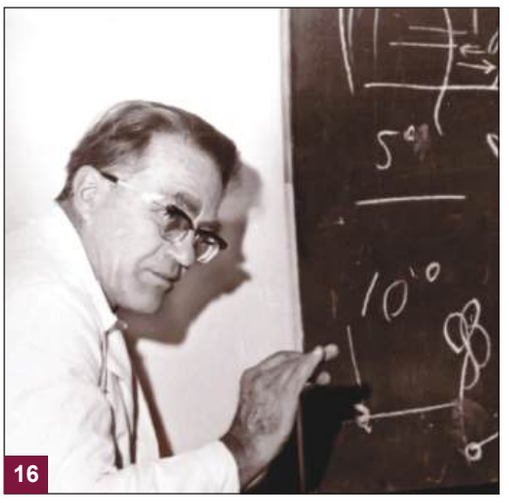
Зубрилин Е.В. «Реабилитация детей и подростков при костнопластических и костно-реконструктивных операциях в челюстно-лицевой области» (кандидатская, 2004).

Колыбелкин М.В. «Артропластика и компрессионно-дистракционный остеосинтез в лечении анкилоза височно-нижнечелюстного сустава» (кандидатская, 2009).

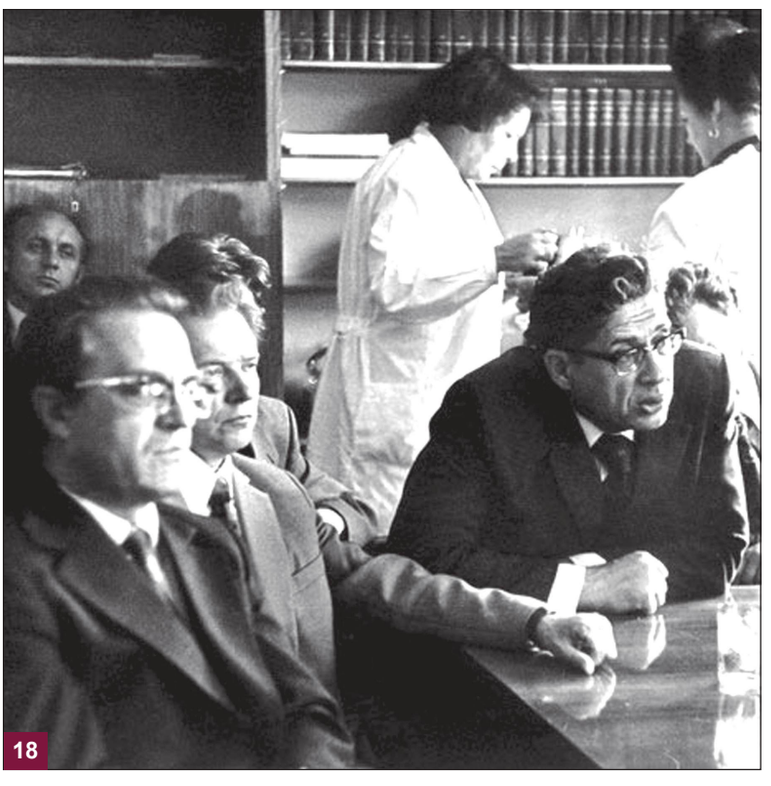
Железный Сергей Павлович – доктор медицинских наук, профессор кафедры ортопедической стоматологии НГМУ, автор (соавтор) 86 научных публикаций, 4 монографий.

Русакова Елена Юрьевна – доктор медицинских наук, профессор, руководитель образовательных программ по стоматологии департамента клинической медицины Дальневосточного федерального университета, автор (соавтор) 78 научных работ, 2 монографий, 3 патентов, подготовила 2 кандидатов медицинских наук.


15

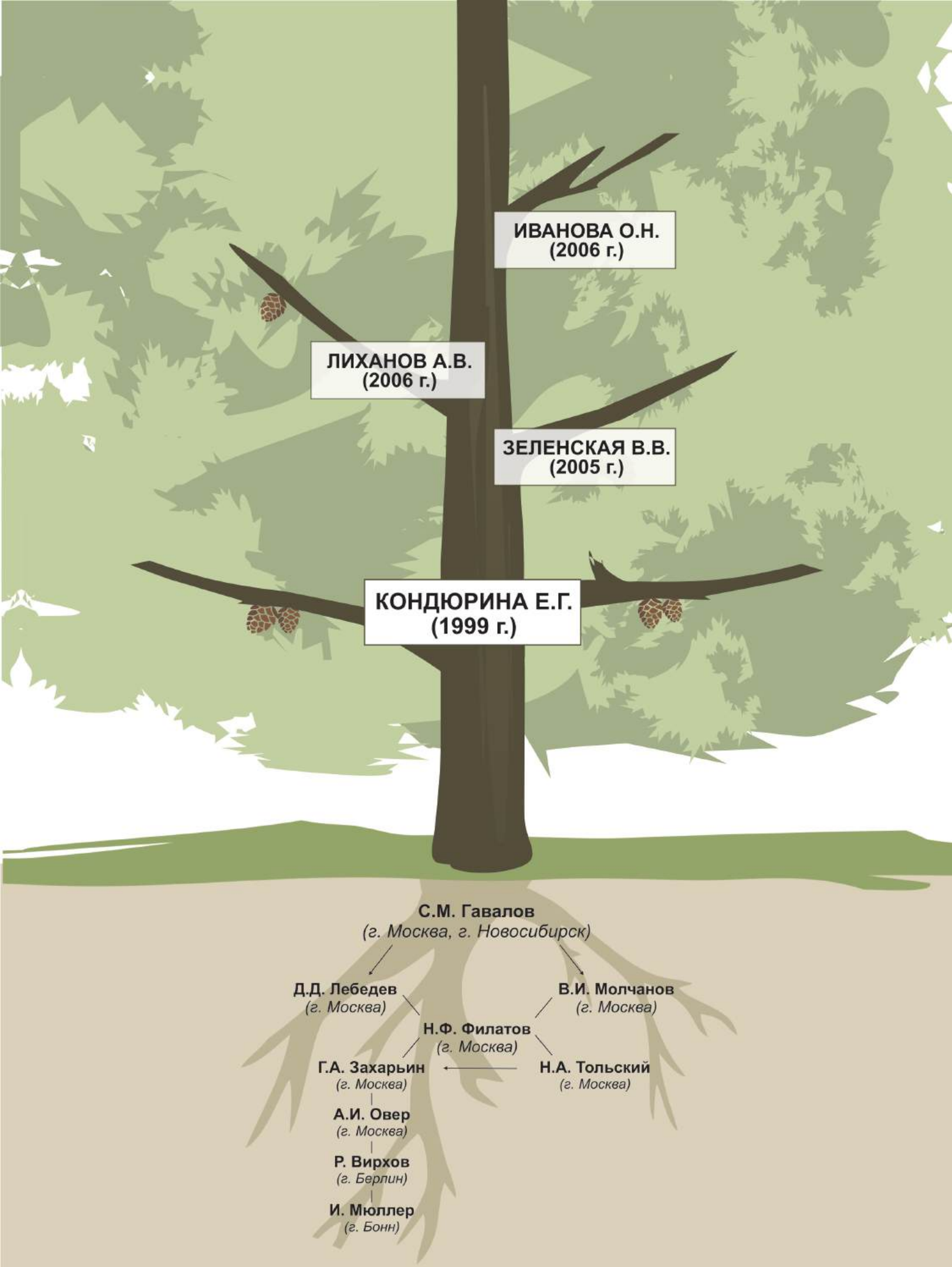

16


17


18


19


20



С.М. Гавалов
(г. Москва, г. Новосибирск)

Д.Д. Лебедев
(г. Москва)

В.И. Молчанов
(г. Москва)

Н.Ф. Филатов
(г. Москва)

Г.А. Захарьин
(г. Москва)

Н.А. Тольский
(г. Москва)

А.И. Овер
(г. Москва)

Р. Вирхов
(г. Берлин)

И. Мюллер
(г. Бонн)



Кондюрина Елена Геннадьевна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Педиатрия: патофизиологические основы хронизации бронхолегочных заболеваний у детей» (№ 01090, 2016 г.)

Научные публикации – 289
Монографии – 6
Патенты – 1
Научные открытия – 1

ФИО

Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Кондюрина Елена Геннадьевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01090: «Педиатрия: патофизиологические основы хронизации бронхолегочных заболеваний у детей».

Образование: закончила педиатрический факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1983 году, затем продолжила обучение в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре педиатрии педиатрического факультета.

Кандидатская диссертация: «Особенности течения рецидивирующих бронхолегочных заболеваний у детей в зависимости от состояния рецепторного аппарата бронхов» (1990).

Докторская диссертация: «Факторы риска и патогенетические особенности течения бронхиальной астмы у детей в макро- и микроэкологических условиях города Новосибирска» (1999).

Научная генеалогия

Елена Геннадьевна Кондюрина возглавляет научную школу, основанную Сергеем Михайловичем Гаваловым. С.М. Гавалов являлся научным руководителем кандидатской и консультантом докторской диссертации Е.Г. Кондюриной. Сергей Михайлович Гавалов – Заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, почетный профессор Новосибирского государственного медицинского университета. Сергей Михайлович Гавалов как ученый сформировался в Московской школе педиатров. Его непосредственным учителем в аспирантуре был Дмитрий Дмитриевич Лебедев – советский педиатр, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, зав. кафедрой факультетской педиатрии 2-го Московского медицинского института, а с 1952 г. – зав. кафедрой детских инфекций того же института, он воспитывался в клинике, которой руководил Н.С. Корсаков, а затем В.И. Молчанов. Д.Д. Лебедев опубликовал около 200 научных работ, в том числе 5 монографий, посвященных в основном изучению ревматизма и ревматоидного артрита у детей, в частности он подтвердил патогенетическую связь ангин и ревматизма. Ряд его работ посвящен изучению детских инфекций, методам борьбы с бациллоносительством, ранней диагностики дифтерии, дифтерийного миокардита и методике его лечения, а также исследованию особенностей течения дифтерии у привитых; вопросам организации охраны здоровья детей, в частности санаторно-курортной помощи детям. Под его руководством подготовлено около 50 диссертаций, в том числе 13 докторских. С.М. Гавалов в 1950 году поступил в аспирантуру 2-го Московского медицинского института и стал ассистентом кафедры детских инфекций этого вуза; под руководством Дмитрия Дмитриевича Лебедева в 1953 году Сергей Михайлович защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Фракционная РОЭ как показатель реактивности организма ребенка».

Следующий этап его научной, педагогической и врачебной деятельности охватывает 1954–1961 годы, связанные с работой в Крымском медицинском институте вначале ассистентом, затем доцентом, заведующим кафедрой детских инфекций. Результаты научных и клинических исследований легли в основу монографии «Хронические неспецифические пневмонии у детей и их этапное лечение». Она стало основой докторской диссертации, успешно защищенной в 1962 году. Дальнейшая деятельность С.М. Гавалова связана с Ереванским медицинским институтом (1962–1971), где он заведовал кафедрой педиатрии и был деканом педиатрического факультета. За эти годы проведена большая организационная работа, создана педиатрическая научная школа, детский пульмонологический центр, положено начало изучению экопатологии у детей.

В 1971 году он принял приглашение президиума СО АН СССР и переехал с семьей Новосибирск. Работа заведующим клиническим отделом и лабораторией педиатрии при Институте цитологии и генетики СО АН СССР дала ему возможность продолжить научную и организационную деятельность, создать детскую пульмонологическую службу в Новосибирске. С 1977 года Сергей Михайлович работал в Новосибирском медицинском институте заведующим кафедрой госпитальной педиатрии (1977–1994), заведующим кафедрой педиатрии ФУВ, являясь основа-

телем этой кафедры С.М. Гавалов внес крупный вклад в развитие одной из важнейших отраслей современной педиатрии – пульмонологии детского возраста. Его научные интересы были сконцентрированы на изучении патофизиологических основ хронизации бронхолегочных заболеваний у детей, включающих внутриутробную сенсибилизацию плода (к пище, лекарствам, домашней пыли, пыльце растений), экологических аспектов детской пульмонологии, роли пассивного и активного курения как факторов риска у беременных, плода, новорожденных и детей всех возрастов; гиперреактивности бронхов, дисплазии соединительной ткани. Впервые изучена ассоциация полиморфизма ферментов биотрансформации ксенобиотиков, показана их причастность к внутриутробной сенсибилизации, раннему развитию бронхиальной астмы и других аллергических заболеваний. Проведено тестирование наиболее распространенных в Сибири мутаций гена трансмембранного регулирования белка муковисцидоза, оценены частоты мажорных мутаций. С.М. Гавалов разработал и внедрил принципиально новые высокоэффективные подходы к семейной диспансеризации и реабилитации детей с хроническими заболеваниями в Сибири. Создана модель семейного диспансера, разработана схема взаимодействия педиатрической и терапевтической службы на основе единого документа – «Паспорта здоровья семьи».

С.М. Гавалов – автор более 276 научных работ, в том числе 7 монографий, 4 руководств для врачей, учебника «Детские болезни» (1967, 1968, 1970, 1971, 1974, 1976), изданного в России, Азербайджане, Армении, Латвии; «Хронические неспецифические пневмонии у детей и их этапное лечение» (1961–1968). За годы научной деятельности под его руководством подготовлено 12 докторских и 37 кандидатских диссертаций. В числе его учеников такие известные педиатры, как профессора Е.Г. Кондюрина, Л.Ф. Казначеева, М.К. Соболева, Т.Н. Ёлкина, Т.А. Филатова, Л.Н. Скучалина, которые стали основателями новых научных педиатрических школ как в России, так и за рубежом.

Достижения основателя научной школы

Е.Г. Кондюрина является автором 289 научных публикаций с общим индексом цитирования 2444 (индекс Хирша – 19), 6 монографий, подготовила 3 докторов и 4 кандидатов медицинских наук.

Е.Г. Кондюриной и ее учениками активно продолжены научные работы по дальнейшему изучению патофизиологических основ хронизации бронхолегочных заболеваний у детей. Впервые в России проведены эпидемиологические исследования аллергических заболеваний у детей по международной программе ISAAC, которые позволили получить данные о распространенности аллергических заболеваний по международным критериям. Эти результаты были признаны интернациональным сообществом и вошли во все базы данных. Проведение стандартизированных динамических исследований позволило выявить тренды атопического марша, что имеет не только научное, но и большое практическое применение, позволяя рационально использовать ресурсы здравоохранения. На основании этих исследований была развернута программа изучения факторов риска формирования аллергических заболеваний в России. Школой проводится большая работа по изучение фенотипов аллергических заболеваний у детей, роли вирусных инфекций в формировании и прогрессировании аллергических заболеваний, разрабатываются и внедряются новые схемы ведения пациентов, первичной и вторичной профилактики аллергических заболеваний. Важным аспектом является изучение механизмов хронизации и прогрессии бронхолегочной патологии на основе мониторинга функции внешнего дыхания, изменений микробиома и иммунологической реактивности, отрабатываются схемы таргетной, в том числе биологической, терапии. Е.Г. Кондюрина является одним из ведущих членов федеральной группы экспертов «Национальная программа по диагностике и лечению бронхиальной астмы у детей. Стратегия лечения и профилактики», «Национальная программа по диагностике и лечению внебольничной пневмонии у детей», «Аллергический ринит у детей», программ «Педиатрические рекомендации по иммуномодулирующим препаратам в амбулаторной практике», «Лечение острых инфекций дыхательных путей у детей».

Ученики и их достижения

Зеленская Вера Викторовна защитила докторскую диссертацию на тему «Клинико-эпидемиологическая динамика атопического дерматита у школьников г. Новосибирска» в 2005 г. Профессор кафедры педиатрии ФПК и ППВ. Является автором 60 научных публикаций, занимается вопросами изучения факторов риска формирования аллергических заболеваний, рациональной персонифицированной диетотерапии, роли дисплазии соединительной ткани в прогрессии бронхолегочной патологии.

Лиханов Андрей Владимирович защитил докторскую диссертацию на тему «Клинико-эпидемиологический мониторинг как основа совершенствования медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями» в 2006 г. Профессор кафедры педиатрии ФПК и ППВ. Является автором 35 научных публикаций. Занимается вопросами оптимизации организации педиатрической аллергологической службы, маршрутизации пациентов.

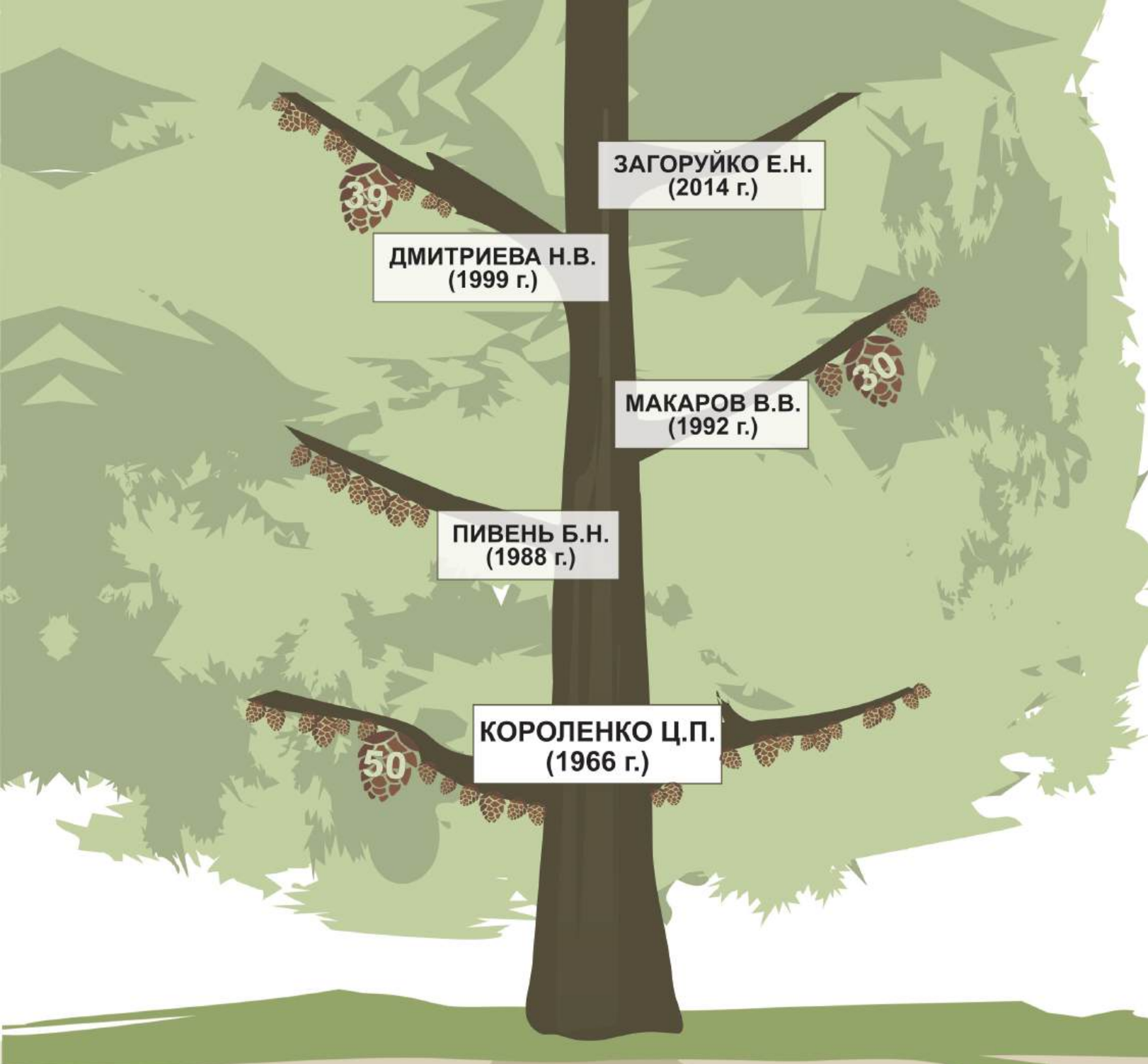
Иванова Ольга Николаевна защитила докторскую диссертацию на тему «Факторы риска и клинико-иммунологические особенности течения аллергических заболеваний детей в условиях Республики Саха (Якутия)» в 2006 г., в которой показала особенности атопического марша у разных народов Крайнего Севера, выявила региональные уникальные факторы риска, особенности эпидемиологических характеристик заболевания в зависимости от климато-географических условий, что позволило оптимизировать оказание помощи пациентам в Республике. Является автором 43 научных публикаций.


21


22


23


24



М. Гольденберг
(г. Новосибирск)

А. Чистович
(г. Санкт-Петербург)

К. Ясперс, К. Шнайдер

Т. Билитевич
(г. Гданьск)

П. Голушко
(г. Гданьск)

К.Юнг
(г. Цюрих)

Х. Боллас
(г. Нью-Йорк)

Р. Фейрбейрн
(г. Эдинбург)

М. Клайн
(г. Лондон)

В. Байон
(г. Лондон)

Р. Лэнгс
(г. Нью-Йорк)

Р. Фонадь
(г. Лондон)



Короленко Цезарь Петрович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Аддиктология и личностные расстройства» (№ 01156, 2017 г.)

Научные публикации – 300
Монографии – 35
Научные открытия – 1

ФИО — Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

50 кандидатских диссертаций

Короленко Цезарь Петрович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, профессор кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии факультета социальной работы, клинической психологии и менеджмента Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01156: «Аддиктология и личностные расстройства».

Образование: закончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1956 году, затем продолжил обучение в клинической ординатуре (1956–1958) и аспирантуре (1958–1961) на кафедре психиатрии и наркологии педиатрического факультета. С 1961 года начал работу ассистентом на кафедре психиатрии и наркологии НГМИ.

Кандидатская диссертация: «Материалы клиники и патогенеза алкогольного делирия» (1962).

Докторская диссертация: «Материалы клиники и патогенеза алкоголизма и алкогольных психозов» (1966).

Научная генеалогия

Своими учителями на кафедре психиатрии и наркологии Ц.П. Короленко считает профессора Марка Ароновича Гольденберга и (в меньшей степени) профессора Исаака Израилевича Розенблюма, который заведовал кафедрой психиатрии и наркологии НГМИ с 1947 по 1955 год и преподавал психиатрию Цезарю Петровичу в студенческие годы.

Профессор, д-р мед. наук М.А. Гольденберг заведовал кафедрой психиатрии и наркологии НГМИ с 1956 по 1964 год, руководил обучением и научной работой Ц.П. Короленко в клинической ординатуре и аспирантуре.

Профессор М.А. Гольденберг с 1928 года заведовал кафедрой психиатрии Второго Харьковского медицинского института УССР, с 1942 по 1944 год – кафедрой психиатрии Киргизского медицинского института (г. Фрунзе, Киргизская ССР). С 1946 по 1951 год был заведующим кафедрой психиатрии Горьковского медицинского института (Нижний Новгород). Профессор М.А. Гольденберг был одним из основоположников экспериментального направления в советской психиатрии. Разрабатывал концепцию экзогенных типов реакций, проблему инфекционных и интоксикационных психозов.

С 1964 года профессор Ц.П. Короленко принял заведование кафедрой и отчасти продолжил научные исследования М.А. Гольденберга: вопросы клиники и патогенеза интоксикационных психозов, особенностей психоорганических расстройств и экзогенных типов реакций. В 1968 году ему было присвоено учёное звание профессора. Также на начальном этапе научной деятельности занимался исследованием проблемы алкогольных расстройств, клиники и патогенеза алкоголизма и алкогольных психозов, что привело к формированию им концепции аддиктологии и созданию первой классификации нехимических аддикций. Даже сам термин «аддиктивные расстройства» в начале 1970-х годов впервые в Советском Союзе был предложен профессором Ц.П. Короленко, что в дальнейшем привело к широкому развитию аддиктологии как важнейшего раздела медицины на стыке психиатрии и наркологии.

Профессор Ц.П. Короленко участвовал с докладами во многих всемирных конгрессах по психиатрии и наркологии (Монреаль, Ванкувер, Торонто, Андорра, Квебек-Сити, Варшава и др.). Свободно владеет несколькими иностранными языками: английский, немецкий, польский, венгерский; читает и переводит тексты с японского языка.

Как весьма разносторонний учёный, наряду с изучением психосоциальной аддиктологии, Ц.П. Короленко добился всемирной известности многочисленными научными исследованиями по транскультуральной психиатрии, личностным расстройствам и расстройствам идентичности, психиатрии экстремальных состояний и психиатрии постсовременного общества. Также известен своими глубокими научными работами по общей психопатологии и систематике психоорганического синдрома; психоаналитической и социодинамической психиатрии и психотерапии; пограничным и девиантным состояниям, сексологии и сексопатологии.

Достижения основателя научной школы

Ц.П. Короленко является автором более чем 300 научных публикаций и 22 монографий. Основные монографии по теме научной школы:

Банщиков В.М., Короленко Ц.П., Давыдов И.В. Общая психопатология. – М.: ММИ им. И.М. Сеченова, 1971.

Короленко Ц.П., Завьялов В.Ю. Личность и алкоголь. – Новосибирск: Наука, 1987.

Короленко Ц.П., Донских Т.А. Семь путей к катастрофе. Деструктивное поведение в современном мире. – Новосибирск: Наука, 1990.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Социодинамическая психиатрия. – М.: Академический проект, 2000.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психосоциальная аддиктология. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2001.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психоанализ и психиатрия. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2003.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личностные и диссоциативные расстройства. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2006.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Загоруйко Е.Н. Идентичность. Развитие. Перенасыщенность. Бегство. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2007.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Homo Postmodernicus. Психологические и психические нарушения в постмодернистском мире. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2009.

Короленко Ц., Дмитриева Н., Шпикс Т. Психическое здоровье XXI века: Психические отклонения в постмодернистком обществе. – Lambert Academic Publishing, 2011.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Сексуальность в постсовременном мире. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2011.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Интимность. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2012.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Аддиктология: настольная книга. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2012.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Аддикции в культуре отчуждения. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2013.

Короленко Ц.П., Ласовская Т.Ю., Сарычева Ю.В., Яичников С.В. Распространенность, диагностика и клиника пограничного личностного расстройства. – Новосибирск: Печатный дом, 2013.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Проституция: психология, психотерапия. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2013.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личность в мегаполисе. Психология и психотерапия психических нарушений. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2014.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Перевозкина Ю.М. Психодинамическая психотерапия девиантного поведения. – СПб., Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2014.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Перевозкина Ю.М. Самоубийства: психология, психотерапия, терапия. – СПб.: Изд-во СПбГИПСР, 2016.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психодинамическая психотерапия трудных клиентов. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2016.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Богачек И.С. Малоизученные психические состояния и нарушения и их коррекция с помощью ассоциативных карт. – СПб.: ГАЛАРТ+, 2017.

Короленко Ц.П., Шпикс Т.А. Постпсихиатрия: спектры психологических состояний и психических нарушений. – Новосибирск: Издательско-полиграфический центр НГМУ, 2018.

Короленко Цезарь Петрович заведовал кафедрой психиатрии и наркологии педиатрического факультета Новосибирского государственного медицинского университета с 1964 по 2006 год. Он является действительным членом Нью-Йоркской академии наук, членом секции транскультуральной психиатрии Всемирной психиатрической ассоциации ВОЗ, членом-корреспондентом РАН Высшей Школы, членом редакционной коллегии журнала «Антропология и медицина» Великобритании, почётным профессором НГМУ. По итогам голосования секции

ВОЗ по транскультуральной психиатрии профессор Ц.П. Короленко занял девятое место в международном рейтинге психиатров.

Ученики и их достижения

Подготовил 50 кандидатов и 4 доктора медицинских наук.

На кафедре психиатрии и наркологии НГМИ работали и другие высококвалифицированные и даже (без преувеличения) легендарные профессора и доценты, имеющие в наше время всероссийскую и даже мировую известность. Так, в 50-х и 60-х годах прошлого века на кафедре работал ассистент, затем профессор Ю.Ф. Приленский, в последующем – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии Тюменского ГМУ.

В конце 60-х – начале 70-х годов прошлого века на кафедре преподавал д-р мед. наук, д-р филос. наук, профессор П.П. Волков, который в 1976 году стал заведующим кафедрой психиатрии Института усовершенствования врачей в г. Минске (БССР). Много десятилетий на кафедре проработала д-р мед. наук, профессор А.С. Тимофеева, воспитавшая не одно поколение студентов.

Под руководством профессора Ц.П. Короленко проходило профессиональное становление таких выдающихся сотрудников кафедры, как, например:

Макаров В.В. – в последующем д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии Красноярского государственного медицинского университета и руководитель Профессиональной психотерапевтической лиги.

Пивень Б.Н. – в последующем д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии Алтайского государственного медицинского университета.

На кафедре психиатрии и наркологии НГМИ и на кафедре психиатрии и наркологии ФУВ (ФПК и ППВ) НГМИ – НГМУ много десятилетий работала канд. мед. наук, доцент Нелли Леонидовна Бочкарёва, внёсшая большой вклад в развитие нашей профессии и оставившая о себе самые доброжелательные воспоминания со стороны студентов, врачей-курсантов и преподавателей НГМИ – НГМУ. Ассистент, затем доцент и завуч О.П. Стукалина работала на кафедре с 1991 по 2008 год (затем – на кафедре клинической психологии НГМУ). С 2018 года продолжила работать доцентом кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии факультета социальной работы, клинической психологии и менеджмента.



25



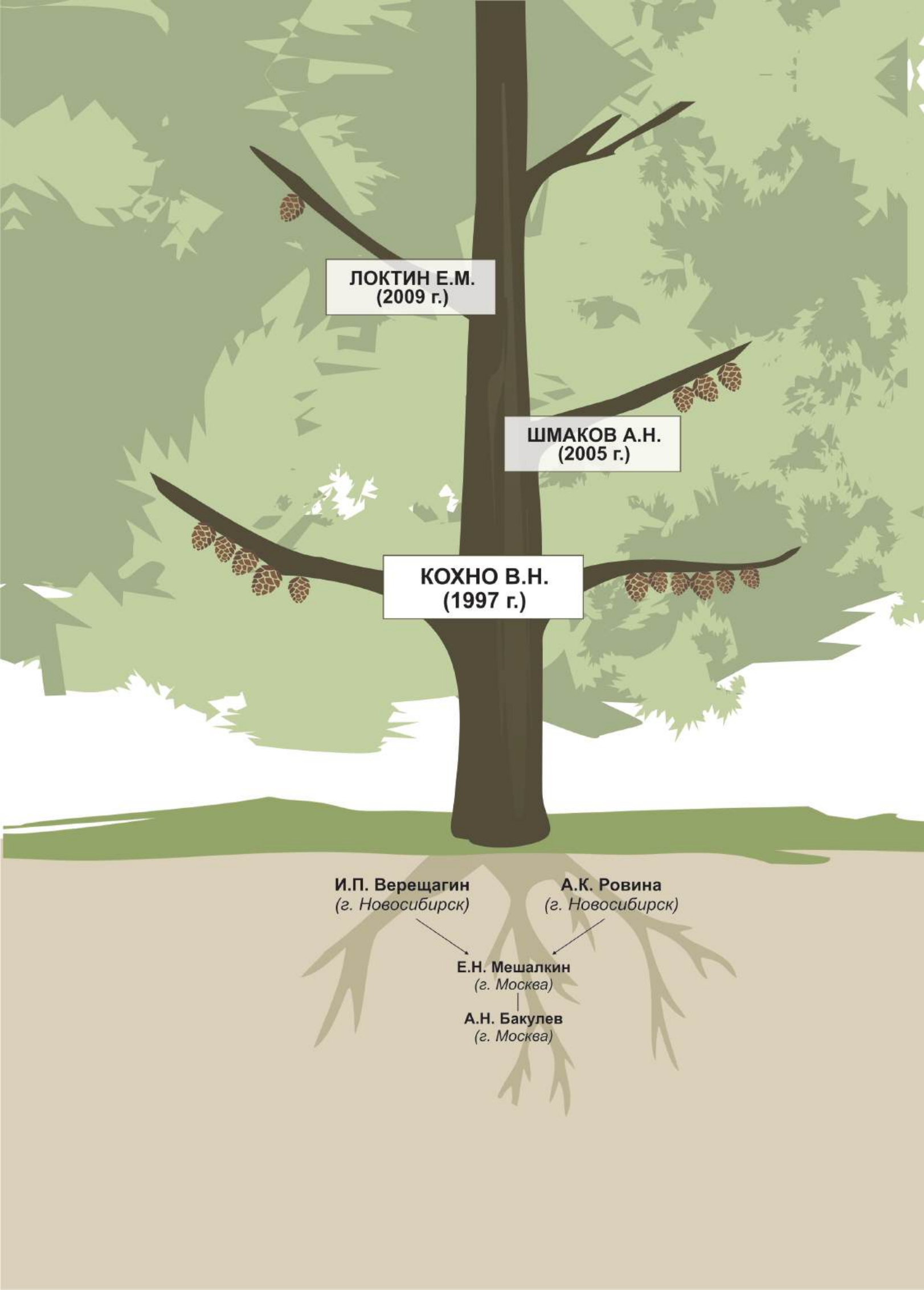
26



27



28


ЛОКТИН Е.М.
(2009 г.)
ШМАКОВ А.Н.
(2005 г.)
КОХНО В.Н.
(1997 г.)
И.П. Верещагин
(г. Новосибирск)
А.К. Ровина
(г. Новосибирск)
Е.Н. Мешалкин
(г. Москва)
А.Н. Бакулев
(г. Москва)



Кохно
Владимир Николаевич

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Интенсивная терапия критических состояний» (№ 01037, 2015 г.)

Научные публикации – 200
Монографии – 4
Патенты – 5
Грант РФФИ

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Кохно Владимир Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета.

Научная школа № 01037: «Интенсивная терапия критических состояний».

Образование: в 1980 году закончил лечебный факультет НГМИ (ныне университет), затем клиническую ординатуру по анестезиологии и реаниматологии. После прохождения клинической ординатуры работал врачом анестезиологом-реаниматологом в Новосибирской областной клинической больнице и одновременно обучался в аспирантуре у заведующего курсом анестезиологии и реаниматологии доктора медицинских наук, профессора А.К. Ровиной при кафедре госпитальной хирургии НГМИ.

Кандидатская диссертация: «Гемосорбция на адсорбенте СУМС-1 у больных с синдромом полиорганной недостаточности» (1991).

Докторская диссертация: «Комбинированная экстракорпоральная гемокоррекция полиорганной недостаточности» (1997).

Научная генеалогия

В 1974 г. был организован курс анестезиологии-реаниматологии в составе кафедры госпитальной хирургии. Со дня основания курса и по август 2003 г. заведующим курсом была доктор медицинских наук, профессор А.К. Ровина. Заслуженный врач России А.К. Ровина является ученицей выдающегося кардиохирурга, академика Евгения Николаевича Мешалкина.

Е.Н. Мешалкиным активно готовились научные кадры по анестезиологии и реаниматологии. Им подготовлены доктора медицинских наук А.К. Ровина, И.П. Верещагин, которые успешно работали в НГМИ.

И.П. Верещагин был заведующим открывшейся кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФУВ и создал школу научного направления по интенсивной терапии критических состояний. В настоящее время кафедра анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППВ названа именем И.П. Верещагина.

В сентябре 1960 г. создана группа анестезиологов, состоящая из 2 врачей и сестер. В составе группы был М.Е. Иванцов, прошедший кратковременную подготовку в клинике, руководимой Е.Н. Мешалкиным.

Достижения основателя научной школы

В.Н. Кохно опубликовал более 200 научных работ, получил 5 патентов. Им издано 4 монографии:

«Анестезия на фоне искусственного введения углекислоты в брюшную и грудную полости», 2005 г.

«Критические состояния новорожденных», 2007 г.

«Анестезия в челюстно-лицевой хирургии», 2011 г.

«Основы эхосонографии сердца и легких для анестезиолога-реаниматолога», 2016 г.

В.Н. Кохно является внештатным главным анестезиологом-реаниматологом Министерства здравоохранения Новосибирской области, заместителем председателя диссертационного совета НГМУ и председателем Новосибирского регионального отделения Федерации анестезиологов-реаниматологов России.

Ученики и их достижения

Под руководством В.Н. Кохно подготовлено 11 кандидатских и 2 докторские диссертации:

Докторские диссертации:

Шмаков А.Н. – «Технология консультирования и эвакуации новорожденных в критических состояниях» (2005). Доктор медицинских наук, профессор Алексей Николаевич Шмаков с 2007 г. профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета НГМУ. Им опубли-

ковано 186 научных работ, написано 4 монографии и учебное пособие, получен 1 патент. Руководитель 3 кандидатских диссертаций.

Локтин Е.М. – «Эффективные технологии в интенсивной терапии у больных с распространенным перитонитом на фоне повышенного содержания этанола в крови» (2009). С 2013 г. – член диссертационного совета НГМУ, имеет 36 печатных статей, соавтор монографии «Основы эхосонографии сердца и легких для анестезиологов-реаниматологов» (2016). Подготовил одного кандидата медицинских наук.



И.Г. Урсов
(г. Клин Московской обл.
г. Новосибирск)

А.И. Боровинский
(г. Новосибирск)

Ф.В. Шебанов
(г. Москва)

Н.Г. Стойко → **Т.Н. Хрущева**
(г. Москва) *(г. Москва)*

М.В. Свирежев
(г. Новосибирск)



Краснов Владимир Александрович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Эпидемиологические, медико-биологические, социальные и клинические закономерности течения туберкулёза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, разработка эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и прогнозирования» (№ 01038, 2015 г.)

Научные публикации – 346
Монографии – 14
Патенты – 20
Авторские свидетельства – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

12 кандидатских диссертаций

Краснов Владимир Александрович – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации; с 1989 по 2019 г. – директор ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулёза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с 2002 г. – заведующий кафедрой туберкулеза ФПК и ППВ НГМУ.

Научная школа № 01038: «Эпидемиологические, медико-биологические, социальные и клинические закономерности течения туберкулёза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, разработка эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и прогнозирования».

Образование: по окончании лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского института с 1978 года был младшим, а с 1986 года – старшим научным сотрудником Новосибирского НИИ туберкулёза.

Кандидатская диссертация: «Хирургическое лечение казеозной пневмонии и её исходов» (1986).

Докторская диссертация: «Хирургическое лечение больных с деструктивными формами рецидивов туберкулёза лёгких» (1994). Данное исследование посвящено разработке не имеющих аналогов методик лечения наиболее тяжелых, часто считающихся неизлечимыми больных с обширными казеозно-деструктивными поражениями лёгких.

Научная генеалогия

Учителями В.А. Краснова были доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН основатель Сибирской школы фтизиатров Игорь Григорьевич Урсов и доктор медицинских наук, профессор, выдающийся торакальный хирург Андрей Илларионович Боровинский.

Достижения основателя научной школы

Владимир Александрович Краснов в 1989 году был избран коллективом института на должность директора НИИ туберкулёза. С 2002 года он возглавил кафедру туберкулёза факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей Новосибирского государственного медицинского университета, на которой работал профессором с 1996 года.

В.А. Краснов – главный внештатный фтизиатр Сибирского федерального округа, председатель правления Новосибирского общества фтизиатров, член редакционного совета журналов «Туберкулёз и болезни легких», «Медицинский альянс», «Медицинский вестник Сибири», заместитель председателя диссертационного совета Д 208.062.01 (фтизиатрия и инфекционные болезни), председатель квалификационной комиссии на получение сертификата по фтизиатрии.

Имеет 1 авторское свидетельство, 20 патентов на изобретение, является автором 346 научных работ, в том числе 14 монографий. Материалы научных исследований профессора Краснова и его учеников регулярно бывают представлены на всех основных научных форумах международного уровня и неизменно вызывают большой интерес научного и медицинского сообществ.

Основные монографии по теме научной школы:

1) Руководство по диспансеризации взрослого населения / под общей редакцией Н.Ф. Герасименко и В.М. Чернышева. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Гл. 21.5. С. 399–407. ISBN: 978-5-9704-4167-1.

2) Кульчавеня Е.В., Краснов В.А., Мордык А.В. Альманах внелегочного туберкулеза. Новосибирск: Сибпринт, 2015. 247 с. ISBN 978-5-94301-579-3.

3) Системный подход к управлению ситуацией с туберкулёзом. Основания, методология, практика: [монография] / В.А. Краснов [и др.]; Новосибирский НИИ туберкулёза Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи. Новосибирск, 2008.

4) Боровинский А.И., Урсов И.Г., Краснов В.А. Селективный коллапс и открытое лечение каверн при распространенном фиброзно-кавернозном туберкулёзе лёгких. СО РАН; Новосибирский НИИ туберкулеза Минздрава России, НГМА Минздрава России. Новосибирск, 2004.

Ученики и их достижения

В.А. Краснов подготовил 9 докторов и 15 кандидатов медицинских наук. Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

Жанна Александровна Лаушкина «Пути совершенствования дифференциальной диагностики туберкулеза лёгких», Новосибирск, 2016.

Иннокентий Иннокентьевич Винокуров «Туберкулемы легких в условиях региона Крайнего Севера на примере Якутии (патогенез, морфология, клиника, лечение)», Новосибирск, 2011.

Ольга Владимировна Филинюк «Факторы риска, ассоциированные с множественно лекарственно-устойчивым туберкулезом», Новосибирск, 2011.

Елена Михайловна Жукова «Совершенствование диагностики и лечения больных туберкулезом легких с сопутствующим бронхообструктивным синдромом», Новосибирск, 2009.

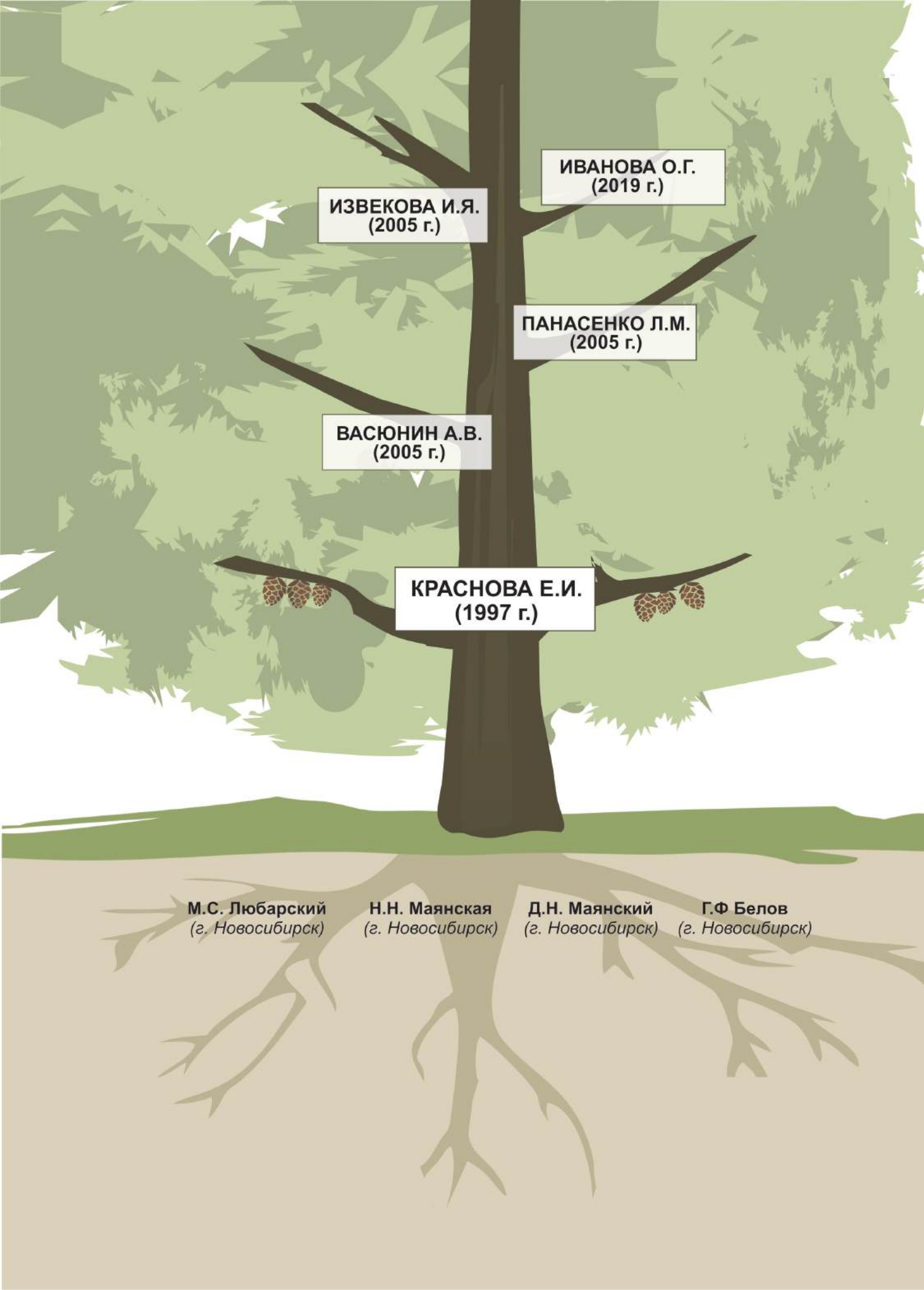
Андрей Владимирович Свистельник «Пути повышения эффективности и результативности противотуберкулезной деятельности с позиций системного анализа», Москва, 2009.

Татьяна Игоревна Петренко «Туберкулёз лёгких в сочетании с хроническими вирусными гепатитами: диагностика, лечение, прогноз», Новосибирск, 2008.

Николай Геннадьевич Грищенко «Фиброзно-кавернозный туберкулёз легких: причины формирования и возможности хирургического лечения», Новосибирск, 2001.

Александр Анатольевич Андренко «Хирургическое лечение больных с запущенными формами деструктивного туберкулёза обоих лёгких», Новосибирск, 1998.

Екатерина Валерьевна Кульчавеня «Лазеротерапия в комплексном лечении туберкулёза мочеполовой системы», Санкт-Петербург, 1997.


ИВАНОВА О.Г.
(2019 г.)
ИЗВЕКОВА И.Я.
(2005 г.)
ПАНАСЕНКО Л.М.
(2005 г.)
ВАСЮНИН А.В.
(2005 г.)
КРАСНОВА Е.И.
(1997 г.)
М.С. Любарский
(г. Новосибирск)
Н.Н. Маянская
(г. Новосибирск)
Д.Н. Маянский
(г. Новосибирск)
Г.Ф Белов
(г. Новосибирск)



Краснова Елена Игоревна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Совершенствование диагностики и терапии актуальных инфекционных заболеваний» (№ 01039, 2015 г.)

Научные публикации – 315
Монографии – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Краснова Елена Игоревна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней педиатрического факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01039: «Совершенствование диагностики и терапии актуальных инфекционных заболеваний».

Образование: закончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института в 1977 году, затем продолжила обучение в клинической ординатуре на кафедре инфекционных болезней лечебного факультета.

Кандидатская диссертация: «Клинико-иммунологическая характеристика рожи с учетом различных методов этиотропной терапии» (1987).

Докторская диссертация: «Патогенетические подходы к прогнозированию вариантов течения рожи и совершенствованию ее терапии» (1997).

Научная генеалогия

Научным руководителем Красновой Елены Игоревны по кандидатской диссертации являлся профессор Гавриил Федорович Белов, ученик заслуженного деятеля науки, профессора Г.Д. Залесского.

По клиническому разделу докторской диссертации она является ученицей крупного клинициста-инфекциониста, профессора Гавриила Федоровича Белова. По патогенетическому разделу докторской диссертации учителем Е.И. Красновой является профессор Налия Назибовна Маянская.

Своим учителем на кафедре инфекционных болезней Е.И. Краснова считает Белова Гавриила Федоровича – крупного клинициста, инфекциониста, профессора, талантливого педагога, заведующего кафедрой инфекционных болезней Новосибирского государственного медицинского института.

Достижения основателя научной школы

Е.И. Краснова является автором 315 научных публикаций, 2 монографий по теме научной школы. Монографии:

1. Краснова Е.И., Васюнин А.В. Стрептококковая инфекция. Новосибирск, 2015.
2. Инфекционный мононуклеоз у детей, 2014.

Подготовила 4 докторов, 6 кандидатов медицинских наук.

Ученики и их достижения

Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

1 Васюнин А.В. «Роль нейро-эндокринно-иммунных изменений в патогенезе инфекционного мононуклеоза: подходы к диагностике и терапии». 2005.

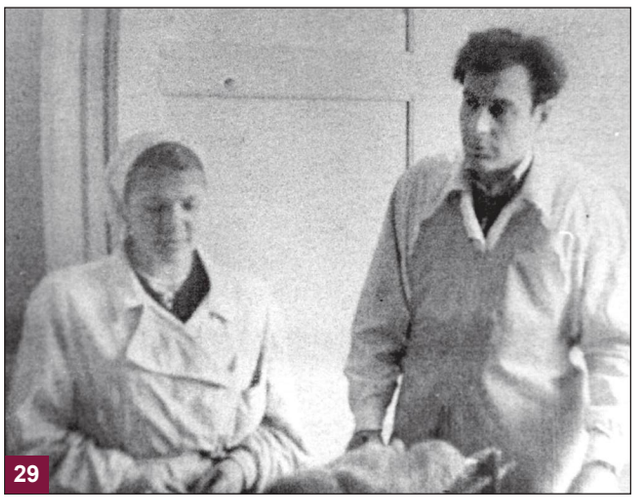
2. Панасенко Л.М. «Системные иммуно-метаболические изменения при коклюше и их коррекция». 2005.

3. Извекова И.Я. Клинические и иммуно-патогенетические закономерности генерализованных инфекций перинатального и раннего постнатального периода. 2005.

4. Иванова О.Г. Комплексный подход к прогнозированию вариантов течения ВИЧ-ассоциированного туберкулёза органов дыхания и совершенствование терапии. 2019.

Под руководством Красновой Е.И. выполнено 6 кандидатских диссертаций.

Краснова Е.И. является главным детским инфекционистом Министерства здравоохранения НСО, председатель ЦМК по инфекционным болезням, микробиологии, дерматовенерологии, иммунологии НГМУ, членом Ученого совета НГМУ, председателем диссертационного совета Д 208.062.01 по инфекционным болезням и туберкулёзу НГМУ, председатель проблемной комиссии по инфекционным болезням и туберкулёзу НГМУ.


29


30

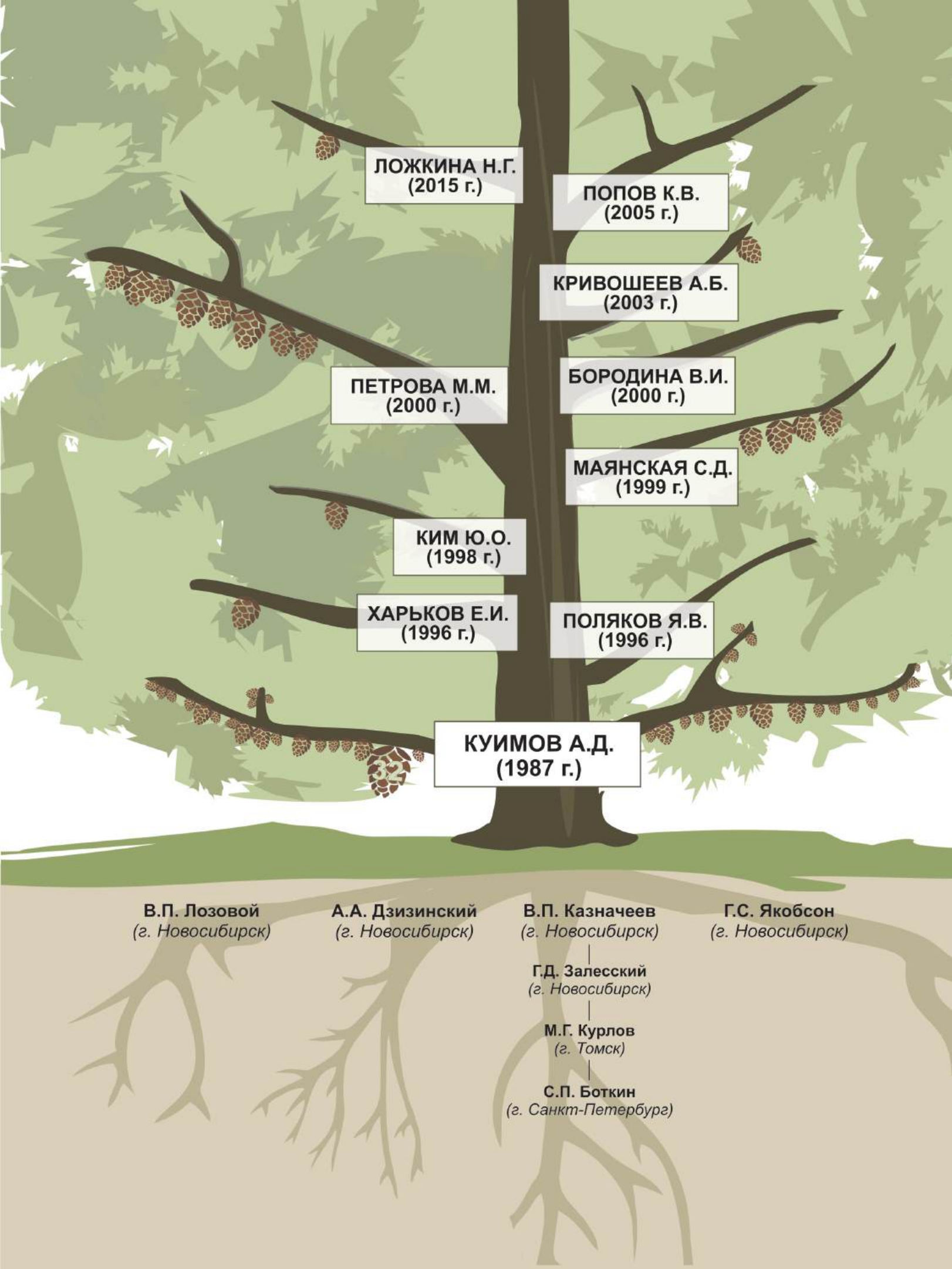

31



32


33


34



В.П. Лозовой
(г. Новосибирск)

А.А. Дзизинский
(г. Новосибирск)

В.П. Казначеев
(г. Новосибирск)

Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)

М.Г. Курлов
(г. Томск)

С.П. Боткин
(г. Санкт-Петербург)

Г.С. Якобсон
(г. Новосибирск)



Куимов Андрей Дмитриевич

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Клиника, диагностика и реабилитация больных с ишемической болезнью сердца» (№ 01040, 2015 г.)

Научные публикации – 651
Монографии – 12
Патенты – 10

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

32 32 кандидатские диссертации

Куимов Андрей Дмитриевич – доктор медицинских наук, профессор, действительный член РАЕН, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач России, заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01040: «Клиника, диагностика, лечение и реабилитация больных с ишемической болезнью сердца».

Образование: в 1966 году окончил с отличием Новосибирский медицинский институт, далее учился в ординатуре и аспирантуре под руководством академика РАМН В.П. Казначеева и профессора А.А. Дзизинского, в 1971 году был избран ассистентом и в 1973 году – доцентом кафедры факультетской терапии Новосибирского медицинского института.

Кандидатская диссертация: «Кининовая система крови в патогенезе и клинике ишемической болезни сердца» (1972).

Докторская диссертация: «Значение нейроэндокринной регуляции в клинике и реабилитации больных инфарктом миокарда» (1987).

Научная генеалогия

Ученик школы профессора Григория Денисовича Залесского и академика РАМН Влаиля Петровича Казначеева. В свою очередь, Г.Д. Залесский – выходец из Томской клинической школы Михаила Георгиевича Курлова, который перенес традиции школы выдающегося ученого-клинициста Сергея Петровича Боткина в начале XX века на сибирскую почву.

Академик РАМН В.П. Казначеев и член-корреспондент РАМН А.А. Дзизинский явились научными руководителями кандидатской диссертации. В становлении научного мировоззрения А.Д. Куимова большое влияние оказали также академики РАМН В.П. Лозовой и Г.С. Якобсон.

Достижения основателя научной школы

Научные интересы А.Д. Куимова лежат преимущественно в области кардиологии. Он провел широкое изучение роли нейроэндокринной регуляции при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда. В результате были даны клинико-патогенетические критерии адаптивных и дезадаптивных реакций при ИБС.

Разработана концепция динамики адаптационных процессов при инфаркте миокарда. Полученные данные легли в основу программ ранней реабилитации больных инфарктом миокарда в стационарных условиях.

В дальнейшем эта концепция легла в основу курортного лечения больных ИБС и инфарктом миокарда и позволила впервые в России реабилитировать больных острым инфарктом миокарда в курортных условиях – в санатории «Белокуриха» (Ю.О. Ким, Н.Ф. Рехтин, Л.В. Рехтина).

Логическим продолжением этого направления научных исследований явилась разработка немедикаментозной терапии в виде лазерного облучения крови и КВЧ-терапии на разных этапах реабилитации больных инфарктом миокарда, в ходе которой был выявлен антигипоксический эффект этих методик (К.В. Попов, Н.В. Белявская, Е.И. Харьков, М.А. Банникова, С.Н. Шилов). Кроме этого, проведены работы по коррекции диеты больных ИБС с помощью функциональных диет и минеральной воды (А.Б. Кривошеев, П.П. Хавин).

В настоящее время научные интересы Андрея Дмитриевича лежат также в исследовании патогенеза острого коронарного синдрома, в частности, его воспалительного компонента, и генетики инфаркта миокарда (Н.Г. Ложкина).

Участник и докладчик на многочисленных конгрессах по высшему медицинскому образованию (Бёрн, 2003; Амстердам, 2005), проблемам кардиологии и терапии (Франция, Испания, Финляндия, Италия, Бразилия, Филиппины и др.), проходил стажировку в США, приглашался для чтения лекций в Китай (Чаньчунский медицинский университет) и Казахстан (Чимкент).

Помимо исследований в области кардиологии, профессор А.Д. Куимов как ученый-клиницист широкого профиля, педагог с большим стажем изучает проблемы методологии кли-

нического диагноза и современные подходы к диагностике и лечению основных нозологических форм.

Совместно с В.П. Казначеевым им написана монография по методологии диагноза и его преподавания в высшей школе «Клинический диагноз» (1992).

Под редакцией А.Д. Куимова издано три учебника для медицинских вузов страны: «Факультетская терапия» (1994, 1998), удостоенная премии НГМУ им Г.Д. Залесского, «Внутренние болезни» (2011) и «Внутренние болезни в тестах» (2004), а также свыше 30 учебно-методических пособий для студентов и врачей.

А.Д. Куимов является автором и соавтором 651 научной публикации, 12 монографий, 10 патентов, обладатель четырех больших золотых медалей «Сибирской ярмарки» (2006–2014 гг.).

Основные монографии по теме научной школы:

Куимов А.Д., Якобсон Г.С. «Инфаркт миокарда: клинические и патофизиологические аспекты». Новосибирск, 1992.

Куимов А.Д. «Инфаркт миокарда у женщин». Новосибирск: Наука, 2006.

Куимов А.Д. «Инфаркт миокарда у женщин». Москва: Инфра-М, 2013.

Куимов А.Д. и др. «Немедикаментозное лечение ИБС». Новосибирск, 2015.

Куимов А.Д. и др. «Прогнозирование отдаленных исходов острого коронарного синдрома». Новосибирск, 2015.

Ученики и их достижения

Подготовил 9 докторов и 32 кандидата медицинских наук.

Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Петрова М.М. «Особенности клинического течения инфаркта миокарда, психологического профиля и прогноз исходов у мужчин различных соматотипов». Красноярск, 2000.

2. Попов К.В. «Саногенетические механизмы низкоинтенсивного лазерного облучения у больных ИБС». Новосибирск, 2005.

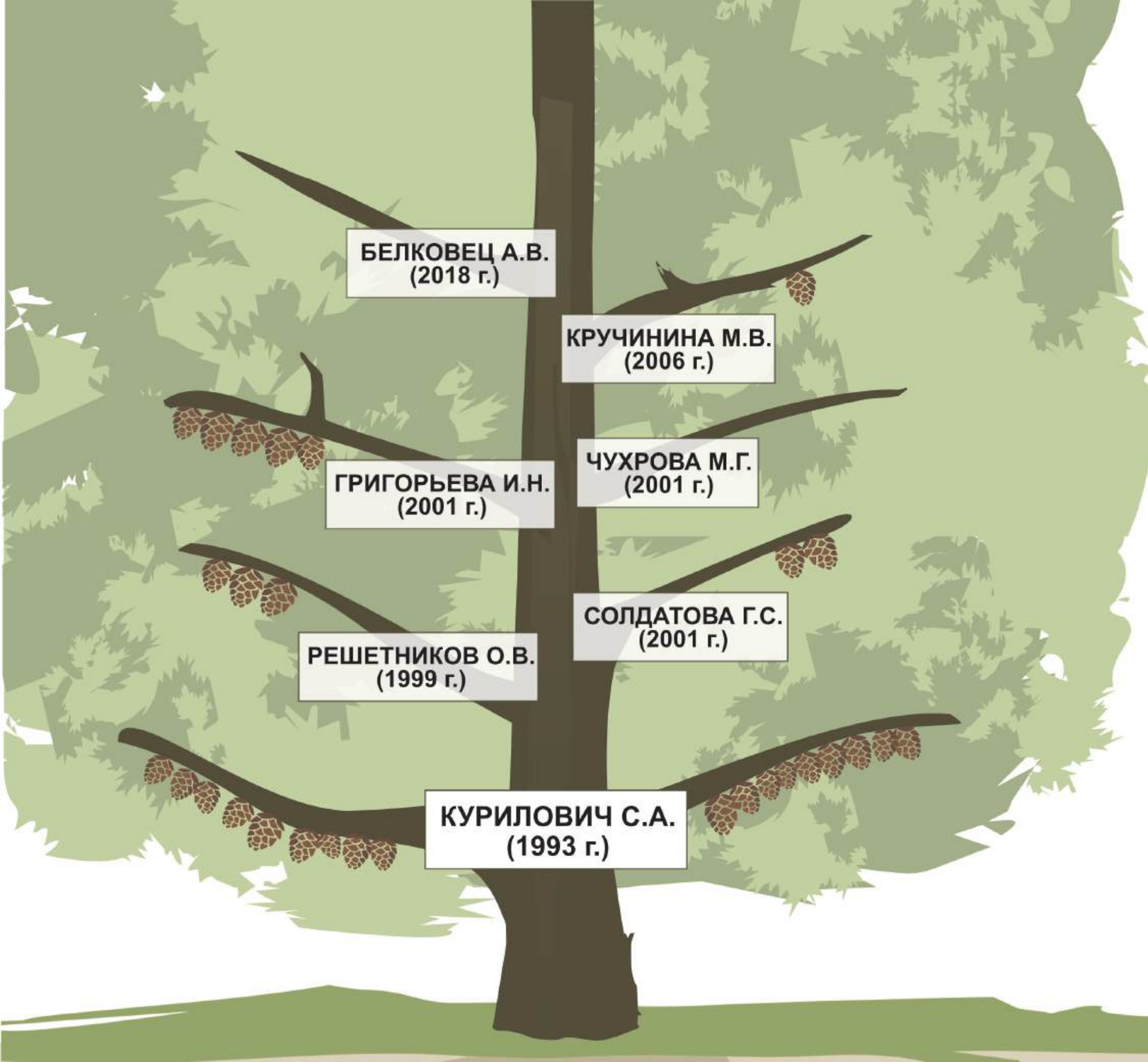
3. Ложкина Н.Г. «Острый коронарный синдром: биохимические и молекулярно-генетические аспекты отдаленного прогнозирования». Новосибирск, 2015.

Основные кандидатские диссертации:

1. Боброва К.А. «Особенности реабилитации и вторичной профилактики ИБС у женщин в постинфарктном периоде». Новосибирск, 2006.

2. Негмаджонов У.У. «Повторные инфаркты миокарда: факторы риска, клиника, диагностика и лечение». Новосибирск, 2011.

3. Челышева Л.В. «Церебральная венозная дисфункция у больных артериальной гипертензией». Новосибирск, 2013.



Л.В. Мамонтов *(г. Новосибирск)* → **А.Е. Гельфман** *(г. Новосибирск)* ← **Э.Ф. Канаева** *(г. Новосибирск)*

Ю.П. Никитин *(г. Новосибирск)*

В.Т. Ивашкин *(г. С.-Петербург, г. Москва)*

Э.Ф. Канаева → **А.С. Логинов** *(г. Москва)*

Ю.П. Никитин → **Б.М. Шерешевский** *(г. Москва, г. Томск)*

Э.Ф. Канаева, **Ю.П. Никитин** → **А. Л. Мясников** *(г. Москва, г. Новосибирск)*

В.Т. Ивашкин → **А.М. Уголев** *(г. Москва)*

В.Т. Ивашкин → **Г.И. Дорофеев** *(г. Санкт-Петербург)*



Курилович Светлана Арсентьевна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Научная и клиническая гастроэнтерология» (№ 01091, 2016 г.)

Научные публикации – 600
Монографии – 6
Патенты – 3

рг)

ФИО

Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Курилович Светлана Арсентьевна – доктор медицинских наук, профессор, академик Российской академии медико-технических наук (РАМТН), профессор и зав. курсом гастроэнтерологии кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ, заведующий лабораторией гастроэнтерологии НИИ терапии и профилактической медицины – филиал Института цитологии и генетики СО РАН.

Научная школа № 01091: «Научная и клиническая гастроэнтерология».

Образование: окончила 10 классов средней школы с золотой медалью (г. Лениногорск, Казахстан). С отличием закончила Новосибирский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело» (1959–1965).

Клиническая ординатура по специальности «Внутренние болезни» (1972–1974), заочная аспирантура (1975–1979) на кафедре терапии факультета усовершенствования врачей НГМИ.

Кандидатская диссертация: в 1980 г. защита кандидатской диссертации «Липиды, липопротеиды и множественные формы карбоновых эстераз сыворотки крови у больных хроническим алкоголизмом, хроническими гепатитами и циррозами печени».

Докторская диссертация: в 1993 г. защита докторской диссертации «Некоторые эпидемиологические и клинико-биохимические аспекты соматической патологии, связанные с потреблением алкоголя».

Научная генеалогия

Учителя: академик РАН, профессор Никитин Ю.П., д-р мед. наук, проф. Гельфман А.Е., д-р мед. наук, проф. Канаева Э.Ф., канд. мед. наук, доцент Мамонтова Л.В., академик РАН, профессор Ивашкин В.Т.

Достижения основателя научной школы

С.А. Курилович – автор более 600 публикаций, в том числе около половины – в рецензируемых отечественных и зарубежных изданиях. Публикационная активность: в РИНЦ публикаций – 296, цитирований – 1894. Индекс Хирша в РИНЦ – 20, в Scopus – 8, в WoS – 7.

Член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА), почетный вице-президент Научного общества гастроэнтерологов России (НОГР), член Международного и Европейского обществ по изучению проблем алкоголизма (ISBRA, ESBRA), Европейского общества дигестивной онкологии (ESDO), член редакционных советов «Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии», журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» и ряда сборников научных работ, член диссертационного совета Д.003.011.02 при Федеральном исследовательском центре Институт цитологии и генетики СО РАН, член научно-медицинского совета, аттестационной и приемной комиссий НИИ терапии и профилактической медицины – филиал Института цитологии и генетики СО РАН. В разные годы была членом проблемной комиссии «Фундаментальные исследования в гастроэнтерологии и гепатологии», Научного совета РАН по физиологическим наукам, председателем секции «Гастроэнтерология» ПК «Терапия» Научного совета РАМН по медицинским проблемам Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера, председателем регионального отделения Российской гастроэнтерологической ассоциации, членом и президентом (2003 г.) Российской группы по изучению Helicobacter pylori, членом диссертационного совета Д 212.306.05 при ГОУ ВПО «Якутский государственный университет им. М.К. Аммосова» и др.

Научные направления, развиваемые С.А. Курилович и её учениками:

– эпидемиология болезней органов пищеварения;

– Helicobacter pylori-инфекция и ассоциированные с ней заболевания;

– медико-биологические и клинические проблемы формирования фиброза и предраковых заболеваний органов пищеварения;

– изучение диагностических и дифференциально-диагностических возможностей физико-химических методов (ЯМР-спектроскопия, диэлектрофорез, эллипсометрия, Raman-спект-

роскопия и др.), в том числе с использованием в качестве клеточной модели эритроцитов: диэлектрофорез эритроцитов и их мембран, электрические и вязко-упругие свойства при различных патологических состояниях (алкогольные, вирусные и метаболические поражения печени, наследственные пигментные гепатозы, воспалительные заболевания кишечника, колоректальный рак и др.). Некоторые изучаемые проблемы решены впервые в России (например, изучена распространенность синдрома диспепсии, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, Helicobacter pylori-инфекции и ее цитотоксических штаммов, желчнокаменной болезни, диффузных заболеваний печени, полиморфизм алкоголь-метаболизирующих ферментов у жителей Новосибирска и других регионов Сибири, полиморфизм гена гемохроматоза; в сотрудничестве с учреждениями РАН создана и апробирована система для диэлектрофореза эритроцитов в неоднородном переменном электрическом поле с оценкой 12 вязко-упругих свойств эритроцитов). Разрабатываются подходы к рискометрии дигестивных раков с применением неинвазивных методов диагностики.

Ученики и их достижения

Руководителем школы подготовлено 6 докторов и 18 кандидатов медицинских наук, её учениками – еще 11 кандидатов медицинских наук.

Решетников Олег Вадимович – д-р мед. наук, докторская диссертация на тему «Эпидемиологические аспекты заболеваний органов пищеварения» (1999). Им подготовлено 3 кандидата медицинских наук.

Григорьева Ирина Николаевна – д-р мед. наук, профессор, докторская диссертация на тему «Липиды, липопротеиды и дополнительные факторы риска желчнокаменной болезни» (2001). Ею подготовлено 5 кандидатов медицинских наук.

Солдатова Галина Сергеевна – д-р мед. наук, докторская диссертация на тему «Клинико-функциональные и морфологические изменения гастроинтестинальной системы при гемобластозах в период клинико-гематологической ремиссии» (2001). Ею подготовлены 2 кандидата медицинских наук.

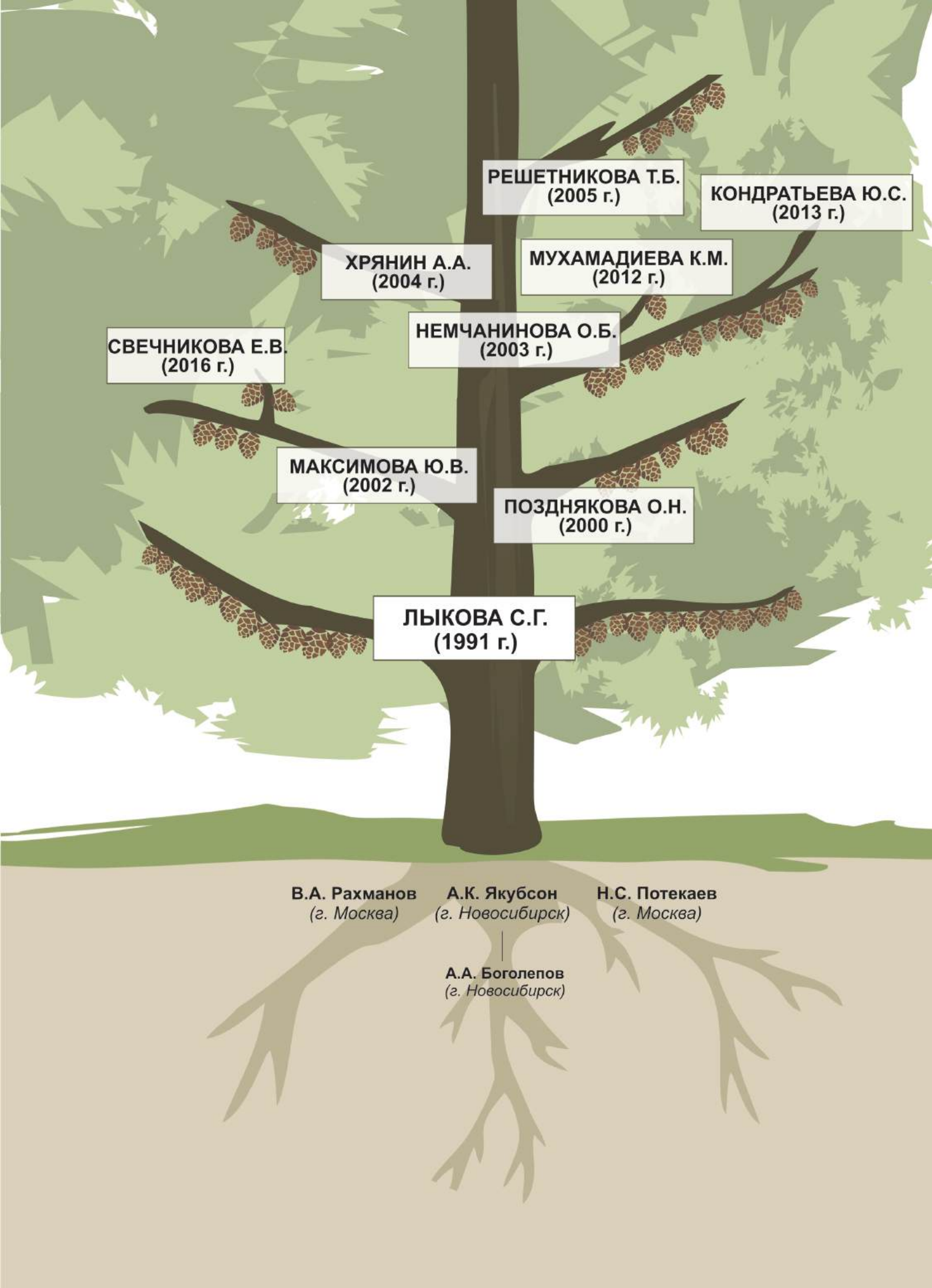
Чухрова Марина Геннадьевна – д-р мед. наук, профессор, докторская диссертация на тему «Патофизиологические и психосоматические аспекты потребления алкоголя в Туве» (2001).

Кручинина Маргарита Витальевна – д-р мед. наук, докторская диссертация на тему «Клинические и патофизиологические характеристики структурно-функциональных свойств эритроцитов при соматической патологии алкогольного и смешанного генеза» (2006). При её научном консультировании защищена 1 кандидатская диссертация, под её руководством готовятся к защите еще три кандидатские диссертации. Имеет 5 патентов, лауреат многочисленных наград за устные и постерные доклады на международных и российских форумах.

Белковец Анна Владимировна – д-р мед. наук, докторская диссертация на тему «Персонифицированная оценка рисков развития рака желудка с использованием серологических и генетических параметров» (2018).

Гаскина Тамара Константиновна – д-р мед. наук, докторская диссертация на тему «Структура слизистой оболочки желудка, регионарных лимфатических узлов и их микроэлементный профиль при экспериментальной язве желудка и фитокоррекции» (2010).

Кривошеев Александр Борисович – д-р мед. наук, доцент, докторская диссертация на тему «Заболевания внутренних органов и нарушения обмена порфиринов» (2004). Им подготовлен 1 кандидат медицинских наук.


РЕШЕТНИКОВА Т.Б.
(2005 г.)
КОНДРАТЬЕВА Ю.С.
(2013 г.)
ХРЯНИН А.А.
(2004 г.)
МУХАМАДИЕВА К.М.
(2012 г.)
НЕМЧАНИНОВА О.Б.
(2003 г.)
СВЕЧНИКОВА Е.В.
(2016 г.)
МАКСИМОВА Ю.В.
(2002 г.)
ПОЗДНЯКОВА О.Н.
(2000 г.)
ЛЫКОВА С.Г.
(1991 г.)
В.А. Рахманов
(г. Москва)
А.К. Якубсон
(г. Новосибирск)
Н.С. Потекаев
(г. Москва)
А.А. Боголепов
(г. Новосибирск)



Лыкова
Софья Григорьевна

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Сибирская школа дерматовенерологов»
(№ 01041, 2015 г.)

Научные публикации – 350
Монографии – 3
Патенты – 1
Научные открытия – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Лыкова Софья Григорьевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии НГМУ, Заслуженный врач РФ, почетный профессор НГМУ, академик РАЕН.

Научная школа № 01041: «Сибирская школа дерматовенерологов».

Образование: окончила Новосибирский государственный медицинский институт, лечебный факультет. В 1962 г. поступила в клиническую ординатуру при I Московском медицинском институте (МГМИ) им. М.И. Сеченова, которую успешно закончила в 1964 г. С.Г. Лыкова с 1967 по 1970 г. обучалась в аспирантуре на кафедре дерматовенерологии НГМИ.

Кандидатская диссертация: «К вопросу об особенностях этиологии, патогенеза, клиники и лечения поражений кожи у больных сахарным диабетом» (1971).

Докторская диссертация: «Морфогенез и клинические особенности истинной акантолитической пузырчатки в современных условиях и некоторые аспекты дифференциальной диагностики буллёзных дерматозов» (1991).

Научная генеалогия

Учителями Софьи Григорьевны Лыковой были величайшие дерматовенерологи XX века. Одним из них являлся Виктор Александрович Рахманов, д-р мед. наук, профессор, чл.-кор. АМН СССР, заслуженный деятель науки. В.А. Рахманов с 1945 г. возглавлял кафедру кожных и венерических болезней Первого МГМИ им. И.М. Сеченова. Его перу принадлежит около 300 научных работ, обогативших многие разделы дерматовенерологии.

В.А. Рахманов совместно с сотрудниками кафедры и своими учениками выделил новые клинические формы заболеваний: солнечные красные угри, острую руброфитию, язвенный рецидивирующий герпес и др. Впервые в истории мировой литературы был изучен и описан синдром Потекаева – Гриншпана, сочетания язвенной разновидности плоского лишая с артериальной гипертензией и сахарным диабетом.

Под руководством проф. В.А. Рахманова сформировались крупные специалисты в области дерматовенерологии – чл.-кор. РАМН Н.С. Потекаев, проф. А.А. Антоньев, проф. Г.Ф. Романенко, проф. И.Я. Шахтмейстер, проф. О.Л. Иванов, проф. Н.М. Туранов и, разумеется, проф. С.Г. Лыкова. Всего было подготовлено 14 докторов и 42 кандидата медицинских наук, составивших основу школы проф. В.А. Рахманова.

С 1984 по 1989 г. кафедру кожных и венерических болезней Первого Московского медицинского института им. И.М. Сеченова возглавлял чл.-кор. РАМН, проф. Н.С. Потекаев. Под его руководством изучены изменения кожи при лимфомах и псевдолимфомах кожи, особенности клиники и течения сифилиса у больных СПИДом.

Еще одним учителем С.Г. Лыковой является д-р мед. наук, профессор Арон Карлович Якубсон. В период 1931–1939 гг. А.К. Якубсон возглавлял Башкирский научно-исследовательский кожно-венерологический институт, одновременно возглавлял и кафедру кожно-венерических болезней Башкирского научно-исследовательского кожно-венерологического института.

Достижения основателя научной школы

Сотрудниками кафедры дерматовенерологии и косметологии НГМИ под руководством С.Г. Лыковой за период с 1997 года была создана Межрегиональная общественная организация «Сибирская ассоциация дерматовенерологов», организованы и проведены более 20 научно-практических конференций: «Дерматовенерология Сибири. Наука и практика» (ежегодно), «Современные направления в диагностике и лечении урогенитального хламидиоза», «Современные направления в терапии угревой болезни и псориаза», «Современные аспекты антимикотической терапии», «Антибактериальные препараты в дерматовенерологии», в работе которых принимали участие ведущие специалисты и практические врачи из всех регионов РФ.

С.Г. Лыкова – автор более 300 научных работ, посвященных проблемам эпидемиологии, диагностики, клиники и лечения различных дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, 1 научного открытия, 5 методических рекомендаций и 3 монографий:

1) «Морфогенез, клинические особенности и некоторые аспекты дифференциальной диагностики истинной акантолитической пузырчатки». Издательство СО РАН, Новосибирск, 1996, 94 с.

2) «Поражения кожи при сахарном диабете (патогенез, патоморфология, клиника, терапия)». Новосибирск, 1997, 44 с. (соавтор: Немчанинова О.Б.).

3) «Системные нарушения гомеостаза при псориатической болезни: принципы патогенетической терапии». Новосибирск, 2005, 56 с. (соавторы: Немчанинова О.Б., Начаров Ю.В., Махновец Е.Н.).

Научное открытие на тему: «Закономерная связь этиологии торпидных форм атопического дерматита у человека с их генетической природой».

С.Г. Лыкова награждена медалью «За заслуги перед Российской дерматовенерологией», почётной медалью им. Ивана Павлова «За вклад в развитие медицины и здравоохранения», почётным знаком «За вклад в развитие НГМУ», медалью Эрлиха «За особые заслуги» Европейской академии естественных наук (г. Ганновер).

Ученики и их достижения

Под ее руководством и при ее научном консультировании защищены 25 кандидатских и 5 докторских диссертаций. Является председателем диссертационного совета при НГМУ по специальности «Кожные и венерические болезни», председателем проблемной комиссии при НГМУ по специальности «Кожные и венерические болезни», президентом Сибирской ассоциации дерматовенерологов.

Докторские диссертации, утвержденные ВАК РФ:

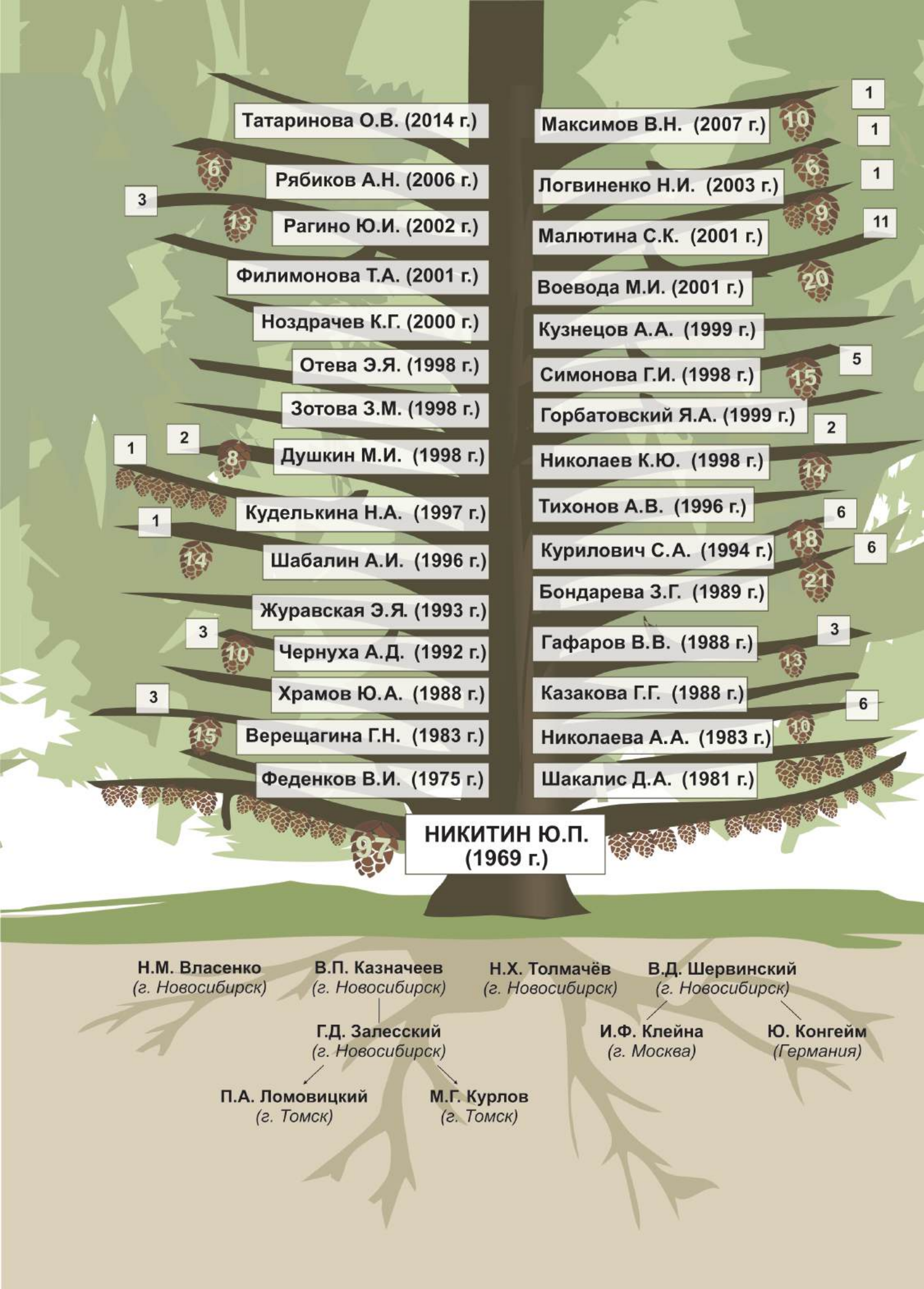
1) Немчанинова Ольга Борисовна: «Системные нарушения гомеостаза при псориатической болезни: принципы патогенетической терапии»;

2) Решетникова Татьяна Борисовна: «Роль иммунопатологических процессов в генезе истинной акантолитической пузырчатки и методы их коррекции»;

3) Хрянин Алексей Алексеевич: «Эпидемиология и патогенетические аспекты урогенитальной хламидийной инфекции»;

4) Позднякова Ольга Николаевна: «Особенности патогенеза и клинического течения дерматозов у больных с хроническими диффузными заболеваниями печени»;

5) Максимова Юлия Владимировна: «Патогенетические особенности и структура наследственных заболеваний с кожными проявлениями в Новосибирске и области».


Татаринова О.В. (2014 г.)
Максимов В.Н. (2007 г.)
Рябиков А.Н. (2006 г.)
Логвиненко Н.И. (2003 г.)
Рагино Ю.И. (2002 г.)
Малютина С.К. (2001 г.)
Филимонова Т.А. (2001 г.)
Воевода М.И. (2001 г.)
Ноздрачев К.Г. (2000 г.)
Кузнецов А.А. (1999 г.)
Отева Э.Я. (1998 г.)
Симонова Г.И. (1998 г.)
Зотова З.М. (1998 г.)
Горбатовский Я.А. (1999 г.)
Душкин М.И. (1998 г.)
Николаев К.Ю. (1998 г.)
Куделькина Н.А. (1997 г.)
Тихонов А.В. (1996 г.)
Шабалин А.И. (1996 г.)
Курилович С.А. (1994 г.)
Журавская Э.Я. (1993 г.)
Бондарева З.Г. (1989 г.)
Чернуха А.Д. (1992 г.)
Гафаров В.В. (1988 г.)
Храмов Ю.А. (1988 г.)
Казакова Г.Г. (1988 г.)
Верещагина Г.Н. (1983 г.)
Николаева А.А. (1983 г.)
Феденков В.И. (1975 г.)
Шакалис Д.А. (1981 г.)
НИКИТИН Ю.П.
(1969 г.)
Н.М. Власенко
(г. Новосибирск)
В.П. Казначеев
(г. Новосибирск)
Н.Х. Толмачёв
(г. Новосибирск)
В.Д. Шервинский
(г. Новосибирск)
Г.Д. Залесский
(г. Новосибирск)
И.Ф. Клейна
(г. Москва)
Ю. Конгейм
(Германия)
П.А. Ломовицкий
(г. Томск)
М.Г. Курлов
(г. Томск)



Никитин Юрий Петрович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Хронические неинфекционные заболевания Сибири» (№ 01157, 2017 г.)

Научные публикации – 500
Монографии – 20
Патенты – 5
Учебники – 6

ФИО	Докторская диссертация
1	1 докторская диссертация
	Кандидатская диссертация
97	97 кандидатских диссертаций

Никитин Юрий Петрович – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки, Заслуженный работник высшей школы РФ, почётный кардиолог России и почётный член Российского общества терапевтов. Почётный профессор НГМУ.

Научная школа № 01157: «Хронические неинфекционные заболевания Сибири».

Образование: после досрочного окончания средней школы, а также досрочного завершения в 1950 году с отличием лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского института Юрий Петрович Никитин, будучи студентом, увлекся патофизиологией, биохимией, гематологией. Научные исследования начал со 2-го курса института, неоднократно выступал с докладами на студенческих конференциях.

Докторская диссертация: «Свёртывающие, противосвёртывающие и фибринолитические свойства стенки аорты в норме и при атеросклерозе» (1969).

Научная генеалогия

Большое впечатление и влияние на Ю.П. Никитина оказали профессора мединститута – Н.М. Власенко, Н.Х. Толмачёв, Г.Д. Залесский и многие другие. Юрий Петрович освоил ряд сложных биохимических исследований и эксперименты на животных.

По окончании института уехал в Новокузнецк, куда переезжал из Новосибирска Институт усовершенствования врачей (ГИДУВ). В 1952 году Юрий Петрович был принят на кафедру терапии профессора Григория Максимовича Шершевского. На кафедре вскоре начал проводить занятия с врачами-курсантами по выборочным разделам биохимии, гематологии, функциональной диагностики, а в дальнейшем и по клиническим фрагментам кардиологии. В 1955–1960-х годах, будучи ассистентом, доцентом, хорошо освоил также другие разделы внутренних заболеваний, увлекаясь больше гематологией и кардиологией. С 1965 года одновременно руководил широким комплексом экспериментальных исследований в лаборатории института. За 17-летний период работы в Новокузнецком ГИДУВе многое заимствовал и от профессора Г.М. Шершевского и от его большого друга академика А.Л. Мясникова. Г.М. Шершевский много доброго и полезного вложил в Ю.П. Никитина, очень ценными были рекомендации его и академика А.Л. Мясникова по изучению проблем атеросклероза и здоровья новокузнецких рабочих.

В Новосибирском государственном медицинском институте (НГМИ) в 1968 году ректор В.П. Казначеев организовал новый факультет для усовершенствования врачей и пригласил Ю.П. Никитина, имеющего опыт работы в ГИДУВе.

Достижения основателя научной школы

В конце 1968 года Юрий Петрович был принят заведующим кафедрой терапии ФУВ НГМИ. Первоначально на кафедре работало 5 сотрудников, но численность кафедры быстро увеличивалась и постепенно она превратилась в многопрофильную, с 25 сотрудниками. Надо заметить, что коллектив кафедры сложился очень дружным и работоспособным. Хорошие отношения установились с администрациями городских больниц, поликлиник, с Горисполкомом, вообще с врачами города. Часто проводили собеседования, консультации, конференции разного масштаба. Уже в первые годы были созданы кардиологические кабинеты, которых до этого не было в стране, сформированы специальные палаты для поступающих больных с инфарктом миокарда, появились кабинеты для реабилитации больных после инфаркта миокарда. Много другого сделано по организации кардиологической службы в городе. Неслучайно приказ об организации кардиологической службы в Новосибирске впервые появился в 1975 году, за несколько лет до приказа Министерства здравоохранения СССР о создании кардиологической службы в стране (1978 год).

В указанные годы Юрий Петрович был и проректором по научной работе в НГМИ (1970–1980). Им были открыты новые кафедры, новые городские и областные научные медицинские общества, диссертационные советы. В 1981 году организованы новые НИИ СО АМН СССР (институты иммунологии, лимфологии и несколько НИИ в других городах страны). В 1981 году

организован институт терапии СО АМН в Новосибирске, в состав которых вошла часть сотрудников кафедры ФУВ. Приказом Министерства здравоохранения СССР от 21.09.1981 кафедра терапии факультета усовершенствования врачей и НИИ терапии были функционально объединены. Научные направления у НИИ терапии сохранились во многом такими же, какими они были у кафедры терапии, а именно:

1. Эпидемиология хронических неинфекционных заболеваний.
2. Проблема атеросклероза и его осложнений.

Первое направление сводилось к изучению, на начальном этапе, преимущественно сердечно-сосудистых заболеваний, причем в разных регионах Сибири. В основном изучали заболеваемость и смертность жителей г. Новосибирска, также жителей Якутии, Чукотки и других регионов Сибири. Это направление было подкреплено включением института в международную программу MONICA, в которой участвовали от России только 2 центра – Москва и Новосибирск.

Исследования по 2-му научному направлению были сконцентрированы в Новосибирске: детально изучали липидный обмен, был открыт областной липидный центр. Изучали и ряд других возможных механизмов атерогенеза, а также ряд геронтологических вопросов. Такой опыт министерства оказался удачным во всех отношениях (научных, образовательных, публикационных). Наиболее продуктивными были годы 1980–1990-е. Эти годы были насыщены научной продуктивностью, докладами на конференциях, частыми поездками на конгрессы, известностью и контактами с крупными учёными, сотрудничеством с зарубежными странами: США, Канада, Норвегия, Голландия и другие.

Из состава института 4 сотрудника были избраны членами Академии наук (Ю.П. Никитин, М.И. Воевода, А.А. Шабалин, Ю.И. Рагино). Высокое звание заслуженного деятеля науки присвоено президентом страны двум сотрудникам – Ю.П. Никитину и Г.И. Симоновой. Госпремию правительства за разработку «поезда здоровья» получила профессор Нина Алексеевна Куделькина с группой сотрудников Западно-Сибирской железной дороги. Академик Ю.П. Никитин награжден 6 орденами (4 отечественных – орден А. Невского, Трудового Красного Знамени, Почета, «За заслуги перед Отечеством» и 2 международных – «Золотой орёл» (Германия) и европейский орден «Николая Пирогова»). Государственную награду получил и академик М.И. Воевода – орден «За заслуги перед Отечеством» II степени, ему вручено также много разнообразных российских и зарубежных медицинских медалей и почётных грамот.

Кроме орденов сотрудники института награждены международными и отечественными медалями, а также почетными грамотами и благодарностями правительства, Государственной думы и других органов власти и здравоохранения. Национальная премия «Пурпурное сердце» присуждена Г.И. Симоновой за работу по профилактике и реабилитации. Из числа врачей клиники института заслуженным врачом республики стала Людмила Владимировна Латынцева.

Ю.П. Никитин, как и ряд других сотрудников института, входит в состав редакционных советов многих журналов («Терапевтический архив», «Кардиология» и другие). Ю.П. Никитиным издано 6 учебников для врачей и среднего медицинского персонала, 500 публикаций, из них 20 монографий.

Ученики и их достижения

За период работы в институте Ю.П. Никитин подготовил 30 учеников – докторов медицинских наук и 97 учеников – кандидатов медицинских наук. Среди его учеников многие имеют своих последователей, в частности, М.И. Воеводой подготовлено 11 учеников – докторов наук, 20 кандидатов медицинских наук, среди них много крупных специалистов, тесно работающих с иностранными коллегами по очень актуальной тематике. Из числа учеников Ю.П. Никитина – А.А. Николаева, Ю.И. Рагино, Г.И.Симонова, З.Г. Бондарева, С.А. Курилович. У каждой из них не менее 5–8 учеников – докторов медицинских наук.

Большое количество учеников – преемников Ю.П. Никитина – подготовили также кандидатов медицинских наук из числа молодежи (114) и докторов медицинских наук (20). Особенно выделяются числом подготовленных учеников – кандидатов медицинских наук Воевода М.И.

(20), Бондарева З.Г. (21), Рагино Ю.И. (13), Симонова Г.И. (15), Курилович С.В. (18), Верещагина Г.Н. (15), Николаева А.А. (10).

Докторские диссертации:

Феденков Владимир Ильич «Состояние холестеринового обмена эритроцитов в норме и при атеросклерозе» (1975).

Шакалис Данелюс Антанасович «Карбоновые эстеразы и их изоэнзимы сыворотки и форменных элементов крови у больных ишемической болезнью сердца» (1981).

Николаева Алевтина Андреевна «Научные основы организации кардиологической службы г. Новосибирска и подходы к выявлению и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний» (1983).

Верещагина Галина Николаевна «Клинико-биохимические соотношения в сфере липидного обмена у здоровых и больных ишемической болезнью сердца в различных возрастных группах» (1983).

Гафаров Валерий Васильевич «Эпидемиология и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в условиях крупного промышленного центра Западной Сибири» (1988).

Храмов Юрий Афанасьевич «Хронобиологические аспекты лечения артериальной гипертензии на курортах Сибири» (1988).

Бондарева Зоя Геннадьевна «К вопросу о дифференциальной диагностике различных вариантов ишемической болезни сердца и некоронарогенных заболеваний миокарда» (1989).

Казакова Г.Г. «Полиморфизм митохондриальной ДНК в популяциях коренных жителей Чукотки» (1988).

Чернуха Александр Данилович «Социально-гигиенические и экологические факторы здоровья населения Северо-Востока Российской Федерации» (1992).

Журавская Эмма Яновна «Железодефицитные состояния у женщин регионов Сибири (распространенность, факторы риска, питание, липиды крови, подходы к профилактике)» (1993).

Курилович Светлана Арсентьевна «Некоторые эпидемиологические и клинико-биохимические аспекты соматической патологии, связанные с потреблением алкоголя» (1994).

Шабалин Алексей Иванович «Клинические аспекты применения магнитокардиографии» (1996).

Тихонов Александр Виленович «Атерогенность сывороточного липопротеида (а) и его роль как генетического маркера в диагностике ишемической болезни сердца» (1996).

Куделькина Нина Алексеевна «Хронические неинфекционные заболевания у железнодорожников: их распространенность и выявление на основе мобильного многопрофильного диагностического центра (поезда)» (1997).

Зотова Р.М. «Распространенность и особенности сердечно-сосудистой патологии у пришлого населения Чукотки» (1998).

Душкин Михаил Иванович «Трансформация макрофагов в пенистую клетку: механизмы ее формирования и обратного развития» (1998).

Горбатовский Ян Алексеевич «Генетические маркеры в клинике внутренних болезней» (1999).

Симонова Галина Ильинична «Хронические неинфекционные заболевания в Сибири: смертность, заболеваемость, профилактика» (1998).

Николаев Константин Юрьевич «Сосудисто-гормональная реактивность при мягкой артериальной гипертензии и остром инфаркте миокарда – подходы к профилактике и лечению» (1998).

Отева Эльвира Александровна «Факторы риска атеросклероза в семьях больных инфарктом миокарда и подходы к первичной семейной профилактике» (1998).

Кузнецов Александр Александрович «Клиническая и прогностическая значимость длительности и вариабельности интервалов QT и RR (клинико-популяционное исследование)» (1999).

Ноздрачев Константин Геннадьевич «Особенности липидно-гормональных ассоциаций у коренных и пришлых жителей севера при ИБС и ее факторах риска» (2000).

Воевода Михаил Иванович «Полиморфизм и связь с факторами риска некоторых генов предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям в этнических группах Сибири. Молекулярно-эпидемиологические и эволюционно-генетические аспекты» (2001).

Малютина Софья Константиновна «Десятилетние тренды и когортное исследование конвенционных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в городской сибирской популяции (по материалам проекта ВОЗ MONICA)» (2001).

Филимонова Татьяна Антоновна «Сравнительный анализ эндокринно-метаболических взаимоотношений у коренных и пришлых жителей Сибири с учетом особенностей питания и влияния социально-производственных факторов» (2001).

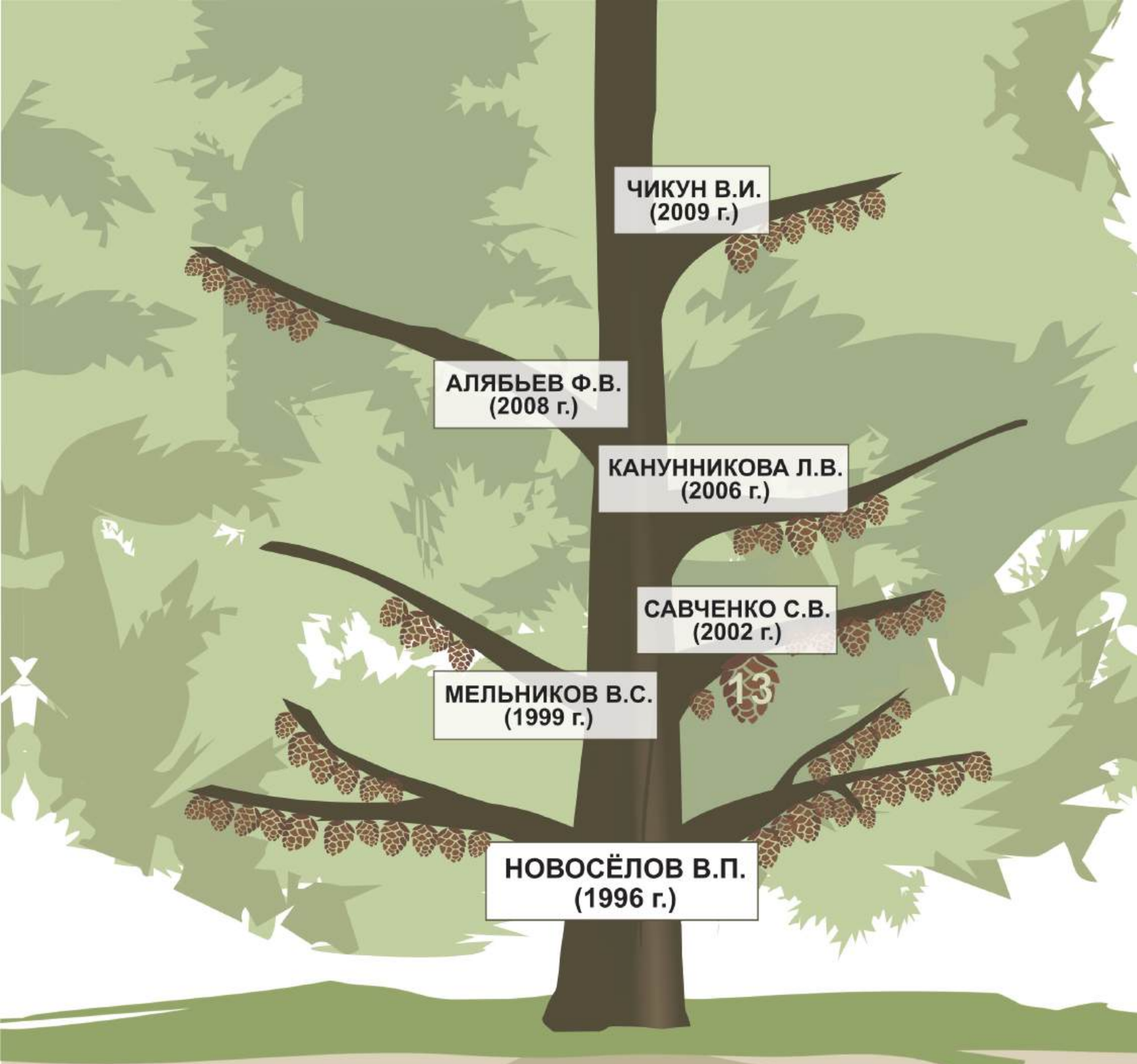
Рагино Юлия Игоревна «Окислительная резистентность и структурная гетерогенность липопротеинов низкой плотности при ишемической болезни сердца и гиперхолестеринемии» (2002).

Логвиненко Надежда Ивановна «Некоторые особенности этиологии, клиники, влияние генетических факторов на формирование воспаления (на модели современных пневмоний в Новосибирске)» (2003).

Рябиков Андрей Николаевич «Структурные изменения артериальной стенки и миокарда в популяции по данным ультразвукового исследования: методологические аспекты, детерминанты и прогностическое значение» (2006).

Максимов Владимир Николаевич «Связь наследственной отягощенности и полиморфизма некоторых генов-кандидатов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их факторами риска в городской популяции Западной Сибири» (2007).

Татаринова Ольга Викторовна «Прогностическая значимость основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у населения Республики Саха (Якутия) пожилого, старческого возраста и долгожителей (по данным 7-летнего проспективного исследования)» (2014).



Ф.А. Новосёлов
(г. Новосибирск)

В.Н. Денисов
(г. Новосибирск)

Ю.П. Лисицын
(г. Москва)

Ю.П. Лисицын
(г. Москва)



Новосёлов Владимир Павлович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Организация и совершенствование судебно-медицинской службы» (№ 01232, 2019 г.)

Научные публикации – 515
Монографии – 33
Патенты – 2

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Новосёлов Владимир Павлович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой судебной медицины лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01232: «Организация и совершенствование судебно-медицинской службы».

Образование: закончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1967 году и направлен в Новосибирское областное бюро судебно-медицинской экспертизы заведующим межрайонным отделением.

С 1984 года по 2019 год начальник этого учреждения. С 1996 года одновременно заведующий кафедрой судебной медицины лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского института.

Кандидатская диссертация: «Морфология и морфогенез трупного окоченения сердца при скоропостижной смерти от ишемической болезни сердца» (1977).

Докторская диссертация: «Организация судебно-медицинской экспертизы на территориальном уровне» (1996).

Научная генеалогия

Научным руководителем Новоселова Владимира Павловича по кандидатской диссертации был кандидат медицинских наук Синельщиков Валентин Васильевич (начальник Новосибирского бюро судебно-медицинской экспертизы).

По разделу организации и совершенствования судебно-медицинской службы докторской диссертации В.П. Новоселов является учеником выдающегося советского и российского специалиста в области социальной гигиены и организации здравоохранения доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки, академика РАМН Юрия Павловича Лисицына, заведующего кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения 2-го Московского государственного медицинского института (ныне Российский научно-исследовательский университет им. Н.И. Пирогова). Он являлся руководителем 120 кандидатских и консультантом 65 докторских диссертаций, автором учебников и многочисленных монографий по организации здравоохранения и социальной гигиене. Своим учителем Владимир Павлович также считает доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАМН Валерия Николаевича Денисова, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Новосибирского государственного медицинского института, создавшего Сибирскую школу организаторов здравоохранения, который, в свою очередь, тоже являлся учеником Юрия Павловича Лисицына.

По экспертному разделу научной деятельности учителем Владимира Павловича был доктор медицинских наук, профессор Новосёлов Федор Алексеевич, заведующий кафедрой судебной медицины Новосибирского медицинского института, ученик Томской школы судебных медиков.

Своими учителями на кафедре судебной медицины В.П. Новосёлов считает первого зав. кафедрой профессора Новосёлова Федора Алексеевича (1897–1977), а также рано ушедшего из жизни доцента кафедры Шорохова Аркадия Евгеньевича, ученика Ф.А. Новосёлова. Федор Алексеевич Новосёлов в 1924 году закончил Томский медицинский институт, учителем его был известный судебный медик, зав. кафедрой судебной медицины, профессор Нижегородцев Константин Александрович, который был автором нескольких учебников по судебной медицине.

Ученики Ф.А. Новосёлова возглавляли кафедры судебной медицины в различных городах страны: А.И. Муханов – в Тернополе, М.И. Спасоломская – в Архангельске, В.И. Фокин – в Вологде.

Достижения основателя научной школы

В.П. Новосёлов является автором 515 научных публикаций, он – автор и соавтор 33 монографий, имеет 2 патента.

Основные монографии по теме научной школы:

«Проблемы организации и управления судебно-медицинской службы» (в соавторстве с В.Н. Денисовым и Е.А. Финченко). Новосибирск, 1996 г.

«Профессиональная деятельность работников здравоохранения: Ответственность, права, правовая защищенность». Новосибирск, 2001 г.

«Патоморфология миокарда при ушибах сердца» (в соавторстве с С.В. Савченко, Е.А. Романовой, В.Г. Циммерманом). Новосибирск, 2002 г.

«Диагностика отравлений наркотическими и психотропными веществами (судебно-медицинские, социально-гигиенические и организационные аспекты)». Новосибирск, 2005 г.

«Диагностика механизмов и морфология при тупой травме скелета» (в соавторстве с В.Н. Крюковым, Б.А. Саркисяном, В.Э. Янковским). Новосибирск, 2011 г. 2-е издание.

«Патологическая пораженность населения и востребованность медицинских технологий по материалам бюро судебно-медицинской экспертизы» (в соавторстве с А.И. Бабенко, Е.А. Бабенко, Д.Б. Никифоровым). Томск. 2016 г.

Ученики и их достижения

В.П. Новосёлов подготовил 5 докторов и 33 кандидата медицинских наук. Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

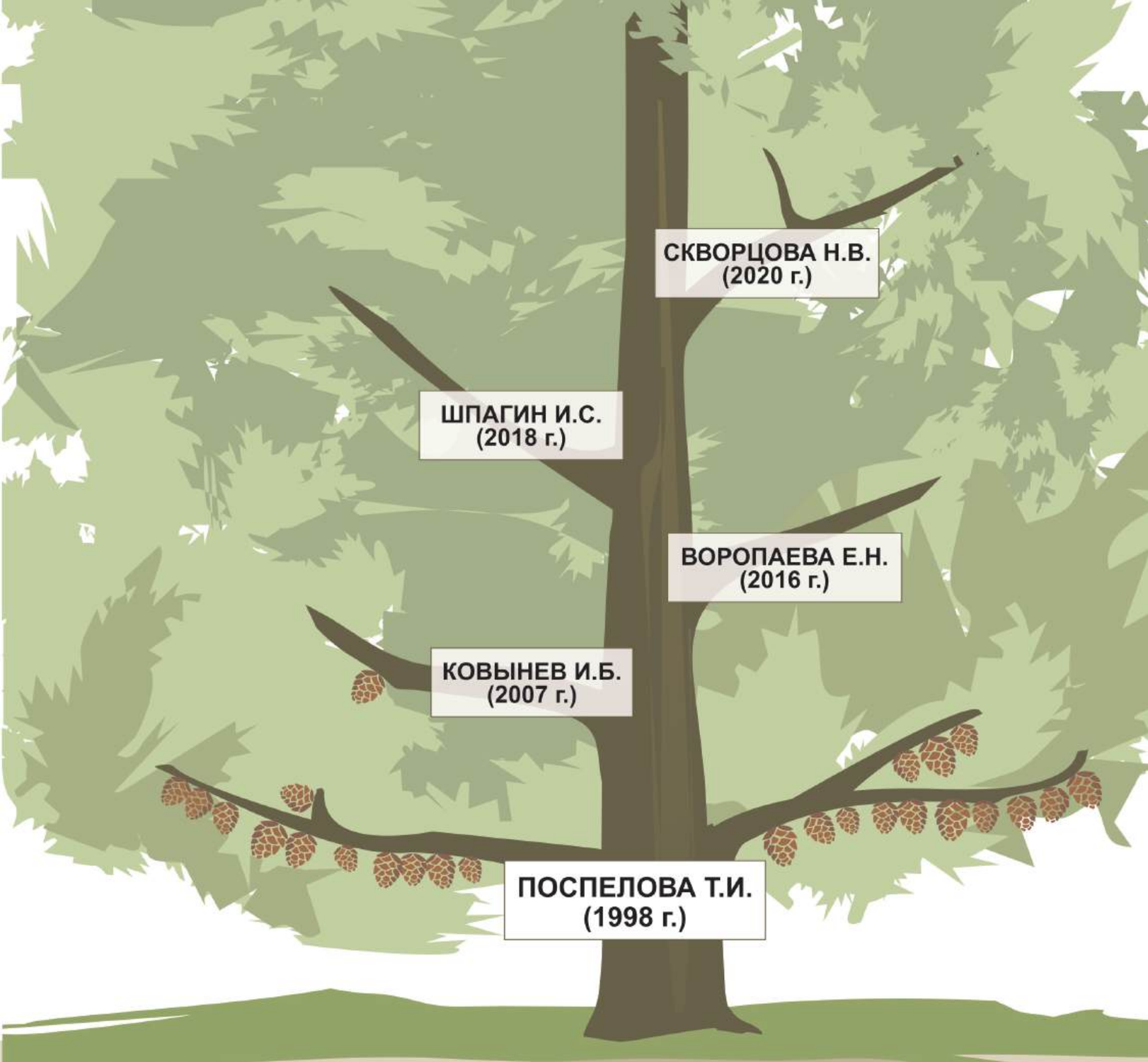
1. Мельников Виктор Сергеевич «Управление персоналом и деятельностью судебно-медицинского экспертного учреждения в новых социально-экономических условиях» (1999). Мельников В.С. подготовил 3 кандидатов медицинских наук.

2. Савченко Сергей Владимирович «Патоморфология и судебно-медицинская оценка изменений эндокарда и миокарда при ушибах сердца» (2002). Савченко С.В. подготовил 13 кандидатов медицинских наук.

3. Канунникова Людмила Владимировна «Обоснование модели оказания правовой помощи медицинским работникам, учреждениям и организациям в субъекте Российской Федерации» (2006). Канунникова Л.В. подготовила 6 кандидатов медицинских наук.

4. Алябьев Федор Валерьевич «Закономерности морфологических изменений надпочечников при острой алкогольной интоксикации и общем переохлаждении» (2008). Алябьев Ф.В. подготовил 6 кандидатов медицинских наук.

5. Чикун Владимир Иванович «Закономерности изменчивости живота, его передней стенки и их значение в судебно-медицинской идентификации» (2009). Чикун В.И. подготовил 6 кандидатов медицинских наук.



В.А. Шкурупий
(г. Новосибирск)

- **Г. Селье** *(Канада)*
- **И.И. Мечников** *(Россия-Франция)*
  - **Ч. Дарвин** *(Великобритания)*
- **В.П. Казначеев** *(г. Новосибирск)*
  - **Г.Д. Залесский** *(г. Новосибирск)*
    - **П.А. Ломовицкий** *(г. Томск)*
      - **М.Г. Курлов** *(г. Томск)*

О.Р. Грек
(г. Новосибирск)

- **Е.Г. Изюмов** *(г. Новосибирск)*
  - **И.Л. Котляревский** *(г. Новосибирск)*
    - **В.М. Виноградов** *(г. Санкт-Петербург)*
- **Ю.И. Бородин** *(г. Новосибирск)*
  - **Г.Р. Азовцев** *(г. Новосибирск)*
    - **В.Г. Минаев** *(г. Новосибирск)*

В.Г. Савченко
(г. Москва)

- **А.И. Воробьев** *(г. Москва)*
  - **И.А. Кассирский** *(г. Москва)*

М.И. Лосева
(г. Новосибирск)

- **А.А** *(г. Но*
- **Е.М** *(г.*
- **М.П. Ко** *(г.*
- **А.А. С** *(г.*
- **Г.А. З** *(г.*



Поспелова Татьяна Ивановна

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Роль молекулярно-генетических факторов в формировании предрасположенности к возникновению, опухолевой прогрессии, развитию осложнений терапии опухолевых заболеваний системы крови»
(№ 10240.2016.7, 2016 г.)

«Новосибирская научная школа гематологов»
(НШ РАЕ № 00347, 2010 г.)

Научные публикации – 422
Монографии – 5
Патенты – 7
(в том числе 1 патент Евразийского патентного ведомства, 1 патент в числе «100 лучших патентов России»)

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

ва (*рск*)
В.А. Улыбина (*г. Новосибирск*)
А.А. Дёмин (*г. Новосибирск*)
Е.М. Тареев (*г. Москва*)
.П. Кончаловский (*г. Москва*)
А.А. Остроумов (*г. Москва*)
Г.А. Захарьин (*г. Москва*)

Поспелова Татьяна Ивановна – доктор медицинских наук, профессор (2001), Заслуженный врач РФ (2007), лауреат премии «Женщина года» в номинации «Женщина и наука (2010)», номинации «Золотой фонд НГМУ (2010)», заслуженный деятель науки Новосибирской области (2017), заведующий кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа:

НШ президента РФ № 10240.2016.7 «Роль молекулярно-генетических факторов в формировании предрасположенности к возникновению, опухолевой прогрессии, развитию осложнений терапии опухолевых заболеваний системы крови».

НШ РАЕ № 00347 «Новосибирская научная школа гематологов».

Образование: окончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1980 году. Свой путь Поспелова Т.И. начала как врач-клиницист, работая врачом-терапевтом, а затем гематологом в Городской клинической больнице № 2.

Кандидатская диссертация: «Лечение тяжелых форм железодефицитных анемий с использованием лизосомотропных препаратов феррум лек и реополиглюкина» (1991).

Докторская диссертация: «Клинико-функциональные и метаболические особенности поражения печени при некоторых формах гемобластозов» (1998).

Научная генеалогия

Свои первые азы гематологии Татьяна Ивановна проходила с заведующей гематологическим отделением 2-й клинической больницы (Чкаловской) Вильгельминой Александровной Улыбиной – человеком исключительной доброты, отзывчивости, прекрасным клиницистом-терапевтом и опытным гематологом. В последующем учителем Татьяны Ивановны в терапии и гематологии стала выдающийся учёный и врач-клиницист, заслуженный деятель науки РФ, профессор Мария Ильинична Лосева, научные интересы которой формировались под влиянием члена-корреспондента АМН, профессора Аристарха Александровича Дёмина – основателя оригинальной Сибирской терапевтической научной школы и ученика академика Евгения Михайловича Тареева, одного из великих терапевтов, охватывающего своей эрудицией все сферы необозримой клиники внутренних болезней (БМЭ). Е.М. Тареев считал себя учеником Максима Петровича Кончаловского, автора учебника по внутренним болезням.

Своими учителями Ар.А. Дёмин также считал выдающихся терапевтов того времени: Григория Антоновича Захарьина, основателя Московской клинической школы, внесшего огромный вклад в создание анамнестического метода исследования больных, его ученика – Алексея Александровича Остроумова, врача-терапевта, руководителя госпитальной терапевтической клиники Московского университета, а также Матвея Яковлевича Мудрова, профессора патологии и терапии, основателя Московской терапевтической школы.

Большую роль в судьбе Марии Ильиничны сыграла ее встреча с одним из основоположников отечественной гематологии, академиком АМН Иосифом Абрамовичем Кассирским и его учеником – академиком Андреем Ивановичем Воробьевым, который в последующем, вместе с профессором Ар.А. Дёминым, стал научным консультантом М.И. Лосевой при выполнении ею докторской диссертации, посвященной «клинико-морфологическим и биохимическим аспектам опухолевой прогрессии в патогенезе лимфогранулематоза».

При ее участии выполнены крупные эпидемиологические и клинические исследования, посвященные проблеме железодефицитных анемий; иммунологическим аспектам гемобластозов и опухолевой прогрессии; отдаленным последствиям химиолучевой терапии и реабилитации больных гемобластозами. В 2014 году коллектив врачей-гематологов стал лауреатом премии «Врач года» в номинации «За создание нового направления в медицине: "Реабилитация больных гемобластозами после химиолучевой терапии"». Эта работа – дань памяти Учителю. Все исследования, выполненные под руководством Марии Ильиничны, отличаются глубиной, практической направленностью и являются серьезным вкладом в медицинскую науку, что ставит

профессора М.И. Лосеву в ряд крупных отечественных гематологов. М.И. Лосева является автором более 500 публикаций, 5 монографий, 6 авторских свидетельств на изобретения, многочисленных учебных и методических руководств и рекомендаций, пособий для студентов и врачей. За годы работы Мария Ильинична подготовила 12 докторов и 32 кандидата медицинских наук. В 2003 году Марии Ильиничне за выдающийся вклад в науку и многолетнюю педагогическую и воспитательную деятельность было присвоено звание почётного профессора Новосибирской государственной медицинской академии.

Под руководством М.И. Лосевой Татьяна Ивановна Поспелова защитила в 1991 г. кандидатскую диссертацию, посвященную лечению тяжелых форм железодефицитных анемий. Работа носила клинико-экспериментальный характер. Своим учителем в области экспериментальных исследований, навыков работы с экспериментальными животными, умением интерпретировать и представлять полученные результаты Т.И. Поспелова считает профессора кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины фармацевтического факультета Олега Рувимовича Грека. В этом же 1991 году Т.И. Поспелова прошла стажировку по гематологии в Гематологическом научном центре г. Москвы. Ее куратором стал академик РАН, профессор Валерий Григорьевич Савченко, ученик академика А.И. Воробьева. Вклад В.Г. Савченко, которого Т.И. Поспелова также считает своим Учителем, в развитие отечественной гематологии, в том числе в г. Новосибирске, трудно переоценить: он объединил гематологов России, внедрил лечение опухолевых заболеваний крови по протоколам, что сразу значительно улучшило результаты терапии лейкозов и лимфом.

В 1998 г. Т.И. Поспелова защитила докторскую диссертацию, в 2001 г. получила звание профессора, и в этом же году по приказу ректора была создана кафедра гематологии и трансфузиологии, которую возглавила профессор Поспелова Татьяна Ивановна. В 2009 г. кафедра была объединена с кафедрой терапии ФУВ и сегодня функционирует как кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ. Татьяна Ивановна продолжила научные направления, заложенные М.И. Лосевой, а также начала развивать новые, посвящённые исследованию молекулярно-генетических факторов в формировании предрасположенности к возникновению, опухолевой прогрессии, развитию осложнений терапии опухолевых заболеваний системы крови. Большую роль в формировании Т.И. Поспеловой как научного сотрудника сыграла встреча с ещё одним Учителем – академиком РАН Вячеславом Алексеевичем Шкурупием, человеком широчайшей эрудиции, обладающим блестящими фундаментальными знаниями, умеющим быстро вникать в суть проблемы, что впоследствии стало толчком к проведению глубоких фундаментальных исследований и междисциплинарному подходу в основе научных исследований, проводимых на кафедре под руководством профессора Т.И. Поспеловой, которая возглавляет современную Новосибирскую научную школу гематологов.

В 2016–2018 гг. Новосибирская научная школа гематологов была поддержана грантом Президента Российской Федерации.

Достижения основателя научной школы

Профессор Т.И. Поспелова является автором 422 научных публикаций, 7 патентов, один из которых вошел в «100 лучших патентов России» и награжден медалью Нобеля, 6 монографий (в соавторстве): «Печень при гемобластозах», «Типы метаболизма при гемобластозах», «Анемии при лимфомах», «Отдаленные последствия противоопухолевой терапии гемобластозов», «Ген TP53 при диффузной В-крупноклеточной лимфоме», «Путь милосердия длиною в жизнь» (посвящена профессору М.И. Лосевой).

Ученики и их достижения

За годы работы в НГМУ профессор Т.И. Поспелова подготовила 4 докторов, в том числе 3 по направлению научной школы, и 24 кандидата медицинских наук.

Докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Ковынев Игорь Борисович «Клинико-иммуноцитохимическая характеристика и прогнозирование опухолевой прогрессии неходжкинских злокачественных лимфом» (2007 г.). Ковынев И.Б. является автором (соавтором) 95 научных публикаций, 2 патентов, подготовил 1 кандидата медицинских наук.

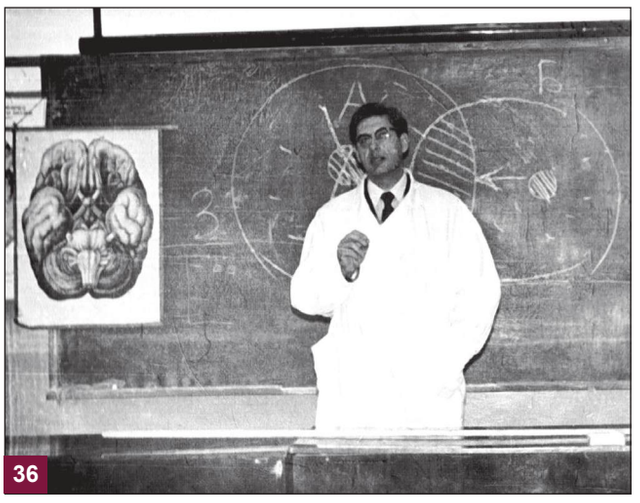
2. Воропаева Елена Николаевна «Изменчивость гена TP53 и его роль в опухолевой прогрессии диффузной В-крупноклеточной лимфомы» (2017 г.). Воропаева Е.Н. является автором (соавтором) 86 научных публикаций, 6 патентов, 1 монографии.

3. Скворцова Наталия Валерьевна «Индексы коморбидности при множественной миеломе» (2020). Скворцова Н.В. является автором (соавтором) 68 научных публикаций, 3 патентов.

Большую работу коллектив школы проводит по внедрению последних достижений гематологии в практическое здравоохранение. Ежемесячно на территории Новосибирской области проводятся заседания научного гематологического общества, семинары, мастер-классы, вебинары. Т.И. Поспелова является членом Национального гематологического общества, Российского профессионального общества онкогематологов, членом Европейской ассоциации гематологов; заместителем председателя диссертационного совета по внутренним болезням, членом двух проблемных комиссий («Внутренние болезни» и «Гематология»), членом редакционного совета журнала «Вестник гематологии» (Санкт-Петербург), главным редактором журнала НГМУ «Сибирский медицинский вестник», председателем межрегиональной ассоциации «Врачи-гематологи Сибири», главным гематологом Сибирского федерального округа и Новосибирской области.

В 2016 году Т.И. Поспелова награждена высшей наградой Новосибирского государственного медицинского университета – медалью им. Г.Д. Залесского и юбилейной медалью Российского научного медицинского общества терапевтов.


35

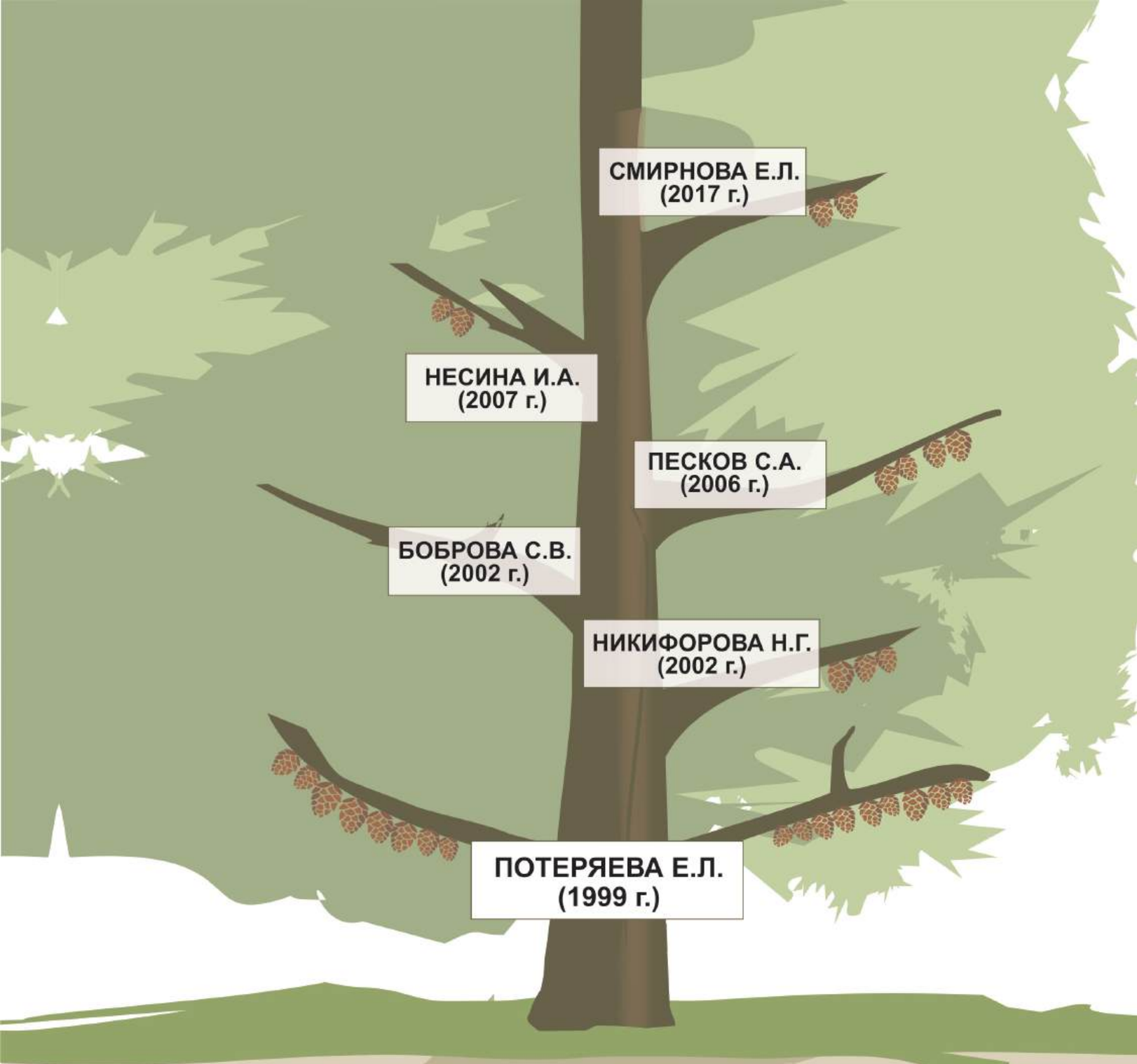

36



37


38


39



Н.П. Беневоленская
(г. Новосибирск)

М.И. Лосева
(г. Новосибирск)

Л.Д. Сидорова
(г. Новосибирск)

А.А. Дёмин
(г. Новосибирск)

Т.М. Сухаревская
(г. Новосибирск)

В.Г. Артамонова
(г. Санкт-Петербург)

Е.Ц. Андреева-Галанина
(г. Санкт-Петербург)

Б.Т. Величковский
(г. Москва)

А.А. Летовет
(г. Москва)

В.Ю. Куликов
(г. Новосибирск)

В.П. Казначеев
(г. Новосибирск)

Г.А. Суворов
(г. Москва)

Н.Ф. Измеров
(г. Москва)

И.В. Саноцкий
(г. Москва)

Л.К. Хоцянов
(г. Москва)

Л.М. Непомнящих
(г. Новосибирск)

В.В. Серов
(г. Москва)

Т.Б. Попова
(г. Москва)

А.К. Гуськова
(г. Москва)

Н.М. Кончаловская
(г. Москва)

Э.А. Дрогичина
(г. Москва)

Л.С. Боголепова
(г. Москва)



Потеряева
Елена Леонидовна

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Сибирская научная школа медицины труда и профпатологии» (№ 01158, 2017 г.)

Научные публикации – 586
Монографии – 4
Патенты – 6

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Потеряева Елена Леонидовна – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01158: «Сибирская научная школа медицины труда и профпатологии».

Образование: закончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) «с отличием» в 1984 году, затем продолжила обучение в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре госпитальной терапии с курсом профессиональных болезней педиатрического факультета.

Кандидатская диссертация: «Состояние систем гипофиз – гонады и гипофиз – щитовидная железа у рабочих виброопасных профессий и больных вибрационной болезнью» (1990).

Докторская диссертация: «Вибрационные висцеропатии в контексте системных микроангиопатий: патоморфогенез, клиника, диагностика, подходы к терапии» (1999).

Научная генеалогия

Научным руководителем Елены Леонидовны Потеряевой по кандидатской диссертации являлся доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Мария Ильинична Лосева, ученица выдающегося терапевта Аристарха Александровича Дёмина. По докторской диссертации Е.Л. Потеряева являлась учеником известного новосибирского терапевта-профпатолога, доктора медицинских наук, профессора Тамары Михайловны Сухаревской, которая была воспитанником Клиники профессиональных заболеваний Московского НИИ профзаболеваний (ныне Научно-исследовательский институт медицины труда РАН имени академика Н.Ф. Измерова), основателями которого в 1923 году явилась плеяда выдающихся отечественных гигиенистов: Л.С. Боголепов, А.А. Летавет, Л.К. Хоцянов.

В последующем руководителями и сотрудниками этого института в разные годы были такие яркие российские ученые-гигиенисты и профпатологи, как чл.-кор. РАМН Г.А. Суворов, чл.-кор. РАМН В.А. Капцов, академик Николай Федотович Измеров, возглавлявший институт 40 лет, до 2012 года. С 2012 года по настоящее время НИИ медицины РАН имени академика Н.Ф. Измерова возглавляет известный специалист в области медицины труда и профпатологии, главный профпатолог Минздрава России, член-корреспондент РАН Игорь Валентинович Бухтияров.

Своими учителями Т.М. Сухаревская считала выдающихся специалистов-гигиенистов и профпатологов, представителей Московской и Санкт-петербургской школ профпатологии и медицины труда профессора Е.Ц. Андрееву-Галанину, академиков В.Г. Артамонову, Б.Т. Величковского, членов-корреспондентов РАМН И.В. Саноцкого, А.К. Гуськову, известных клиницистов-профпатологов Н.М. Кончаловскую, Т.Б. Попову, Э.А. Дрогичину, а также представителей Сибирской школы профпатологов: профессора А.А. Дёмина, академика Л.Д. Сидорову, профессора Н.П. Беневоленскую, профессора М.И. Лосеву.

По патофизиологическому разделу докторской диссертации учителями Е.Л. Потеряевой являлись чл.-кор. РАМН А.В. Ефремов и заслуженный деятель науки, профессор В.Ю. Куликов, ученик выдающегося физиолога и клинициста академика Влаиля Петровича Казначеева. По морфологическому разделу докторской диссертации учителем Е.Л. Потеряевой являлся заслуженный деятель науки, академик Лев Моисеевич Непомнящих, представитель известной школы патоморфологов выдающегося ученого и педагога, заслуженного деятеля науки РСФСР, заслуженного профессора Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, академика РАМН, доктора медицинских наук, профессора Виктора Викторовича Серова.

Своими учителями по кафедре терапии и профпатологии Е.Л. Потеряева считает Марию Ильиничну Лосеву и Тамару Михайловну Сухаревскую, рано ушедших из жизни.

Достижения основателя научной школы

Е.Л. Потеряева является автором 586 научных публикаций, 6 монографий, 6 патентов на изобретения, соавтором «Национального руководства по профессиональной патологии»

(2011 г.), «Национального руководства по профессиональной пульмонологии» (2015 г.), «Федеральных клинических рекомендаций по болезням органов дыхания» (2016 г.).

Основные монографии по теме научной школы:

«Микроангио- и висцеропатии при вибрационной болезни» (в соавторстве с Т.М. Сухаревской, А.В. Ефремовым, Г.И. Непомнящих, М.И. Лосевой). Новосибирск, 2000.

«Фармакоэкономика профессиональных заболеваний» (в соавторстве с Н.О. Карабинцевой). Новосибирск, 2005.

«Современные аспекты организации медицинского обслуживания работников промышленных предприятий» (в соавторстве с А.В. Калиниченко, Е.Г. Гуринович, В.А. Борцовым). Новосибирск, 2009.

«Профессиональное здоровье: клинико-гигиенические аспекты профилактики» (в соавторстве с В.Л. Ромейко, Г.П. Ивлевой, Т.И. Бекеневой, И.А. Несиной). Новосибирск, 2010.

Ученики и их достижения

Потеряева Е.Л. подготовила 5 докторов и 17 кандидатов медицинских наук. Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

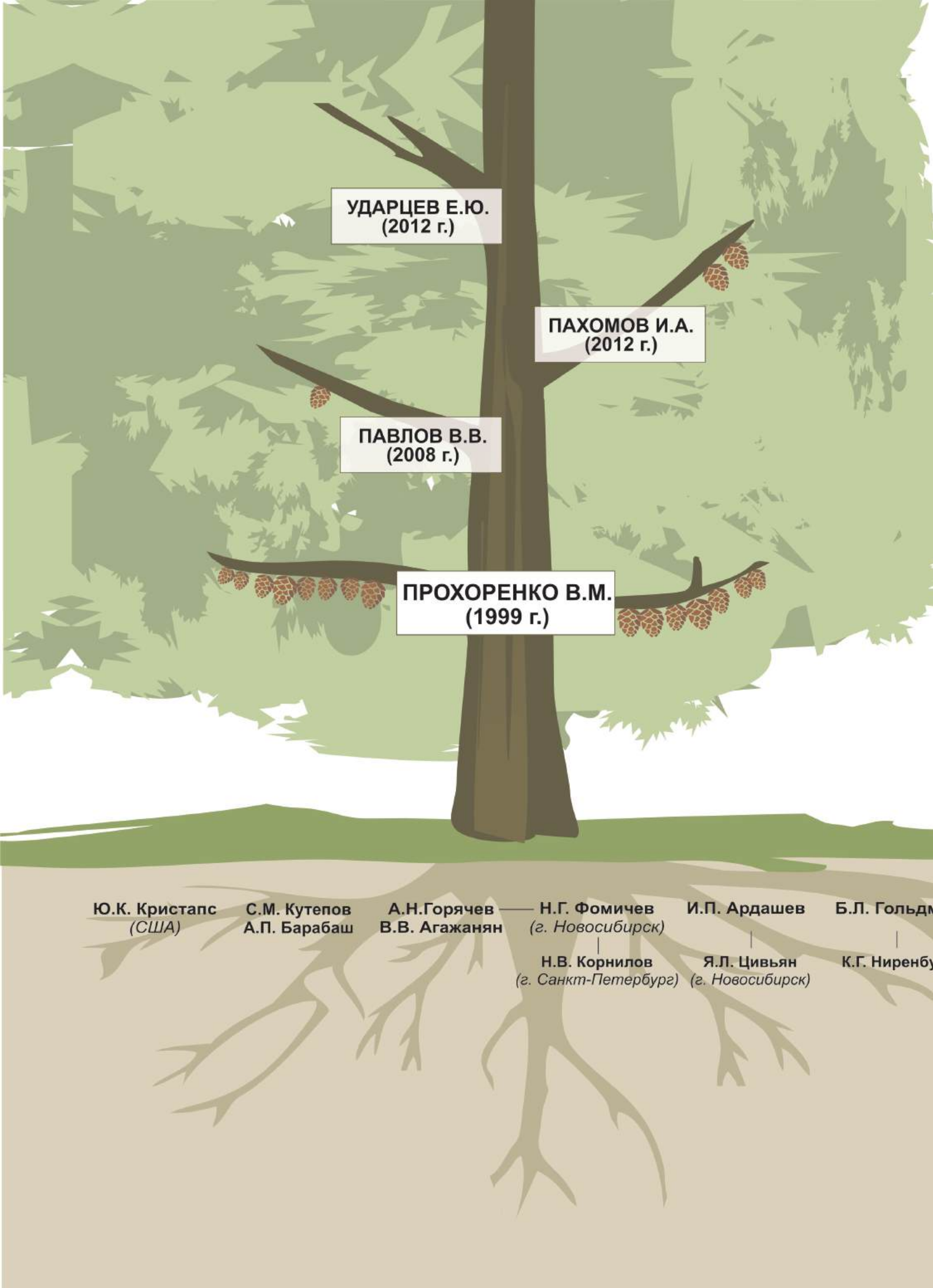
Никифорова Наталья Германовна «Биологические маркеры индивидуальной чувствительности к воздействию экологических стрессирующих факторов», 2002 г. Никифорова Н.Г. является автором (соавтором) 234 научных публикаций, 2 монографий, подготовила 3 кандидатов медицинских наук.

Боброва Светлана Викторовна «Структурно-функциональные нарушения лимфоидных органов при вибрационных воздействиях и их коррекция эссенциальными фосфолипидами», 2002 г.

Песков Сергей Александрович «Факторы индивидуального риска развития висцеропатий при воздействии промышленных пылевых аэрозолей в условиях современного производства», 2006 г. Песков С.А. является автором (соавтором) 305 научных публикаций, 4 монографий и 2 патентов, подготовил 4 кандидатов медицинских наук.

Несина Ирина Алексеевна «Патогенетическое обоснование этапной реабилитации при вибрационной болезни», 2007 г. Несина И.А. является автором (соавтором) 296 научных публикаций, 2 монографий, подготовила 2 кандидатов медицинских наук.

Смирнова Е.Л. «Обоснование роли клинико-биохимических и молекулярно-генетических маркеров в прогнозировании характера течения профессиональных заболеваний в послеконтактном периоде», 2017 г. Смирнова Е.Л. является автором (соавтором) 206 научных публикаций, «Федеральных клинических рекомендаций по болезням органов дыхания» (2016 г.), подготовила 2 кандидатов медицинских наук.


УДАРЦЕВ Е.Ю.
(2012 г.)
ПАХОМОВ И.А.
(2012 г.)
ПАВЛОВ В.В.
(2008 г.)
ПРОХОРЕНКО В.М.
(1999 г.)
Ю.К. Кристапс
(США)
С.М. Кутепов
А.П. Барабаш
А.Н.Горячев
В.В. Агажанян
Н.Г. Фомичев
(г. Новосибирск)
Н.В. Корнилов
(г. Санкт-Петербург)
И.П. Ардашев
Я.Л. Цивьян
(г. Новосибирск)
Б.Л. Гольдм
К.Г. Ниренбу



Прохоренко
Валерий Михайлович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Основное научное направление: травматология и ортопедия, эндопротезирование суставов конечностей»
(№ 00609, 2012 г.)

ольдман Н.А. Корж
|
ренбург А.А. Корж

Научные публикации – 210
Монографии – 7
Патенты – 24
Научные открытия – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Прохоренко Валерий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 00609: «Основное научное направление: травматология и ортопедия, эндопротезирование суставов конечностей».

Образование: закончил лечебный факультет Кемеровского государственного медицинского института в 1972 году. В этом же году начал свою трудовую деятельность врачом-ординатором в областной травматологической больнице г. Прокопьевска Кемеровской области, являющейся базой Кузбасского НИИ травматологии и реабилитации. С 1973 по 1975 г. проходил службу в Вооружённых Силах СССР. После увольнения в запас с 1976 по 1978 г. проходил курс обучения в клинической ординатуре при Кузбасском НИИ травматологии и реабилитации. В 1983 г. переехал в г. Новосибирск. Работал врачом-ортопедом в ГКБ СМП № 1, ныне ГБУЗ НСО ГКБ № 34. В 1992 г. перешел работать в Новосибирский НИИТО, где продолжил научную разработку темы эндопротезирования суставов конечностей. Неоднократно стажировался в ведущих ортопедических клиниках Европы и США.

Кандидатская диссертация: «Эндопротезирование локтевого сустава» (1991).

Докторская диссертация: «Ревизионные оперативные вмешательства при эндопротезировании тазобедренного сустава» (1999).

Научная генеология

Являясь студентом медицинского института, проявил интерес к научной деятельности и под руководством профессора Игоря Петровича Ардашева занимался в научном студенческом кружке.

Будучи практическим врачом, продолжал научные разработки по теме эндопротезирования локтевого сустава – под руководством профессора Якова Леонтьевича Цивьяна, в дальнейшем под руководством заведующего кафедрой травматологии и ортопедии Харьковского ГИДУВа проф. Николая Алексеевича Коржа, который являлся учеником члена-корреспондента академии медицинских наук СССР Алексея Александровича Коржа.

Работая в Новосибирском НИИТО под руководством профессора Николая Гавриловича Фомичева, продолжил изучение проблемы хирургического лечения ортопедической патологии суставов конечностей вплоть до настоящего времени.

Достижения основателя научной школы

В 2006 г. получил звание профессора по решению ВАК.

В 2008 г. избран на должность профессора кафедры травматологии и ортопедии в Новосибирском государственном медицинском университете.

В 2007 г. по конкурсу избран на должность заведующего кафедрой травматологии и ортопедии Новосибирского государственного медицинского университета и является им до настоящего времени.

В 2010 г. присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

В 2012 г. присвоено почётное звание «Основатель научной школы травматологии и ортопедии и эндопротезирования суставов конечностей».

В 2012 г. избран членом-корреспондентом в РАЕ, присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки и образования РАЕ».

С 2019 г. стал действительным членом Петровской академии наук и искусств.

Валерий Михайлович Прохоренко является автором более 210 научных публикаций, 7 монографий, 24 авторских свидетельств и патентов.

Основные монографии по теме научной школы:

«Первичное и ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава». – Новосибирск: АНО «Клиника НИИТО», 2007.

«Ортопедия и восстановительная хирургия»: Руководство по ортопедии / М.В. Казарезов, В.М. Прохоренко, А.М. Королева. – Новосибирск: НПО «Бриз», 2008.

«Профилактика и лечение гонартроза»: монография / В.М. Прохоренко, М.А. Садовой, С.М. Фоменко. – Новосибирск: АНО «Клиника НИИТО», 2009.

«Инфекционные осложнения при эндопротезировании тазобедренного сустава»: монография / В.М. Прохоренко, В.В. Павлов. – Новосибирск: Наука, 2010.

«Эндопротезирование локтевого сустава»: монография / В.М. Прохоренко, А.Б. Слободской. – Новосибирск: Наука, 2010.

«Эндопротезирование локтевого сустава»: монография / В.М. Прохоренко, А.Б. Слободской, М.А. Садовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Новосибирск; Саратов: Наука. Саратовская издательская фирма РАН, 2013.

«Атлас первичного эндопротезирования крупных суставов»: учеб. пособие / В.М. Прохоренко, М.А. Садовой, А.Б. Слободской, Т.И. Александров, В.С. Баитов, М.А. Овтин, И.А. Пахомов, С.И. Чорний; под ред. В.М. Прохоренко, М.А. Садового. – Новосибирск: Наука, 2016.

Ученики и их достижения

Докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Павлов В.В. – 2008 г.: «Прогнозирование, диагностика, профилактика и лечение инфекции области хирургического вмешательства при эндопротезировании тазобедренного сустава». К настоящему времени подготовил 1 ученика.

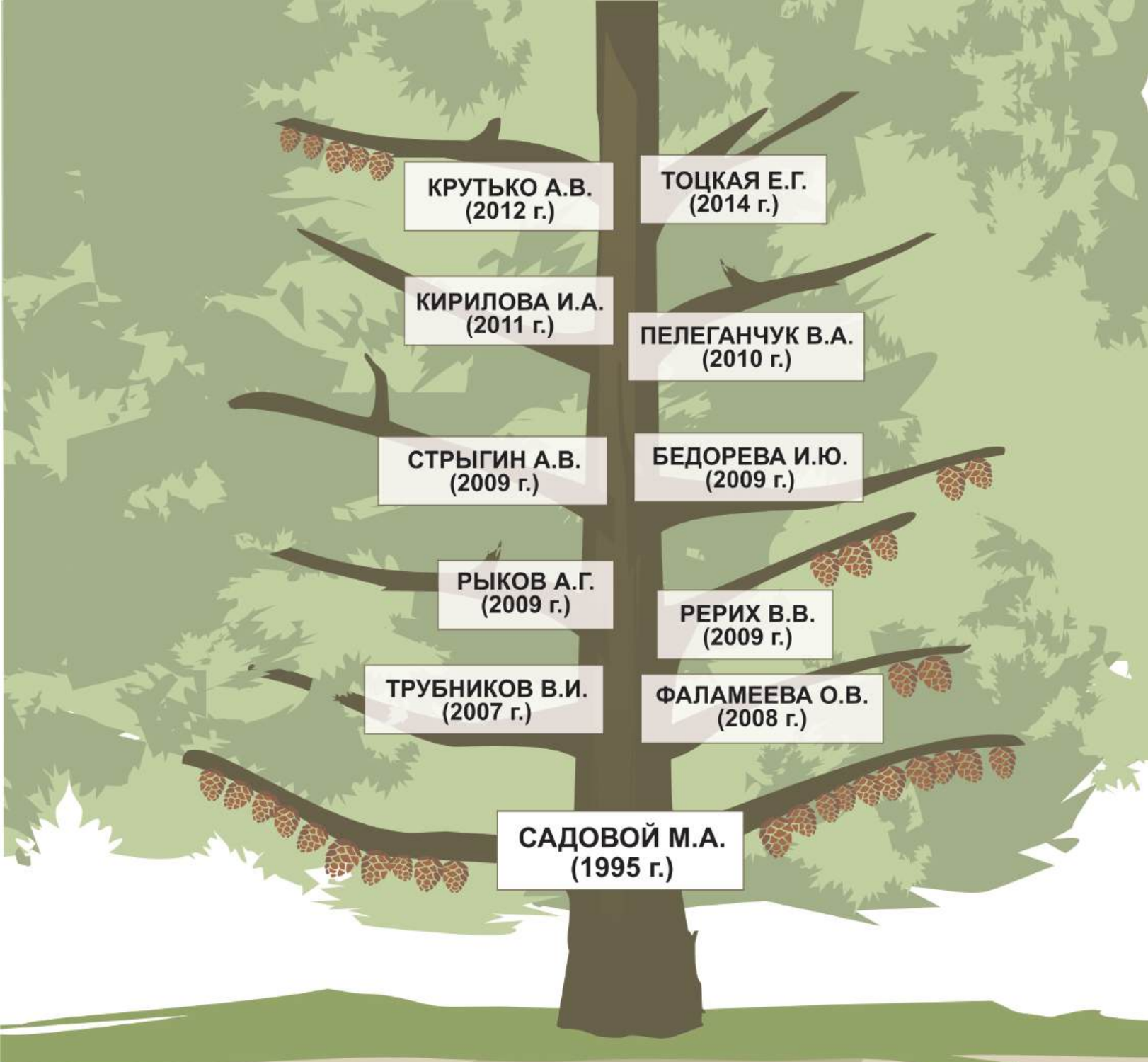
2. Пахомов И.А. – 2012 г.: «Хирургическая тактика и организация специализированной помощи пациентам с ортопедической патологией стопы и голеностопного сустава». К настоящему времени подготовил 2 учеников.

3. Ударцев Е.Ю. – 2012 г.: «Восстановительное лечение посттравматического остеоартроза крупных суставов нижних конечностей».

Закончены 2 докторские диссертации и поданы к защите:

1. Шушарин А.Г. «Безоперационное лечение пациентов с ранними стадиями асептического некроза головки бедренной кости».

2. Жуков Д.В. «Цементное эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов. Морфологические, клинико-лабораторные проявления реакции органов и систем (Экспериментально-клиническое исследование)».



Е.М. Трофимович *(г. Новосибирск)*

Г.Н. Красовский *(г. Новосибирск)*

С.Н. Чертинский *(г. Москва)*

Ф.Ф. Эрисман *(г. Москва)*

В.П. Казначеев *(г. Новосибирск)* → **А.М. Зайдман** *(г. Новосибирск)*

Б.А. Вицын *(г. Новосибирск)*

В.З. Котляр *(г. Новосибирск)*

М.Я. Субботин *(г. Москва, г. Новосибирск)*

Л.А. Орбели *(г. Санкт-Петербург)*



Садовой
Михаил Анатольевич

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Организационные и клинические аспекты вертебрологии» (№ 00353, 2010 г.)

Научные публикации – 422
Монографии – 25
Патенты – 25
(в том числе 1 патент Евразийского патентного ведомства)

рск)

г)

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Садовой Михаил Анатольевич – доктор медицинских наук (1995), профессор (1999), академик Российской академии проблем качества (2002), лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ (2010)», Заслуженный деятель науки Новосибирской области (2017), заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета (2008–2018), директор Новосибирского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна (2006–2018).

Научная школа № 00353: «Организационные и клинические аспекты вертебрологии».

Образование: окончил педиатрический факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1981 году. С первых лет своей деятельности в практическом здравоохранении активно занимался научной работой в санаторной школе-интернате для детей, больных сколиозом.

В Новосибирском НИИТО М.А. Садовой работал с 1985 г. За время работы в НИИТО прошел путь от младшего до главного научного сотрудника, в период с 2003 г. был назначен заместителем директора по научной работе, а с декабря 2006 по 2018 год являлся директором института.

Кандидатская диссертация: «Медико-социальные критерии в комплексной оценке исходов заболевания у больных сколиотической болезнью после хирургического лечения» (1988).

Докторская диссертация: «Ранняя скрининговая диагностика вертебральной патологии у популяций детей, проживающих в регионах с различным техногенным загрязнением окружающей среды» (1995).

Научная генеалогия

Учителем М.А. Садового в травматологии и ортопедии стал выдающийся учёный и врач-хирург, заслуженный деятель науки РФ, профессор Яков Леонтьевич Цивьян, один из основателей отечественной хирургической вертебрологии.

Я.Л. Цивьян свои первые научные исследования посвятил изучению ряда патологических состояний бедра и тазобедренного сустава, и его кандидатская диссертация в 1952 г. была по этой теме.

Впервые в стране Я.Л. Цивьян разработал и применил в клинической практике протез проксимального отдела бедренной кости. Глубокие экспериментально-клинические исследования легли в основу его докторской диссертации «Внутрисуставное протезирование тазобедренного сустава в эксперименте и клинике» (1960 г.).

В 1967 году профессор Я.Л. Цивьян организует кафедру ортопедии и травматологии в Новосибирском мединституте, руководителем которой он был до последних дней жизни. Его ученики работают в различных уголках России и за ее пределами.

Им был разработан и внедрен в широкую хирургическую практику ряд оригинальных, патогенетически обоснованных методов и способов оперативного лечения повреждений и заболеваний позвоночника, признанных не только в нашей стране, но и за рубежом.

Одним из научных консультантов по докторской диссертации М.А. Садового являлся Евгений Михайлович Трофимович – главный научный сотрудник отдела гигиены окружающей среды и здоровья населения Новосибирского института гигиены. Основное его научное направление работы – это гигиеническое нормирование факторов окружающей среды малой интенсивности и первичная профилактика неинфекционных болезней в популяциях человека.

Другим именитым учителем М.А. Садового являлась Алла Михайловна Зайдман – д-р мед. наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, которая также считает себя учеником профессора Я.Л. Цивьяна. Профессор А.М. Зайдман совместно со своей исследовательской группой впервые в мире исследовала методом Real-time PCR экспрессию 17 генов-кандидатов в хондробластах пластинок роста тел позвонков больных идиопатическим сколиозом. Впервые исследовала генофенотип клеток пластинок роста тел позвонков больных идиопатическим сколиозом III–IV степени. Первая в мире установила роль клеток нервного гребня в этиологии и патогенезе деформации позвоночника при идиопатическом сколиозе. Впервые создала трехмерный

остеотрансплантат на основе хондротрансплантата и исследовала регенераторные потенции этих конструкций в эксперименте.

Научная деятельность

Научная деятельность М.А. Садового была посвящена ряду успешно решаемых научных проблем: комплексной оценке исходов заболеваний у больных травматолого-ортопедического профиля и социально-гигиенических особенностей сельскохозяйственного травматизма; созданию оптимальной системы организации специализированной помощи травматолого-ортопедическим больным, а также вопросам экономики, медицинского страхования и системы управления качеством в здравоохранении.

В 1995 г. М.А. Садовой защитил докторскую диссертацию на тему: «Ранняя скрининговая диагностика вертебральной патологии у популяций детей, проживающих в регионах с различным техногенным загрязнением окружающей среды», в 1999 году получил звание профессора. В 2008 году возглавил кафедру организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ.

Михаил Анатольевич Садовой – инициатор и разработчик первой в отечественной травматологии и ортопедии системы менеджмента качества, соответствующей международным стандартам.

С 2008 по 2018 г. профессор М.А. Садовой являлся заведующим кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья факультета повышения квалификации и переподготовки врачей Новосибирского государственного медицинского университета, членом Ученого совета НГМУ. В связи с 75-летием НГМУ был награжден почетным знаком «Золотой фонд НГМУ».

М.А. Садовой наряду с научной также активно занимался практической деятельностью: он является автором концепции превентивной детской вертебрологии, под его руководством и при непосредственном участии создан компьютерный оптический топограф – одно из наиболее перспективных достижений отечественной травматологии и ортопедии; был организован региональный детский вертебрологический центр для осуществления скрининга и мониторинга детей с заболеваниями позвоночника; проводилась большая научно-исследовательская работа по проблемам остеопороза.

М.А. Садовой является инициатором создания Межрегиональной общественной организации «Ассоциация хирургов-вертебрологов», президентом которой он являлся на протяжении ряда лет.

За высокие показатели в работе в 2011 г. профессор М.А. Садовой награжден почетной грамотой Минздравсоцразвития России, двумя государственными премиями правительства Новосибирской области, медалью ордена «За заслуги перед Отчеством» II степени, имеет благодарность президента Российской Федерации. Является лауреатом Государственной премии правительства Российской Федерации 2018 года в области науки и техники (Распоряжение от 18 декабря 2018 г. № 2827-р).

В 2009 г. Российской академией естествознания была утверждена научная школа «Организационные и клинические аспекты ветреброгии» (сертификат № 00353).

Достижения основателя научной школы

Профессор М.А. Садовой является автором более 300 научных публикаций, 25 патентов (в том числе 2 – евразийских и 1 – международный), 25 монографий и крупных учебных пособий (в соавторстве), в том числе: «Организация специализированной помощи при политравме в крупном городе» (2005), «Система менеджмента качества в учреждении здравоохранения» (2007), «Остеопороз в детском, подростковом и юношеском возрасте: патогенетические механизмы и основы профилактики» (2009), «Нейрофиброматоз и сколиоз» (2011), «Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника» (2012), «Эндопротезирование локтевого сустава» (2013).

Ученики и их достижения

За годы работы в Новосибирском НИИТО профессор М.А. Садовой подготовил 10 докторов, в том числе 3 по направлению научной школы, и 20 кандидатов медицинских наук.

Докторские диссертации по направлению научной школы:

1. Рерих Виктор Викторович «Хирургическая тактика и организация специализированной помощи при неосложнённых повреждениях позвоночника» (2009 г.). Рерих В.В. является автором (соавтором) более 200 научных публикаций, 4 монографий, 25 патентов, подготовил 3 кандидатов медицинских наук.

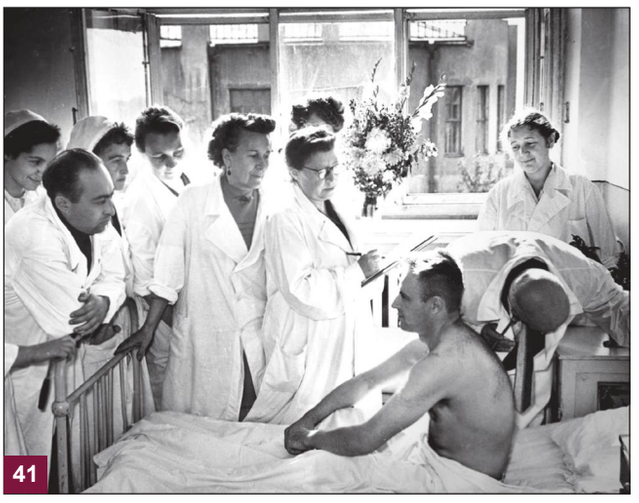
2. Кирилова Ирина Анатольевна «Анатомо-функциональные свойства кости как основа создания костно-пластических материалов для травматологии и ортопедии» (анатомо-экспериментальное исследование) (2011). Кирилова И.А. является автором (соавтором) более 153 научных публикаций, 14 патентов, подготовила 1 монографию.

3. Крутько Александр Владимирович «Хирургическая тактика и организация специализированной помощи больным с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями поясничного отдела позвоночника» (2013). Крутько А.В. является автором (соавтором) более 145 научных публикаций, 5 монографий, 5 патентов, подготовил 5 кандидатов медицинских наук.

Большую работу коллектив школы проводит по внедрению последних достижений хирургической вертебрологии в практическое здравоохранение. Регулярно организуются и проводятся съезды Межрегиональной общественной организации «Ассоциация хирургов-вертебрологов» с международным участием. Под эгидой ассоциации также проводятся Всероссийские научно-практические конференции «Цивьяновские чтения». В Новосибирском НИИТО выполняется государственное задание на выполнение научных исследований и разработок по вертебрологической тематике под научным руководством учеников профессора М.А. Садового.



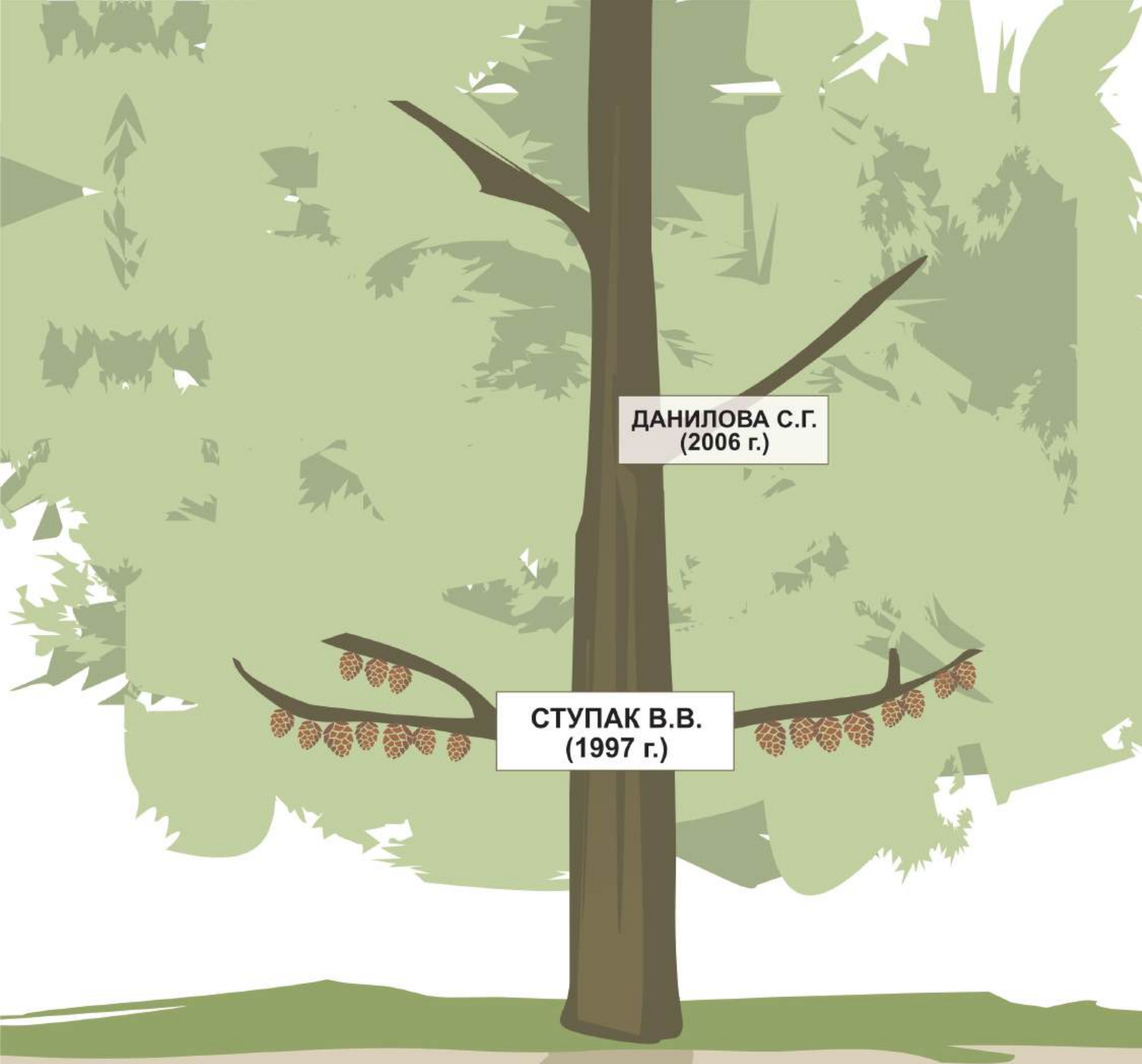
40


41


42


43


44



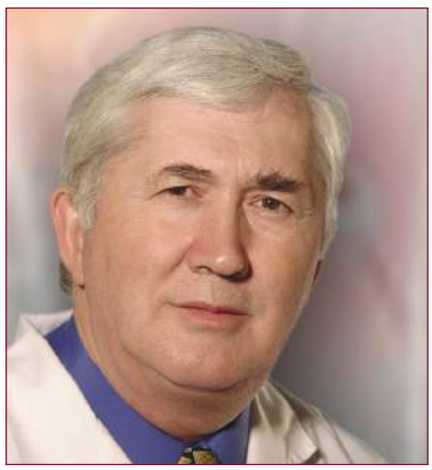
К.И. Харитонова
(г. Новосибирск)

Ф.И. Машанский
(г. Санкт-Петербург)

С.С. Рабинович
(г. Новосибирск)

К.И. Харитонова
(г. Новосибирск)

Ф.И. Машанский
(г. Санкт-Петербург)



Ступак
Вячеслав Владимирович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Нейроонкология» (№ 00354, 2010 г.)

Научные публикации – 339
Монографии – 3
Патенты – 52

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Ступак Вячеслав Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник, начальник нейрохирургического отделения ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения России.

Научная школа № 00354: «Нейроонкология».

Образование: закончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1975 году и был направлен на работу в Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии на должность младшего научного сотрудника клиники нейрохирургии.

Кандидатская диссертация: «Усовершенствование способа профилактики гнойных осложнений при проникающих черепно-мозговых повреждениях с образованием слепого раневого канала мозга (экспериментальное исследование)».

Докторская диссертация: «Низкоинтенсивное лазерное излучение в комплексном лечении больных с позвоночно-спинномозговой травмой (экспериментально-клиническое исследование)» (1997).

Научная генеалогия

Научным руководителем Вячеслава Владимировича Ступака по кандидатской диссертации являлась профессор Ксения Ивановна Харитонова, ученица известного нейрохирурга профессора Ф.И. Машанского.

Своим учителем в клинике нейрохирургии Новосибирского НИИТО В.В. Ступак считает д-ра мед. наук, проф. С.С. Рабиновича, который, в свою очередь, своим учителем считает К.И. Харитонову, профессора, заслуженного деятеля науки РСФСР, возглавлявшую в течение 15 лет (с 1970 по 1985 г.) Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии. К.И. Харитонова являлась руководителем клиники нейрохирургии, членом президиума правления Всесоюзного общества нейрохирургов, членом правления Всесоюзного и Всероссийского обществ травматологов и ортопедов, членом редакционного совета журналов «Вопросы нейрохирургии» и «Травматология, ортопедия и протезирование», ее заслуги перед государством (развитие отечественной науки, организация нейрохирургической службы Сибири) отмечены орденами Ленина, Октябрьской Революции, «Знак Почета», шестью медалями. Под её руководством создано научное общество нейрохирургов г. Новосибирска, которым она и руководила до конца своей жизни.

Достижения основателя научной школы

В.В. Ступак является соавтором 339 научных публикаций, 3 монографий, 52 патентов, 20 пособий и методических рекомендаций для врачей.

Основная монография по теме научной школы:

«Неодимовый лазер в хирургии церебральных менингиом» (в соавторстве с С.Г. Струцом, М.А. Садовым и А.П. Майоровым), Новосибирск: Наука, 2013.

Ученики и их достижения

Подготовил 1 доктора и 18 кандидатов медицинских наук.

Докторская диссертация:

1. Данилова Светлана Григорьевна «Инвалидность, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов вследствие позвоночно-спинномозговых травм» (2006 г.).

Основные кандидатские диссертации по проблеме «Нейроонкология»:

1. Центнер Михаил Иосифович «Комбинированная иммунотерапия в комплексном лечении злокачественных глиом головного мозга» (2002 г.).

2. Соловьёва Татьяна Александровна «Nd-YAG-лазер в хирургии менингиом головного мозга» (2002 г.).

3. Пендюрин Иван Викторович «Экспериментально-клиническое обоснование применения лазерной фотодинамической терапии» (2003 г.).

4. Моисеев Вадим Викторович «Nd-YAG-лазер в хирургии экстрамедуллярных опухолей» (2004 г.).

5. Чернов Сергей Владимирович «Микрохирургия парасагиттальных менингиом головного мозга с использованием хирургического лазера» (2008 г.).

6. Козлов Юрий Петрович «Новые подходы в антигенспецифической иммунотерапии злокачественных глиом головного мозга» (2007 г.).

7. Кобозев Вячеслав Витальевич «Микрохирургия внутримозговых спинальных опухолей с применением ND-YAG-лазера» (2009 г.).

8. Калиновский Антон Владимирович «ND-YAG-лазер в хирургии менингиом основания черепа» (2009 г.).

9. Мишинов Сергей Валерьевич «Диагностические и прогностические клинико-иммунологические параметры у больных с супратенториальными глиомами» (2013 г.).

10. Бузунов Алексей Владимирович «Отдаленные результаты хирургического лечения больных с церебральными менингиомами, оперированных с использованием неодимового лазера» (2017 г.).



Н.А. Плотников *(г. Москва)*

А.Ю. Дробышев *(г. Москва)*

С.И. Иванов *(г. Москва)*

Ю.И. Чергештов *(г. Москва)*

В.С. Агапов *(г. Москва)*

А.И. Евдокимов — **В.Ф. Рудько**
(г. Москва) *(г. Москва)*

А.М. Никандров *(г. Омск)*

Г.А. Гребнев *(г. Санкт-Петербург)*

Г.И. Прихватилов *(г. Санкт-Петербург)*

В.Н. Балин *(г. Санкт-Петербург)*

М.А. Семченко *(г. С.-Петербург)*

Н.М. Александров — **Б.Д. Кабаков**
(г. С.-Петербург) *(г. С.-Петербург)*

В.И. Савельев *(г. Новосибирск)*

Я.Л. Цивьян *(г. Новосибирск)*

М.В. Мухин *(г. С.-Петербург)*

Д.А. Энтин *(г. С.-Петербург)*

В.А. Ве *(г. С.-П*



Сысолятин Павел Гаврилович

ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области с использованием имплантов с памятью формы» (№ 01160, 2019 г.)

Научные публикации – 582
Монографии – 23
Патенты – 69

ФИО	Докторская диссертация
1	1 докторская диссертация
	Кандидатская диссертация
85	85 кандидатских диссертаций

В.А. Вельяминов *(г. С.-Петербург)*

С.П. Коломнин *(г. С.-Петербург)*

Е.И. Багдановский *(г. С.-Петербург)*

Н.В. Склифосовский *(г. С.-Петербург)*

П.П. Заболотский-Десятовский *(г. С.-Петербург)*

Х.Х. Соломон *(г. С.-Петербург)*

И.Ф. Буш *(г. С.-Петербург)*

Сысолятин Павел Гаврилович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, лауреат Государственной премии СССР и премии правительства РФ в области науки и техники, профессор кафедры хирургической стоматологии, дентальной имплантации и челюстно-лицевой хирургии Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01160: «Реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области с использованием сверхэластичных имплантатов с памятью формы».

Образование: окончил стоматологический факультет Омского государственного медицинского института им. М.И. Калинина (ныне университет) «с отличием».

Кандидатская диссертация: «Применение эмбриональных костных гомотрансплантатов в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области» (1972).

Докторская диссертация: «Костная аллопластика нижней челюсти» (1984).

Научная генеалогия

Научными руководителями Павла Гавриловича Сысолятина по кандидатской диссертации являлись профессор Николай Алексеевич Плотников, профессор Владимир Ильич Савельев и профессор Анатолий Михайлович Никандров.

По докторской диссертации П.Г. Сысолятина научным руководителем являлся ученый с мировым именем, основатель клиники челюстно-лицевой хирургии в Московском областном научно-исследовательском клиническом институте им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ), лауреат Государственной премии СССР, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РСФСР, заслуженный изобретатель РСФСР, профессор Николай Алексеевич Плотников. Н.А. Плотников является воспитанником кафедры хирургической стоматологии Московского государственного медицинского стоматологического института (ныне Медико-стоматологический университет), основателем которой является выдающийся ученый, Герой Социалистического Труда, член-корреспондент АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор Александр Иванович Евдокимов, имя которого в настоящее время носит Московский государственный медико-стоматологический университет (МГМСУ им. А.И. Евдокимова).

Своим учителем также считает профессора Анатолия Михайловича Никандрова, который в 1939 году окончил Томский государственный стоматологический институт. Хирургию в институте преподавали известные специалисты в области хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии профессора С.А. Смирнов и С.Ф. Косых. С именем профессора С.Ф. Косых связано создание в 1936 году единственной в то время в Сибири и на Дальнем Востоке клиники челюстно-лицевой хирургии. Профессор А.М. Никандров является также воспитанником кафедры и клиники челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, в частности, челюстно-лицевого хирурга с мировым именем профессора Михаила Владимировича Мухина.

Своим учителем также считает профессора Владимира Ильича Савельева, одного из крупнейших специалистов в нашей стране в области разработки новых способов получения, стерилизации, консервации и трансплантации биологических тканей, руководителя лаборатории консервации и трансплантации органов и тканей Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена. У В.И. Савельева научным руководителем был заслуженный деятель науки, д-р мед. наук, профессор Яков Леонтьевич Цивьян – один из основателей отечественной вертебрологии. Руководителем докторской диссертации Я.Л. Цивьяна являлся выпускник Императорского Томского университета, директор Центрального научно-исследовательского института травматологии и ортопедии, академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РФ, д-р мед. наук, проф. Николай Николаевич Приоров, именем которого сегодня называется этот институт (Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова).

Достижения основателя научной школы

П.Г. Сысолятин является автором 582 публикаций, 23 монографий, 69 патентов, он – соавтор национальных руководств «Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия» (2010 г.) и «Челюстно-лицевая хирургия» (2019 г.).

Основные монографии по теме научной школы:

«Эффекты памяти формы и их применение в медицине». – Новосибирск: Наука, Сиб. отдние, 1992. – 742 с. (в соавторстве с В.Э. Гюнтером, В.И. Итиным, Л.А. Монасевичем и др.);

«Сверхэластичные имплантаты и конструкции из сплавов с памятью формы в стоматологии». – Quintessenz Verlags – GmbH. Moscow, Berlin, San-Paulo and Tokyo, 1993. – 232 с. (в соавторстве с М.З. Миргазизовым, В.Э. Гюнтером, В.И. Итиным, Л.А. Монасевичем);

«Сверхэластичные имплантаты с памятью формы в челюстно-лицевой хирургии, травматологии, ортопедии и нейрохирургии». – Томск: Изд-во Томского университета, 1995. – 224 с. (в соавторстве с В.Э. Гюнтером, Ф.Т. Темерхановым и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы». – Томск: Изд-во Томского университета, 1998. – 487 с. (в соавторстве с В.Э. Гюнтером, Г.Ц. Дамбаевым, Р.В. Зиганьшиным и др.);

«Delay Law and New Class of Materials and Implants in Medicine». – Northampton, Massachusetts, USA, 2000. – 432 p. (V.E. Gunther, G.T. Dambaev, P.V. Ziganshin et al.);

«Новые технологии в челюстно-лицевой хирургии на основе сверхэластичных материалов и имплантатов с памятью формы». – Томск: STT, 2001. – 290 с. (в соавторстве с В.Э. Гюнтером, С.П. Сысолятиным и др.);

«Гемангиомы». – Томск: STT, 2001. – 178 с. (в соавторстве с Д.Д. Мельник, В.Э. Гюнтером, Г.Ц. Дамбаевым);

«Имплантаты с памятью формы в травматологии и ортопедии». – Томск: ИПФ, Издательство НТЛ, 2004. – 228 с. (в соавторстве с В.А. Ланшаковым, В.Э. Гюнтером и др.);

«Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии». – Москва: Медицина, 2005. – 144 с. (в соавторстве с С.П. Сысолятиным);

«Гемангиомы и их лечение». – Томск: STT, 2006. – 168 с. (в соавторстве с Д.Д. Мельник, В.Э. Гюнтером, Г.Ц. Дамбаевым и др.);

«Никелид титана. Медицинский материал нового поколения». – Томск: Изд-во МИЦ, 2006. – 296 с. (в соавторстве В.Э. Гюнтером, В.Н. Ходоренко, Ю.Ф. Ясенчуком и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы. Пористо-проницаемые криоаппликаторы из никелида титана в медицине». Т. 9 / под ред. В.Э. Гюнтера. – Томск: Изд-во МИЦ, 2010. – 306 с. (в соавторстве с Д.Д. Мельник, В.Э. Гюнтером, Г.Ц. Дамбаевым и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы». Т. 1 / под ред. В.Э. Гюнтера. – Томск: Изд-во МИЦ, 2011. – 534 с. (в соавторстве с В.Э. Гюнтером, В.Н. Ходоренко, Т.Л. Чекалиным и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы. Материалы и имплантаты с памятью формы в стоматологии». Т. 5 / под ред. В.Э. Гюнтера. – Томск: Изд-во МИЦ, 2011. – 220 с. (в соавторстве М.З. Миргазизовым, В.Э. Гюнтером, В.Г. Голонским и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы. Материалы и имплантаты с памятью формы в челюстно-лицевой хирургии». Т. 4 / под ред. В.Э. Гюнтера. – Томск: Изд-во МИЦ, 2012. – 384 с. (в соавторстве В.Э. Гюнтером, С.П. Сысолятиным и др.);

«Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы. Имплантаты с памятью формы в онкологии». Т. 13 / под ред. В.Э. Гюнтера. – Томск: Изд-во МИЦ, 2013. – 336 с. (в соавторстве Е.Л. Чойнзоновым, В.Э. Гюнтером и др.).

Ученики и их достижения

П.Г. Сысолятин подготовил 22 доктора и 51 кандидата медицинских наук.

Докторские диссертации по направлению научной школы:

Олесова Валентина Николаевна «Комплексные методы формирования протезного ложа с использованием имплантатов в клинике ортопедической стоматологии» (1993 г.). В.Н. Олесова – Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, лауреат премии правительства РФ в области науки и техники, профессор, зав. кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Института повышения квалификации ФМБА России (г. Москва). В.Н. Олесова является автором (соавтором) 310 научных публикаций, 23 монографий, подготовила 19 докторов и 85 кандидатов медицинских наук. Главный редактор журналов «Российский стоматологический журнал» и «Российский вестник дентальной имплантологии», которые входят в перечень рецензируемых журналов ВАК.

Железный Павел Александрович «Костная пластика нижней челюсти в детском и юношеском возрасте» (1992 г.). Железный П.А. – Заслуженный работник высшей школы РФ, основатель и заведующий кафедрой стоматологии детского возраста НГМУ, автор (соавтор) 516 научных публикаций, 6 монографий, 11 патентов, подготовил 2 доктора и 43 кандидата медицинских наук.

Филюрин М.Д. «Комплексная диагностика предрака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта и ее значение для клинической практики» (1994 г.).

Ивасенко Петр Иванович «Хронические неопухолевые заболевания околоушных слюнных желез (клинико-экспериментальное исследование)» (1995 г.). Ивасенко П.И. – Заслуженный врач РФ, профессор зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Омской государственной медицинской академии им. М.И. Калинина, автор (соавтор) 267 научных публикаций, 6 монографий, подготовил 2 доктора и 9 кандидатов медицинских наук.

Оскольский Георгий Иосифович «Патоморфологическое и клинико-функциональное исследование зубочелюстной системы при изменении межальвеолярного расстояния» (1995 г.). Оскольский Г.И. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой ортопедической стоматологии Дальневосточного государственного медицинского университета, подготовил 1 доктора и 6 кандидатов медицинских наук.

Ильин Александр Александрович «Хирургия внутренних нарушений височно-нижнечелюстного сустава» (1996 г.). Ильин А.А. – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии НГМУ, автор (соавтор) 217 научных публикаций, 16 патентов, 3 монографий, подготовил 1 доктора и 2 кандидата медицинских наук.

Дергилев Александр Петрович «Артротомография, компьютерная артротомография и магнитно-резонансная томография височно-нижнечелюстного сустава» (2001 г.). А.П. Дергилев – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии НГМУ, автор (соавтор) 242 научных публикаций, 4 монографий, в том числе Национального руководства «Лучевая диагностика в стоматологии», подготовил 1 доктора, 4 кандидата медицинских наук.

Токмакова Светлана Ивановна «Слизистая оболочка полости рта у лиц пожилого и старческого возраста и ее изменения при висцеральной патологии» (2002 г.). Токмакова С.И. – доктор медицинских наук, профессор, декан стоматологического факультета Алтайского государственного медицинского университета, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, автор (соавтор) 350 научных публикаций, 7 патентов, подготовила 11 кандидатов медицинских наук.

Семенников Владимир Иванович «Оптимизация методов фиксации костных фрагментов лицевого черепа и их клинико-биомеханическая оценка» (2004 г.). Семенников В.И. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Алтайского государственного медицинского университета, автор (соавтор) 283 научных публикаций, 5 монографий, 30 патентов, подготовил 10 кандидатов медицинских наук.

Радкевич Андрей Анатольевич «Реконструктивная хирургия альвеолярных отростков челюстей» (2002 г.). Радкевич А.А. – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник НИИ медицинских проблем Севера СО РАН (г. Красноярск). Автор (соавтор) 193 научных публикаций, 6 монографий, 46 патентов. Подготовил 1 доктора и 5 кандидатов медицинских наук.

Сысолятин Святослав Павлович «Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии» (2002 г.). Сысолятин С.П. – доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра

эндоскопической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (г. Москва), профессор кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Российского университета дружбы народов. Автор (соавтор) 187 научных публикаций, 4 монографий, 2 патентов, подготовил 6 кандидатов медицинских наук.

Тазин Иван Дмитриевич «Хирургическое лечение переломов костей лица, осложнённых травматическим остеомиелитом (клинико-экспериментальное исследование)» (2004 г.). Тазин И.Д. – доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии Сибирского государственного медицинского университета.

Арсенова Ирина Александровна «Реабилитация больных с дефектами нижней челюсти и патологическими процессами височно-нижнечелюстного сустава» (2006 г.). Арсенова И.А. – доктор медицинских наук, профессор, автор (соавтор) 198 научных работ, 2 монографий, 2 патентов, подготовила 3 кандидата медицинских наук.

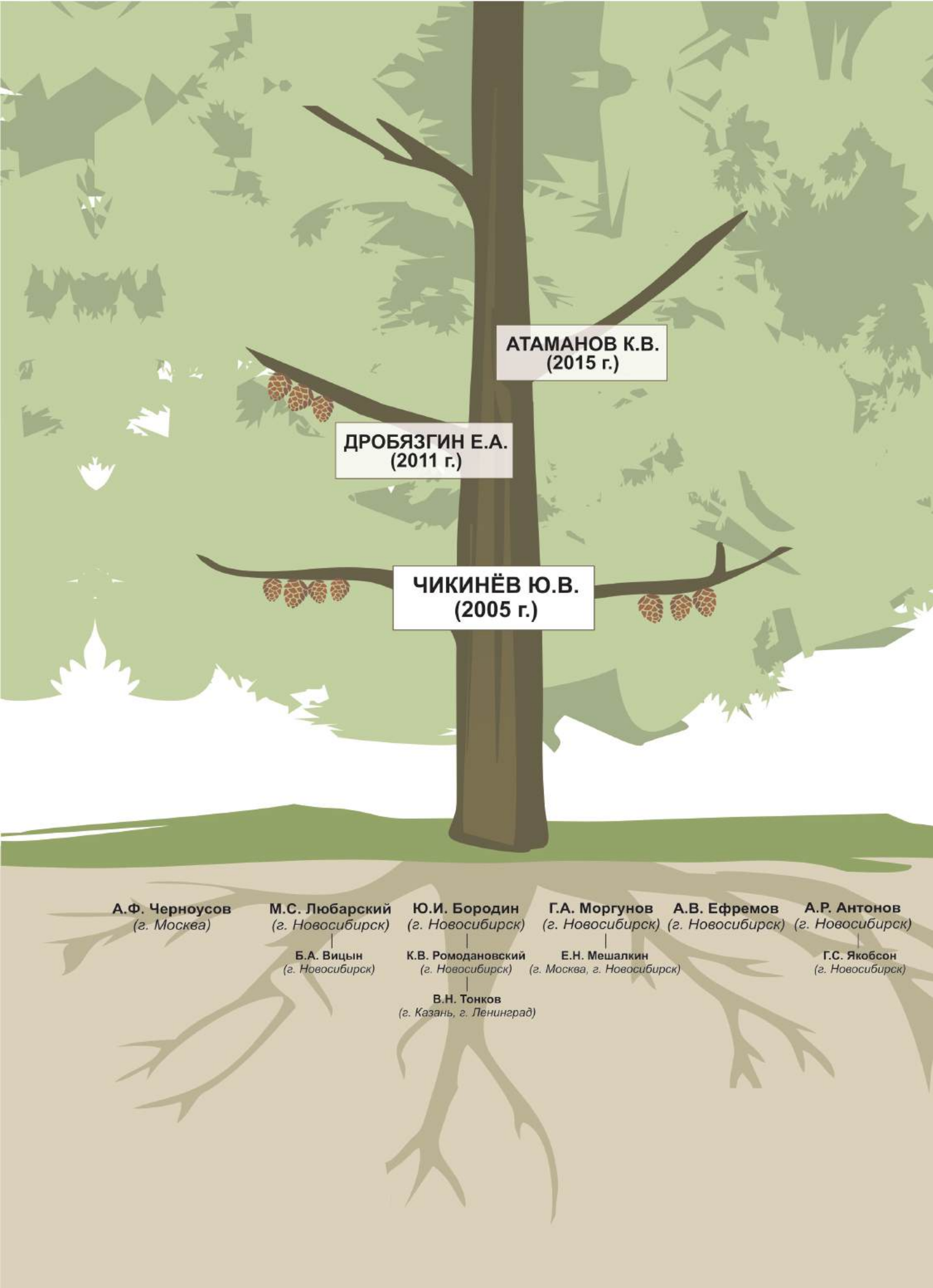
Байдик Ольга Дмитриевна «Структурно-функциональные исследования слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи при хронических одонтогенных синуситах и их хирургическая коррекция» (2013 г.). Байдик О.Д. – доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой стоматологии Сибирского государственного медицинского университета, автор (соавтор) 68 научных работ, 2 монографий, 1 патента, подготовила 1 кандидата медицинских наук.

Молчанов Николай Адольфович «Новые технологии ортопедического лечения дефектов средней зоны лица после онкологических операций» (2007 г.). Молчанов Н.А. – доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии Сибирского государственного медицинского университета.

Бобылев Николай Геннадьевич «Хирургическое лечение повреждений мыщелкового отростка нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава» (2009 г.). Бобылев Н.Г. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Дальневосточного государственного медицинского университета.

Елизарьева Наталья Львовна «Способы обеспечения проходимости дыхательных путей в челюстно-лицевой хирургии » (2009 г.). Елизарьева Н.Л. – доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Новосибирского государственного медицинского университета.

Железный Сергей Павлович «Ортопедическая реабилитация больных после остеопластических операций на нижней челюсти» (2011 г.). Железный С.П. – доктор медицинских наук, профессор кафедры ортопедической стоматологии Новосибирского государственного медицинского университета.


АТАМАНОВ К.В.
(2015 г.)
ДРОБЯЗГИН Е.А.
(2011 г.)
ЧИКИНЁВ Ю.В.
(2005 г.)
А.Ф. Черноусов
(г. Москва)
М.С. Любарский
(г. Новосибирск)
Б.А. Вицын
(г. Новосибирск)
Ю.И. Бородин
(г. Новосибирск)
К.В. Ромодановский
(г. Новосибирск)
В.Н. Тонков
(г. Казань, г. Ленинград)
Г.А. Моргунов
(г. Новосибирск)
Е.Н. Мешалкин
(г. Москва, г. Новосибирск)
А.В. Ефремов
(г. Новосибирск)
А.Р. Антонов
(г. Новосибирск)
Г.С. Якобсон
(г. Новосибирск)



Чикинёв
Юрий Владмирович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Хирургическое лечение доброкачественных заболеваний пищевода»
(№ 01233, 2019 г.)

Научные публикации – 358
Монографии – 7
Патенты – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Чикинёв Юрий Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, отличник здравоохранения РФ, заведующий кафедрой госпитальной и детской хирургии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01233: «Хирургическое лечение доброкачественных заболеваний пищевода».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1984 году, затем продолжил обучение в клинической ординатуре и аспирантуре на кафедре госпитальной хирургии лечебного факультета.

Кандидатская диссертация: «Применение альфа-токоферола и лидокаина в комплексном лечении острого панкреатита» (1995).

Докторская диссертация: «Сорбционно-лимфотропные технологии при консервативном и оперативном лечении больных рубцовыми сужениями пищевода» (2005).

Научная генеалогия

Научным руководителем кандидатской диссертации Юрия Владимировича Чикинёва являлся профессор Григорий Андреевич Моргунов, ученик известного кардиохирурга, академика Евгения Николаевича Мешалкина.

По хирургическому разделу докторской диссертации Ю.В. Чикинёв является учеником выдающегося хирурга академика Александра Федоровича Черноусова, который является воспитанником Всесоюзного научного центра хирургии (ныне Российский научный центр хирургии имени Б.В. Петровского).

Научным консультантом хирургического раздела был член-корреспондент РАН, профессор Михаил Семенович Любарский. М.С. Любарский был учеником профессора Бориса Александровича Вицына, возглавлявшего кафедру госпитальной хирургии с 1961 по 1983 год.

В последующем М.С. Любарский работал в НИИ клинической и экспериментальной лимфологии под руководством известного ученого, академика Юрия Ивановича Бородина – анатома, основателя огромной школы анатомов и лимфологов, который был учеником выдающегося анатома Константина Владимировича Ромодановского, который, в свою очередь, является учеником известного анатома, академика Владимира Николаевича Тонкова.

По патофизиологическому разделу докторской диссертации консультантом Ю.В. Чикинёва являлся профессор Александр Рудольфович Антонов – ученик академика РАН Григория Семеновича Якобсона, который заведовал кафедрой патологической физиологии Новосибирского мединститута с 1979 по 1990 год. В последующем Г.С. Якобсон работал главным ученым секретарем Сибирского отделения РАМН.

Своими учителями на кафедре госпитальной хирургии Ю.В. Чикинёв считает Григория Андреевича Моргунова, Евгения Михайловича Благитко, Виктора Васильевича Атаманова.

Достижения основателя научной школы

Ю.В. Чикинёв является автором 358 научных публикаций, 7 монографий, 1 патента. Основные монографии по теме научной школы:

Любарский М.С., Чикинёв Ю.В., Морозов В.В., Степанов В.В., Дробязгин Е.А. Лимфотропные технологии в торакальной хирургии. Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2008.

Чикинёв Ю.В., Дробязгин Е.А., Беркасова И.В., Поршенников И.А. Актуальные вопросы хирургического лечения пищевода и кардии. Новосибирск: Советская Сибирь, 2009.

Чикинёв Ю.В., Дробязгин Е.А., Лапий Г.А. Пластика пищевода при доброкачественных заболеваниях. Ближайшие и отдаленные результаты. Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2012.

Лапий Г.А., Непомнящих Л.М., Чикинев Ю.В., Кутепов А.В. Патоморфология искусственного пищевода. М.: Изд-во РАМН.

Лапий Г.А., Непомнящих Л.М., Чикинёв Ю.В., Говорков Р.В. Патоморфология искусственного пищевода при пластике толстой кишки. М.: Изд-во РАМН, 2013.

Chikinev Yu.V., Drobyazgin E.A., Nurlanbaev E.K. Videomediastinoskopy in esophagestomy with benign diseases of esophagus. 2015.

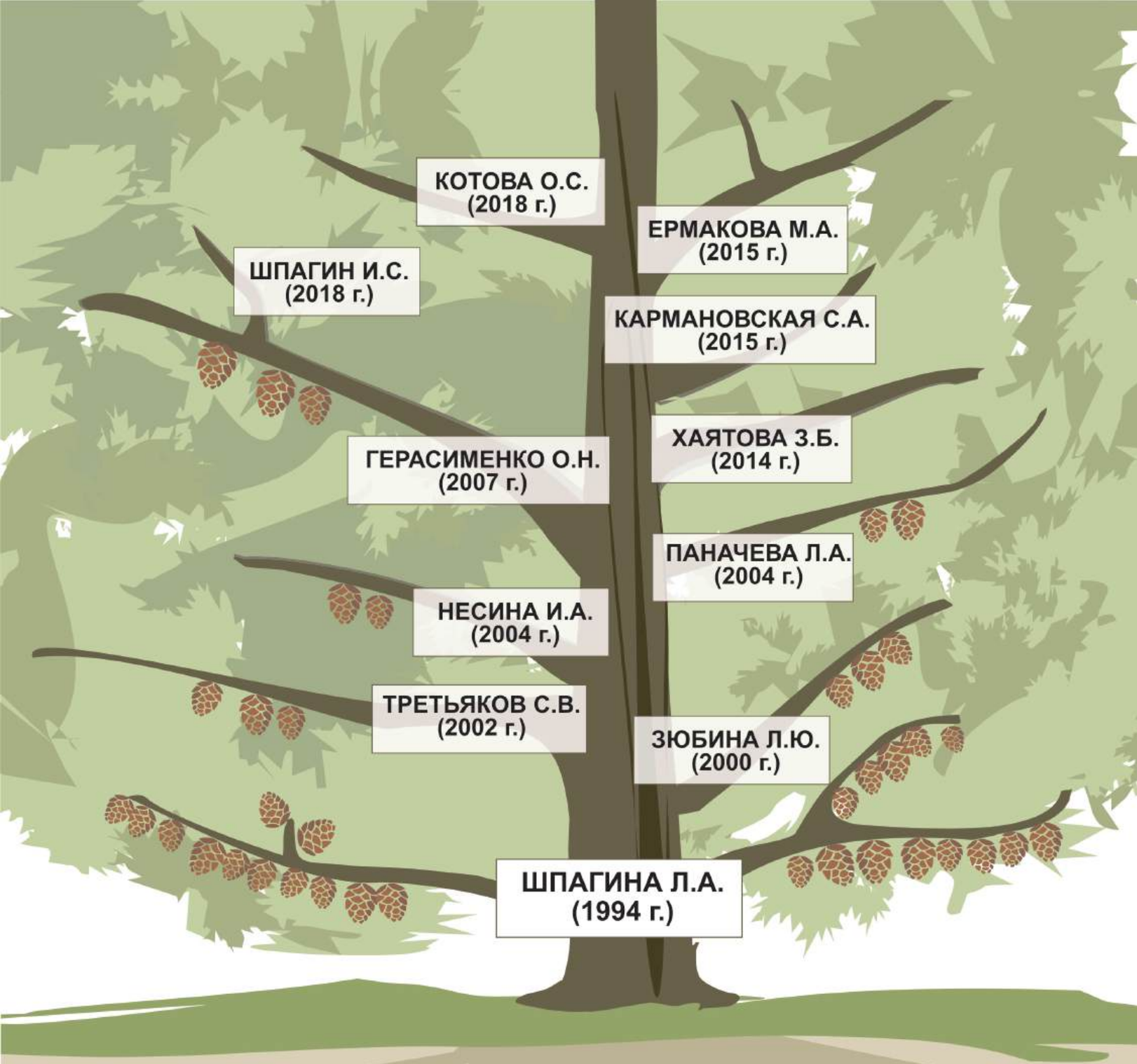
Чикинёв Ю.В., Дробязгин Е.А., Пешкова И.В., Стрельцова Е.И. Острый медиастинит. Новосибирск, 2017.

Ученики и их достижения

Основные докторские диссертации по направлению научной школы:

Дробязгин Евгений Александрович «Диагностика, профилактика и лечение болезней искусственного пищевода», 2011 г. Дробязгин Е.А. – автор 357 научных работ, руководитель 3 кандидатских диссертаций по направлению научной школы.

Атаманов Константин Викторович «Пути улучшения результатов хирургического лечения больных с высоким риском возникновения несостоятельности тонкокишечных швов», 2015 г.



В.В. Каменская
(г. Новосибирск)

Ю.И. Бородин
(г. Новосибирск)
- **К.В. Ромодановский** *(г. Новосибирск)*
  - **В.Н. Тонков** *(г. Казань, г. Ленинград)*
    - **А.И. Таренецкий** *(г. Санкт-Петербург)*
      - **В.Л. Грубер** *(г. Прага, г. Санкт-Петербург)*

М.И. Лосева
(г. Москва)
- **А.А. Дёмин** *(г. Новосибирск)*
  - **А.Л. Мясников** *(г. Москва)*
  - **Е.М. Тареев** *(г. Москва)*
- **А.И. Воробьев** *(г. Москва)*
  - **И.А. Кассирский** *(г. Москва)*

Т.М. Сухаревская
(г. Новосибирск)
- **Н.Ф. Измеров** *(г. Москва)*

Н.А. Сизова
(г. Новосибирск)



Шпагина
Любовь Анатольевна

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Клинико-молекулярные, генетические и психосоматические фенотипы коморбидных форм профессиональных и внутренних болезней»
(№ 01093, 2016 г.)

Научные публикации – 385
Монографии – 16
Патенты – 6

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Шпагина Любовь Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации педиатрического факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01093: «Клинические и клеточно-молекулярные аспекты диагностики и лечения внутренних и профессиональных заболеваний в условиях воздействия эколого-производственных факторов».

Образование: окончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) «с отличием» в 1980 году, затем продолжала обучение в аспирантуре на кафедре госпитальной терапии и профболезней педиатрического факультета НГМИ.

Кандидатская диссертация: «Функциональное состояние эритроцитов больных железодефицитной анемией в динамике корригирующей терапии» (1986).

Докторская диссертация: «Патогенез, клинико-гематологические варианты, профилактика анемий в условиях воздействия органических растворителей ароматического ряда» (1994).

Научная генеалогия

Генеалогическое древо современной научной терапевтической школы, руководимой в настоящие годы с сентября 2001 г. д-ром мед. наук, профессором Л.А. Шпагиной, начинается с корифеев теоретических и клинических основ медицины в Новосибирском медицинском институте: с кафедры нормальной анатомии, во главе которой стоял академик Юрий Иванович Бородин, кафедры биохимии и физики, возглавляемой д-ром мед. наук, профессором Викторией Викторовной Каменской и непосредственным научным руководителем Надеждой Александровной Сизовой и с других теоретических основополагающих кафедр. Первые патенты на изобретения были получены студенткой Любовью Шпагиной под руководством этих замечательных ученых-фундаменталистов в результате занятий в студенческом научном обществе.

С выходом на клинические кафедры, в частности на терапевтические, первым учителем – клиницистом Любови Анатольевны стала профессор, известный в стране гематолог – Мария Ильинична Лосева, являющаяся учеником и соратником первого заведующего кафедрой госпитальной терапии лечебного факультета НГМИ, д-ра мед. наук, профессора Аристарха Александровича Дёмина. Многогранные, глубокие научные исследования Аристарха Александровича в области ревматологии, гематологии, краевой и профессиональной патологии, нефрологии, санаторно-курортного дела в Сибири, медицинской истории, клинической казуистики позволили создать ему первую Новосибирскую оригинальную госпитальную терапевтическую школу в лучших традициях отечественного научного направления здравоохранения, руководимого академиком Евгением Михайловичем Тареевым.

В последующие годы учителем Любови Анатольевны стала талантливая ученица А.А. Дёмина – д-р мед. наук, профессор Мария Ильинична Лосева, которая все полученные профессиональные, научные, педагогические традиции, заложенные Аристархом Александровичем, бережно и свято сохраняла и приумножала в соответствии со временем для решения многих задач теоретической и практической медицины. Она, по сути, является создателем кафедры госпитальной терапии педиатрического факультета, куда пришла в июне 1971 г. (сформирована с 1 сентября 1969 г. согласно приказу МЗ СССР от 18.02.1969 № 114 в связи с организацией новых учебных кафедр по педиатрическому факультету).

Учителем Любови Анатольевны в области профессиональной патологии с 1975 г. стала опытнейший профпатолог из НИИ гигиены г. Новосибирска, д-р мед. наук, профессор Тамара Михайловна Сухаревская – ученица д-ра мед. наук, профессора Людмилы Александровны Рашевской и академика Николая Федотовича Измерова – в связи с открытием этого курса на базе кафедры госпитальной терапии, в рамках которого изучалась роль профессионально-производственных аспектов в развитии наиболее распространенных форм патологии.

Таким образом, талантливые учителя заложили основы современной научной школы под руководством профессора Л.А. Шпагиной.

Достижения основателя научной школы

Профессор Л.А. Шпагина является автором 385 научных публикаций, 16 монографий и 6 патентов.

Монографии по теме научной школы:

«Эколого-производственные аспекты анемий» (в соавторстве с М.И. Лосевой, Т.М. Сухаревской, Л.Ю. Зюбиной), Новосибирск, 1998;

«Эколого-производственные аспекты сердечно-сосудистых заболеваний» (в соавторстве с С.В. Третьяковым, О.Н. Герасименко), Новосибирск, 2003;

«Артериальная гипертония у рабочих виброопасных профессий самолётостроения» (в соавторстве с М.И. Лосевой, А.В. Ефремовым, В.А. Дробышевым, Е.А. Иваниловым), Новосибирск, 2004;

«Эндотелиальная дисфункция при вибрационной болезни: клинические и патогенетические аспекты» (в соавторстве с О.Н. Герасименко, В.М. Чернышевым, С.В. Третьяковым), Новосибирск, 2004;

«Висцеральные поражения при железодефицитных состояниях (патогенез, клиника, диагностика и лечение)» (в соавторстве с А.В. Ефремовым, М.И. Лосевой, Л.Ю. Зюбиной, С.В. Третьяковым), Новосибирск, 2005.

«Эколого-производственные аспекты опухолевых заболеваний» (в соавторстве с Л.А. Паначевой), Новосибирск, 2008;

«Артериальная гипертензия при эутиреоидных заболеваниях щитовидной железы» (в соавторстве с Л.А. Паначевой, М.М. Шилиной), Новосибирск, 2012;

«Региональные аспекты биомеханики при остеохондрозе позвоночника (клинико-патофизиологические особенности, вопросы коррекции и профилактики)» (в соавторстве с В.А. Дробышевым, А.Г. Кокоулиным, О.М. Стрепетовым, О.Н. Герасименко), Новосибирск, 2012;

«Современные аспекты диагностики и лечения коморбидных форм артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких» (в соавторстве с О.Н. Герасименко, И.С. Шпагиным), Новосибирск, 2012;

«Сердечно-сосудистая система при действии ароматических углеводородов» (в соавторстве с С.В. Третьяковым), Новосибирск, 2013;

«Руководство по диспансеризации взрослого населения» (под редакцией В.М. Чернышева, в соавторстве с О.Н. Герасименко, В.А. Дробышевым, Н.П. Каревой, Л.А. Паначевой), Новосибирск, 2012;

«Актуальные вопросы диетического и функционального питания в клинике внутренних болезней» (в соавторстве с В.А. Дробышевым, О.Н. Герасименко, А.Н. Прилеповым, О.А. Позняк), Новосибирск, 2014;

«Эффективная терапия в домашних условиях» (в соавторстве с О.Н. Герасименко, В.А. Дробышевым, Г.С. Логачевой, Н.П. Каревой, О.В. Стрельченко, О.М. Филатовым, В.М. Чернышевым, Л.С. Шалыгиной), Новосибирск, 2014;

«Профессиональные заболевания органов дыхания: Национальное руководство» (под редакцией акад. Н.Ф. Измерова, акад. РАН А.Г. Чучалина, в соавторстве с Л.А. Паначевой, О.С. Котовой), Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015;

«Руководство по диспансеризации взрослого населения» (под редакцией Н.Ф. Герасименко, В.М. Чернышева, в соавторстве с О.Н. Герасименко, В.А. Дробышевым, Н.П. Каревой, Л.А. Паначевой), 2-е издание, исправленное и дополненное, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017;

«Хроническая обструктивная болезнь легких. Руководство для практических врачей» (в соавторстве с А.Л. Верткиным, М.Д. Курбановой, Л.А. Паначевой), Москва: Эксмо-Пресс, 2018.

Ученики и их достижения

Профессор Л.А. Шпагина подготовила 9 докторов и 25 кандидатов медицинских наук.

Докторские диссертации по направлению научной школы:

Зюбина Лариса Юрьевна «Патогенез, клиника, диагностика и лечение висцеральных поражений при железодефицитных состояниях» (2000 г.). Зюбина Л.Ю. является автором (соавтором) 281 научной публикации, 2 монографий, подготовила 3 кандидатов медицинских наук.

Третьяков Сергей Владиславович «Структурно-функциональное состояние сердца при артериальной гипертонии и ишемической болезни сердца в сочетании с профессиональными заболеваниями» (2002 г.). Третьяков С.В. является автором (соавтором) 335 научных публикаций, 4 монографий, подготовил 3 кандидатов медицинских наук.

Несина Ирина Алексеевна «Патогенетическое обоснование программ восстановительной терапии у больных вибрационной болезнью» (2004 г.). Несина И.А. является автором (соавтором) 184 научных публикаций, 4 монографий, подготовила 2 кандидатов медицинских наук.

Паначева Людмила Алексеевна «Клинико-эпидемиологическая характеристика опухолевых заболеваний внутренних органов в условиях воздействия эколого-гигиенических факторов (амбулаторно-поликлиническое исследование)» (2004 г.). Паначева Л.А. является автором (соавтором) 467 научных публикаций, 6 монографий, подготовила 2 кандидатов медицинских наук.

Герасименко Оксана Николаевна «Системные механизмы ремоделирования сосудов при вибрационной болезни в сочетании с артериальной гипертензией и атеросклерозом» (2007 г.). Герасименко О.Н. является автором (соавтором) 219 научных публикаций, 8 монографий, подготовила 1 доктора и 3 кандидатов медицинских наук. Докторская диссертация Шпагина Ильи Семеновича «Фенотип хронической обструктивной болезни лёгких в сочетании с артериальной гипертензией: клиническая, функциональная, молекулярная, генетическая характеристика, диагностика и лечение» (2018 г.).

Хаятова Зульфия Базарбековна «Клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста с анемией» (2014 г.). Хаятова З.Б. является автором (соавтором) 34 научных публикаций, руководитель аккредитационно-симуляционного центра Департамента последипломного образования НГМУ.

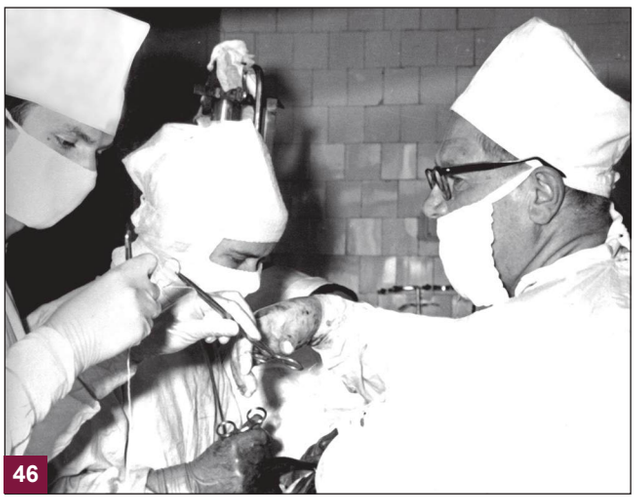
Кармановская Светлана Александровна «Костно-суставная патология при вибрационной болезни и профессиональных артрозах: клиника, диагностика, лечение» (2015 г.). Кармановская С.А. является автором (соавтором) 64 научных публикаций, заместитель главного врача по поликлинической работе ГБУЗ НСО «ГКБ № 2».

Ермакова Маргарита Александровна «Фенотипические особенности артериальной гипертензии в условиях воздействия ментальных и физических стрессоров» (2015 г.). Ермакова М.А. является автором (соавтором) 56 научных публикаций, в настоящее время работает в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова.

Котова Ольга Сергеевна «Фенотипы профессиональной хронической обструктивной болезни лёгких (клиника, диагностика, лечение)» (2018 г.). Котова О.С. является автором (соавтором) 65 научных публикаций, под её руководством выполняются 2 кандидатские диссертации.

В рамках современной научной школы подготовлена и воспитана большая плеяда профессоров, продолжающих основные направления терапевтической науки и практики.

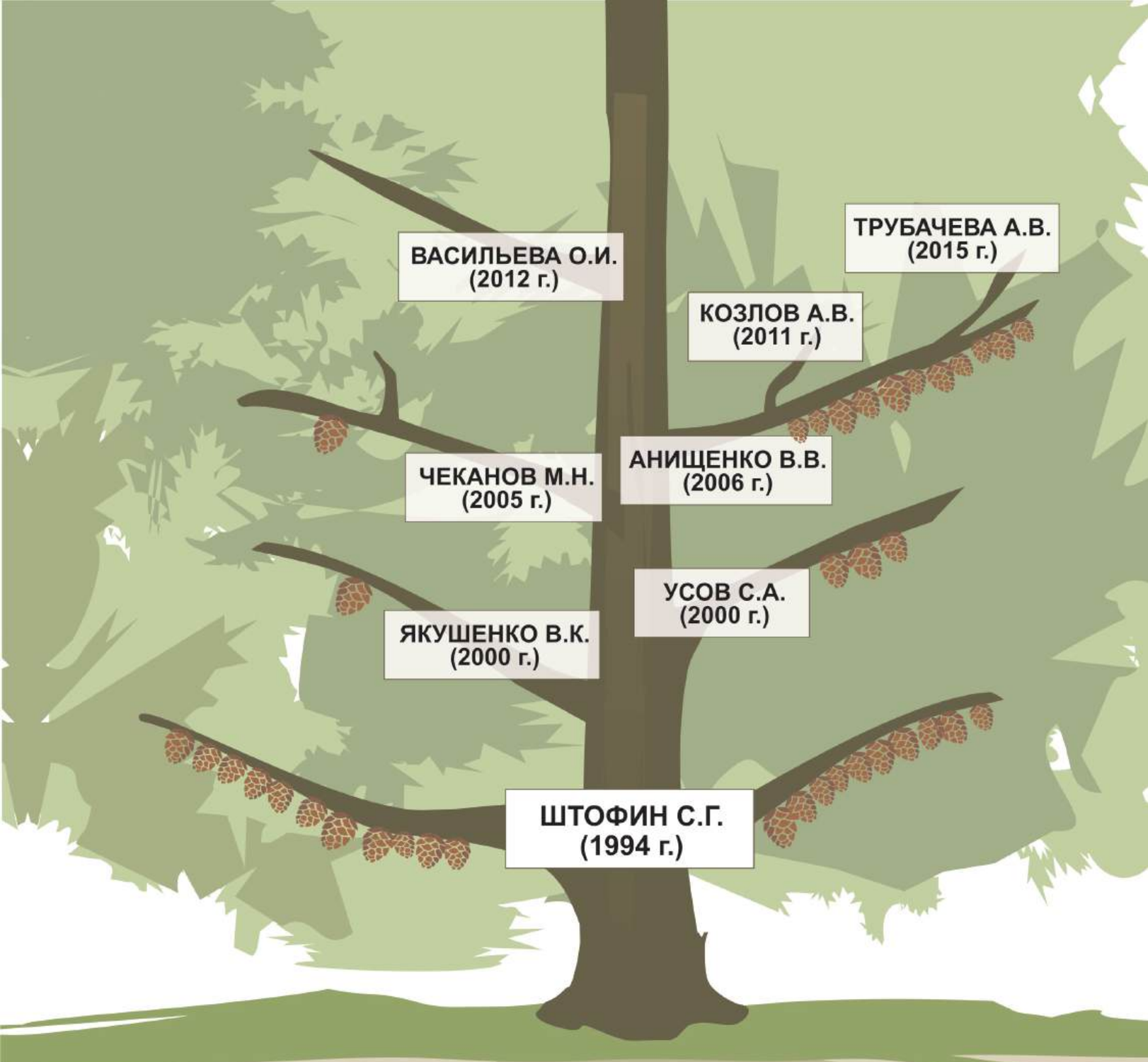

45


46


47


48


49



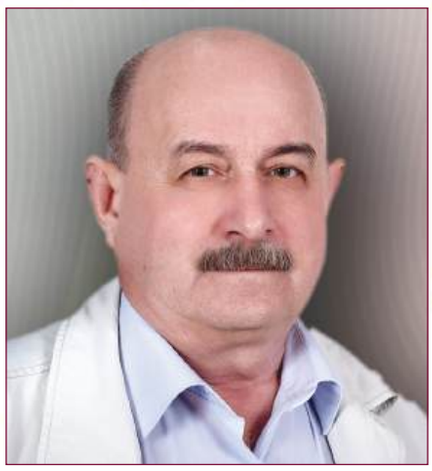
Г.А. Савинский *(г. Новосибирск)*
- **Е.Н. Мешалкин** *(г. Новосибирск)*
  - **А.Н. Бакулев** *(г. Москва)*

П.А. Иванов *(г. Новосибирск)*
- **И.Л. Брегадзе** *(г. Новосибирск)*
  - **Н.Н. Бурденко** *(г. Москва)*
  - **М.А. Ахутин** *(г. Москва)*

Г.И. Веронский *(г. Новосибирск)*
- **Б.А. Вицын** *(г. Новосибирск)*
  - **С.С. Юдин** *(г. Новосибирск)*
    - **Майкл Дебейки** *(США)*
    - **Мэйо** *(США)*

Г.Д. Шапиро *(г. Новосибирск)*
- **С.Я. Долецкий** *(г. Москва)*

В.Э. Гюнтер *(г. Новосибирск)*



Штофин
Сергей Григорьевич

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Имплантаты с памятью формы в хирургии печени, желчных протоков и поджелудочной железы»
(№ 01042, 2015 г.)

Научные публикации – 250
Монографии – 12
Патенты – 20

ФИО

Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Штофин Сергей Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой общей хирургии лечебного факультета Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01042: «Имплантаты с памятью формы в хирургии печени, желчных протоков и поджелудочной железы».

Образование: закончил педиатрический факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1971 году.

Кандидатская диссертация: «Окклюзия протоковой системы поджелудочной железы при её заболеваниях и повреждениях» (1987).

Докторская диссертация: «Выбор метода хирургического лечения заболеваний поджелудочной железы» (1994).

Научная генеалогия

Научным руководителем Штофина С.Г. по кандидатской и докторской диссертациям являлся профессор Веронский Герман Иосифович, известный в России хирург-гепатолог. Первыми учителями были профессора Иванов Петр Александрович, Савинский Геннадий Андреевич, кандидат медицинских наук Шапиро Григорий Давыдович.

Достижения основателя научной школы

Штофин С.Г. является автором более 250 научных публикаций, 12 монографий, 20 патентов.

Основные монографии по теме научной школы:

«Медицинские материалы с памятью формы». Томск, 2011. Т. 1, 533 с.

«Имплантаты с памятью формы в хирургии». Томск, 2012. Т. 3, 397 с.

«Имплантаты с памятью формы в панкреатобилиарной хирургии». Томск, 2013. Т. 12, 124 с.

«Панкреатит». Под редакцией проф. Н.В. Мерзликина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 522 с.

Ученики и их достижения

Докторские диссертации по направлению научной школы:

Усов С.А. – «Радикальные хирургические операции при гемангиомах печени и возможности минимизации их объема», 2000;

Якушенко В.К. – «Новые технологии в хирургическом лечении заболеваний прямой кишки», 2000;

Чеканов М.Н. – «Сохранение и реконструкция удерживающих структур тазового дна в хирургии прямой кишки», 2005;

Анищенко В.В. – «Механизмы формирования дисфункции кардии и ее хирургическая коррекция», 2006;

Бородач А.В. – «Клинико-морфологические аспекты патогенеза осложнённой желчнокаменной болезни и её хирургического лечения», 2006.

Васильева О.И. – «Анатомо-экспериментальное обоснование и реализация эндоэкологической реабилитации поджелудочной железы у больных панкреонекрозом», 2012.

Анищенко Владимир Владимирович является автором (соавтором) 168 научных публикаций, 6 монографий и 6 патентов, подготовил 2 докторов и 11 кандидатов медицинских наук. Докторские диссертации по направлению научной школы:

Козлов Андрей Викторович – «Хирургическая коррекция трофических и функциональных нарушений при травме верхней конечности», 2011.

Трубачева Алла Васильевна – «Электрическая активность поджелудочной железы при экспериментальном панкреонекрозе», 2015.



50



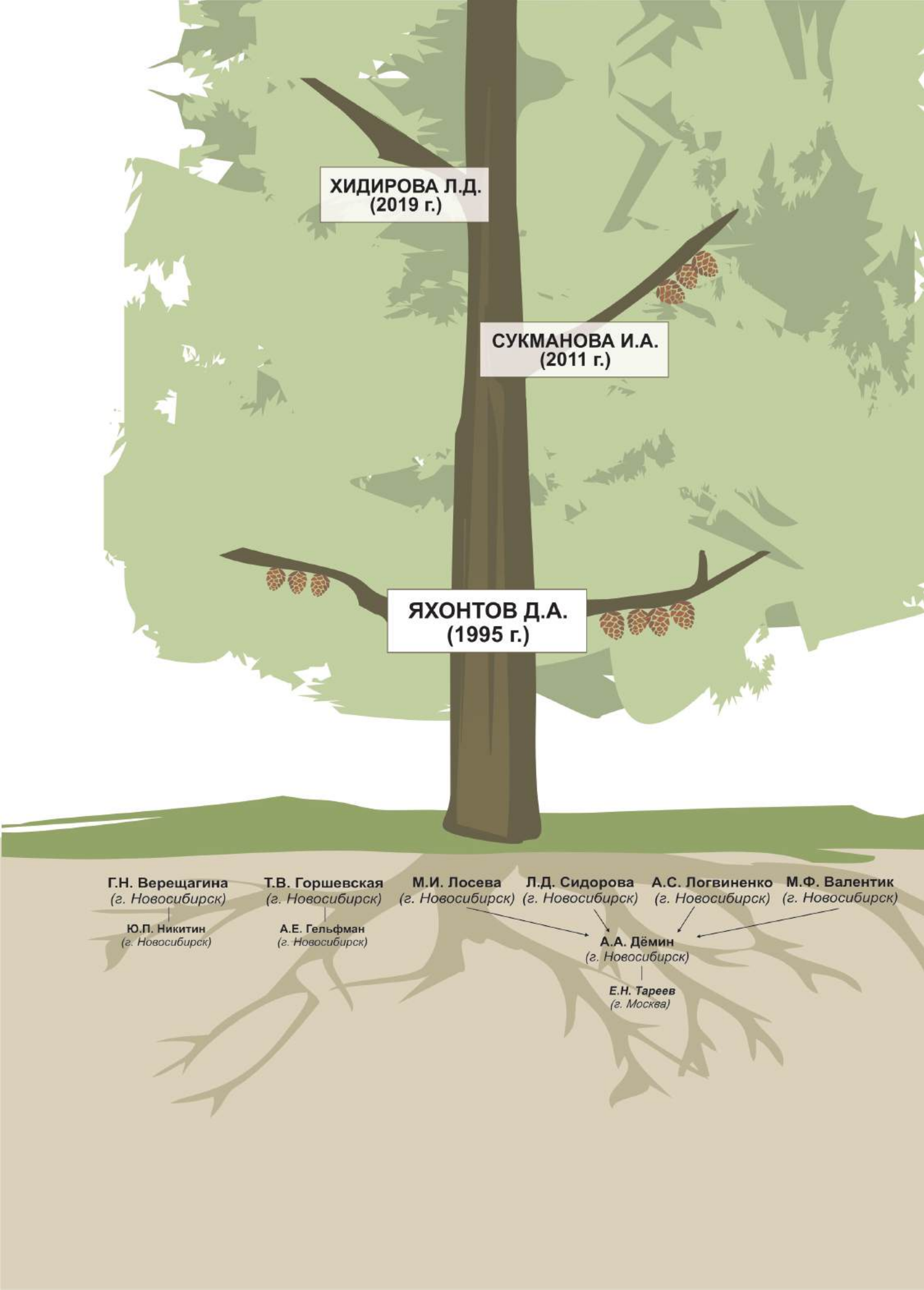
51



52



53


ХИДИРОВА Л.Д.
(2019 г.)
СУКМАНОВА И.А.
(2011 г.)
ЯХОНТОВ Д.А.
(1995 г.)
Г.Н. Верещагина
(г. Новосибирск)
Ю.П. Никитин
(г. Новосибирск)
Т.В. Горшевская
(г. Новосибирск)
А.Е. Гельфман
(г. Новосибирск)
М.И. Лосева
(г. Новосибирск)
Л.Д. Сидорова
(г. Новосибирск)
А.С. Логвиненко
(г. Новосибирск)
М.Ф. Валентик
(г. Новосибирск)
А.А. Дёмин
(г. Новосибирск)
Е.Н. Тареев
(г. Москва)



Яхонтов
Давыд Александрович

ОСНОВАТЕЛЬ
НАУЧНОЙ ШКОЛЫ

«Артериальная гипертония в эру доказательной медицины» (№ 01094, 1995 г.)

Научные публикации – 331
Монографии – 3
Патенты – 1

ФИО Докторская диссертация

Кандидатская диссертация

Яхонтов Давыд Александрович – доктор медицинских наук, профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины Новосибирского государственного медицинского университета.

Научная школа № 01094: «Артериальная гипертония в эру доказательной медицины».

Образование: окончил лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института (ныне университет) в 1974 году, после окончания интернатуры по терапии с 1975 по 1978 г. работал врачом-терапевтом в Городской клинической больнице № 2 г. Новосибирска, затем продолжил обучение в клинической ординатуре на кафедре госпитальной терапии.

Кандидатская диссертация: «Сравнительная оценка результатов лечения хронического бронхита у жителей Новосибирской области на южном берегу Крыма и в местных условиях» (1984).

Докторская диссертация: «Артериальная гипертензия у мужчин молодого возраста. Патогенез, клиника, подходы к коррекции» (1995).

Научная генеалогия

Научным руководителем Яхонтова Давыда Александровича по кандидатской диссертации была академик АМН СССР, профессор Сидорова Лидия Дмитриевна, ученица члена-корреспондента АМН СССР, профессора Дёмина Аристарха Александровича.

Научным консультантом по докторской диссертации была профессор Верещагина Галина Николаевна, ученица академика РАН, профессора Никитина Юрия Петровича.

Своими учителями по работе в интернатуре и в ГКБ № 2 Д.А. Яхонтов считает ассистента Каганович Раису Леопольдовну, профессора Лосеву Марию Ильиничну и доцента Логвиненко Аполлинарию Степановну, которые, в свою очередь, были учениками члена-корреспондента АМН СССР, профессора Ар.А. Дёмина. Учителями Д.А. Яхонтова в годы обучения в клинической ординатуре (1978–1980) были академик АМН СССР, профессор Сидорова Лидия Дмитриевна, доценты Валентик Майя Феофановна, Иерусалимская Лора Александровна, Логвиненко Аполлинария Степановна, также вышедшие из школы члена-корреспондента АМН СССР, профессора Дёмина Аристарха Александровича. В период работы на кафедре внутренних болезней стоматологического факультета (с 1980 г.) учителями Д.А. Яхонтова были профессор Верещагина Галина Николаевна (ученица академика РАН, профессора Никитина Юрия Петровича) и ассистент Горошевская Татьяна Викторовна (ученица профессора Гельфмана Александра Евгеньевича).

Достижения основателя научной школы

Д.А. Яхонтов является автором более 350 научных публикаций, 3 монографий, 1 патента. Монографии посвящены основным положениям медицины, основанной на доказательствах, и содержат разделы, касающиеся доказательной кардиологии, и результаты основных завершившихся фундаментальных исследований по различным разделам кардиологии.

В 2010, 2012 и 2014 гг. в НГМУ при непосредственном участии Д.А. Яхонтова проводились межрегиональные конференции с международным участием «Доказательная медицина – база преподавания клинических дисциплин в медицинском вузе», а с 2017 г. по настоящее время ежегодно проводятся образовательные семинары «Доказательная кардиология в повседневной клинической практике». Д.А. Яхонтов – член Европейского кардиологического общества (ESC), Европейского общества по артериальной гипертонии (ESH), член президиума Российского медицинского общества по артериальной гипертонии (РМОАГ), с 2016 г. – заместитель председателя, а с 2019 г. – председатель секции «Доказательная кардиология» Российского кардиологического общества. За последние 5 лет Д.А. Яхонтов более 80 раз выступал с лекциями и докладами на региональных, национальных и международных конференциях, съездах и конгрессах по актуальным проблемам кардиологии, более 25 раз выступал в качестве официального оппонента на защитах докторских и кандидатских диссертаций в различных городах РФ. В 2016 выступал в

качестве приглашенного лектора на 26-м научном форуме Международного общества по артериальной гипертонии (ISH) в г. Сеуле.

Ученики и их достижения

Подготовил 2 доктора и 7 кандидатов медицинских наук. Докторские диссертации:

1. Сукманова И.А. Хроническая сердечная недостаточность: клинико-гемодинамические варианты и метаболические нарушения в различных возрастных группах (2011 г.).

2. Хидирова Л.Д. Фибрилляция предсердий при гипертонической болезни в сочетании с экстракардиальными заболеваниями (2019 г.).

Сукманова Ирина Александровна – заведующий отделением острого инфаркта миокарда Алтайского краевого кардиологического диспансера (г. Барнаул) и доцент кафедры терапии ФУВ Алтайского государственного медицинского университета. Является автором более 120 научных публикаций; подготовила трех кандидатов медицинских наук.

Хидирова Людмила Даудовна – доцент кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины НГМУ.

Глава 4

НАША ГОРДОСТЬ

«Медицина, которая служит человеку, слагается из искусства и науки, и над ними простирается чудесный покров героизма, без которого не может быть медицины».

Австрийский врач, публицист, общественный деятель
Гуго ГЛЯЗЕР

ПОЧЁТНЫЕ ПРОФЕССОРА НГМУ



БОГОЛЕПОВ
Александр Александрович
(1874–1941)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки СССР
Выпускник медицинского факультета Томского университета (1902)
Заведующий кафедрой кожных венерических болезней Томского ГИДУВа (1928–1931)
Заведующий кафедрой дерматовенерологии Новосибирского ГИДУВа (1931–1936)
Заведующий кафедрой дерматовенерологии НГМИ (1936–1941)

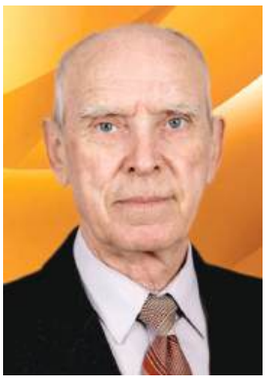
А.А. Боголепов по праву считается родоначальником сибирской дерматовенерологической школы. Его научные труды были посвящены изучению таких заболеваний, как сифилис, гонорея, грибковые поражения кожи, туберкулёз, лепра и др. Пользуясь собственными методиками, он распознавал формы возбудителя сифилиса задолго до появления общепризнанных культуральных работ немецких, французских и американских исследователей. А.А. Боголепов вместе со своими учениками впервые в нашей стране диагностировал хромомикоз, он являлся общепризнанным знатоком такого важного раздела дерматологии, как буллёзные дерматозы. А.А. Боголепов был член-корреспондентом французского дерматологического общества, долгие годы являлся соредактором журналов «Венерология и дерматология», «Русский вестник дерматологии», «Советский вестник дерматологии», «Сибирский медицинский архив», был председателем научного общества дерматовенерологов Новосибирска (1935).



БОРОДИН
Юрий Иванович
(1929–2018)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1953)
И.о. директора Института экспериментальной биологии и медицины АН СССР (1962–1964)
Заведующий кафедрой нормальной анатомии НГМИ (1964–1989)
Ректор НГМИ (1971–1980)
Президент СО АМН СССР (1980–1989), вице-президент АМН СССР (1983–1989)
Депутат Верховного Совета СССР (1989–1991)
Организатор и первый директор НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО АМН СССР (1991–2004)
Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю», «За вклад в развитие НГМУ», «Легенда вуза»

Ю.И. Бородин – один из ведущих учёных по проблемам лимфологии, основатель научной школы лимфологов в Новосибирске. Им впервые разработаны фундаментальные основы функциональной морфологии лимфатической системы, выявлены и изучены новые закономерности структурно-функциональных взаимоотношений лимфатической и кровеносной систем. Ю.И. Бородин был действительным членом Международной ассоциации лимфологов, председателем Новосибирского общества лимфологов, членом президиума Международной ассоциации морфологов стран СНГ. Ю.И. Бородин – почётный профессор Казахского национального медицинского университета, Института терапии и кардиологии (Алма-Ата), Томского института фармакологии СО РАМН, почётный гражданин Новосибирска, лауреат премий Правительства РФ (1998). Награждён орденами «Знак Почета» (1961), Трудового Красного Знамени (1980), Дружбы народов (1992), «За заслуги перед Отечеством IV ст.» (2004), Кирилла и Мефодия (1990); медалями им. Н.И. Пирогова (2001) и Р. Вирхова (2004), Международной ассоциации естествоиспытателей «Белый Орёл» (2004).



БЛАГИТКО
Евгений Михайлович
(1940 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный врач РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1968)
Главный хирург Новосибирской области (1986)
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии НГМИ (НГМА, НГМУ) (1998–2006)
Профессор кафедры госпитальной и детской хирургии
лечебного факультета НГМУ
Отличник здравоохранения

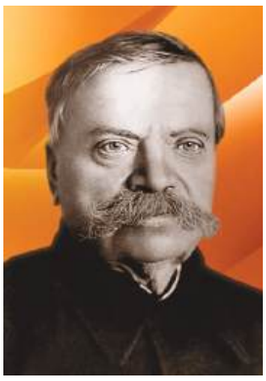
Научные интересы Е.М. Благитко связаны с хирургической коррекцией повреждений и заболеваний прежде всего органов пищеварительного тракта. Будучи блестящим хирургом, он внедрил многие современные операции в хирургическую практику, предложил оригинальный метод ушивания «трудной» культи двенадцатиперстной кишки при язвенной болезни, разработал и внедрил способы консервативного и хирургического лечения хронической дуоденальной непроходимости, разработал хирургическую тактику при такой сложной патологии, как кишечные свищи. Он внес большой вклад в развитие гепато-билиарной хирургии. Результаты его многолетних исследований изложены в 362 печатных работах и 15 монографиях, им подготовлено 4 доктора и 10 кандидатов наук. Он известен не одному поколению врачей Сибири не только как выдающийся специалист-хирург и педагог, но и как организатор, внёсший большой вклад в становление хирургической службы Новосибирской области. Заслуги Е.М. Благитко отмечены медалями и высоким званием «Почётный гражданин Новосибирской области».



БРЕГАДЗЕ
Иосиф Лаврентьевич
(1904–1982)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник медицинского факультета Азербайджанского университета (1929)
Доцент кафедры общей хирургии 1-го Московского медицинского института Минздрава РСФСР (1946–1953)
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии НГМИ (1953–1961)
Сотрудник Всесоюзного научного центра хирургии АМН СССР (Москва) с 1961 г.
Участник Великой Отечественной войны

И.Л. Брегадзе – основатель оригинальной школы полостной хирургии. Опыт военных лет был обобщён и использован им при написании многотомного труда «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». Не менее значимой была его монография «Внутрибрюшинная профилактика и химиотерапия перитонита» (1955). И.Л. Брегадзе – автор 5 монографий, самой значительной из которых является изданная в 1963 г. первая в нашей стране работа, посвящённая альвеококкозу (в соавторстве с профессором В.М. Константиновым), которая до сих пор имеет огромное теоретическое и практическое значение для врачей. Под непосредственным руководством И.Л. Брегадзе было защищено 12 докторских и 22 кандидатские диссертации. В течение всего времени работы в Новосибирске он возглавлял научное хирургическое общество города и области, был почётным членом хирургического общества Москвы и Московской области.



БУТЯГИН
Павел Васильевич
(1867–1953)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР, отличник здравоохранения СССР
Выпускник медицинского факультета Томского университета (1893)
Заведующий кафедрой микробиологии Томского ГИДУВа (1928–1931)
Заведующий кафедрой микробиологии Новосибирского ГИДУВа (1931–1935)
Заведующий кафедрой микробиологии НГМИ (1935–1953)
Отличник здравоохранения

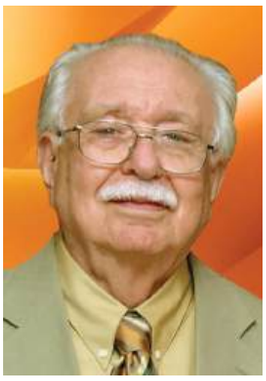
П.В. Бутягин считается основоположником экспериментальной и клинической бактериологии в Сибири, впервые за Уралом наладившим производство противодифтерийной сыворотки и создавшим в Томске Бактериологический институт. В НГМИ стал организатором кафедры микробиологии, которой заведовал до конца своей жизни. П.В. Бутягин опубликовал свыше 70 научных работ, посвящённых вопросам санитарной бактериологии, изучению этиологии, эпидемиологии и бактериологической диагностики холеры, дизентерии, бруцеллёза. Он участвовал в организации бруцеллёзной станции в Новосибирске и на протяжении ряда лет руководил ею. Неоднократно для оказания помощи выезжал в различные регионы Западно-Сибирского края для борьбы со вспышками инфекций. Подготовил свыше 40 учеников, среди которых немало известных профессоров и академиков. Инициатор создания и организатор общества бактериологов Сибири.



ВИЦЫН
Борис Александрович
(1906–1983)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Томского университета (1930)
Работал на кафедре госпитальной хирургии ГИДУВа (1941–1949)
Заведующий клиникой восстановительной хирургии ННИВосХиТО (1946–1949)
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии лечебного факультета НГМИ (1961–1983)
Руководитель интернатуры НГМИ (1969–1983)
Ветеран Великой Отечественной войны

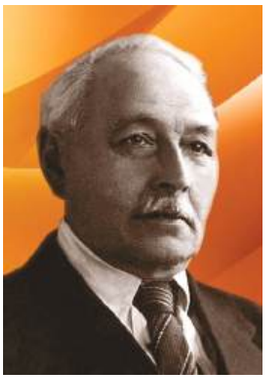
Б.А. Вицын – известный специалист в области полостной хирургии. Обобщив опыт лечения раненных в брюшную полость, накопленный им за время работы в госпиталях в годы войны, он активно занимался лечением больных нагноительными процессами лёгких, в 1950 г. одним из первых в Новосибирске выполнил радикальную операцию на лёгких, в 1957 г. оперировал при митральном пороке и незаращении боталлова протока. Его научные работы посвящены хирургии желудочно-кишечного тракта, печени и желчных путей, состоянию обменных процессов при хирургической патологии, военно-полевой, лёгочной и пластической хирургии. Результаты многолетних исследований Б.А. Вицына изложены в 130 печатных научных работах и 3 монографиях. Под его руководством были подготовлены 3 докторские и 20 кандидатских диссертаций. Б.А. Вицын был членом Международной ассоциации хирургов.



ГАВАЛОВ
Сергей Михайлович
(1924–2018)

Доктор мед. наук, профессор, член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета 1-го Московского медицинского института (1948)
Заведующий кафедрой педиатрии и декан педиатрического факультета Ереванского медицинского института (1961–1971)
Заведующим клиническим отделом Института цитологии и генетики СО РАН
Заведующий кафедрой факультетской, госпитальной педиатрии НГМИ (1977–1994)
Заведующий кафедрой педиатрии ФУВ (ФПК и ППВ) НГМИ (НГМА) (1994–2000)

С.М. Гавалов создал детскую пульмонологическую службу в Новосибирске. При его активном участии в Сибири стали проводиться бронхологические исследования в детском возрасте. стало внедряться новое направление профилактической медицины – семейная диспансеризация и реабилитация часто и длительно болеющих детей. Под руководством С.М. Гавалова выполнялись эпидемиологические исследования аллергических заболеваний у детей, позволившие сформировать новое понимание патологии и обосновать профилактические программы, основанные на объективном прогнозировании тенденций заболеваемости. С.М. Гавалов возглавлял Общество детских врачей Новосибирской области, являлся председателем Сибирского отделения Союза педиатров России, был членом правления Всероссийского пульмонологического общества, членом Европейского респираторного общества, почётным членом Международного общества по иммунореабилитации, членом редколлегии журнала «Аллергия», членом редакционного совета «Бюллетеня СО РАМН». С.М. Гавалов – автор 276 печатных работ, в том числе 4 монографий. Под его руководством подготовлено и защищено 7 докторских и 37 кандидатских диссертаций.



ГОРИЗОНТОВ
Николай Иванович
(1879–1949)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Казанского университета (1904)
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии медицинского факультета Томского университета (1917–1932)
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Новосибирского ГИДУВа (1932–1938)
Основатель и первый заведующий кафедрой акушерства и гинекологии НГМИ (1938–1949)

Н.И. Горизонтов по праву считается основоположником Сибирской школы акушеров-гинекологов. Он был блестящим хирургом и диагностом, чутким и внимательным врачом, талантливым лектором и добрым наставником для молодежи. Результатом его работы в НГМИ стало научное обоснование методов грязевой терапии и радиоактивных вод курорта Белокуриха в гинекологии и организация бальнеологического лечения. Он – автор более 90 научных работ и 4 монографий. Его перу принадлежит большое количество работ по туберкулёзу и опухолям половой сферы, лучевой терапии, обезболиванию родов и другим темам. Он участвовал в создании первого русского руководства по женским болезням, много лет являлся соредактором нескольких центральных и сибирских научных журналов, таких как «Журнал акушерства и женских болезней», «Сибирский медицинский журнал» и др. Под его руководством выполнены диссертации первых сотрудников кафедры акушерства и гинекологии НГМИ.



ГРЕК
Олег Рувимович
(1940 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1965)
Заведующий кафедрой фармакологии НГМИ – НГМА – НГМУ (1979–2014)
Профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины НГМУ
Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю»
Отличник здравоохранения

О.Р. Греком и коллективом кафедры фармакологии под его руководством была сформулирована и экспериментально подтверждена гипотеза о зависимости метаболизма ксенобиотиков и их фармакокинетики от типа устойчивости животных к гипоксии. Является соавтором коллективной монографии «Гипобарическая гипоксия и метаболизм ксенобиотиков». О.Р. Грек участвовал в разработке новых противогипоксических и лимфотропных препаратов. По материалам его исследований производных пара-диэтинилбензола в Фармакологический комитет были представлены материалы на противогипоксический препарат «Бензомопин», а в результате совместных исследований с Институтом клинической и экспериментальной лимфологии был разработан оригинальный лимфотропный препарат «Сангвитон», представляющий собой биофлавоноидный комплекс. О.Р. Грек являлся членом правления Всероссийского общества фармакологов, председателем Новосибирского отделения фармакологического общества. Автор 216 публикаций, 3 монографий, 2 патентов. Им подготовлено 5 докторов и 19 кандидатов наук.



ДЁМИН
Аристарх Александрович
(1918–1977)

Доктор мед. наук, профессор, член-корреспондент АМН СССР
Выпускник 3-го Московского медицинского института (1941)
Работал на кафедре пропедевтики и госпитальной терапии санитарно-гигиенического факультета 1-го Московского медицинского института (1951–1953)
Заведующий кафедрой госпитальной терапии лечебного факультета НГМИ (1953–1977)
Отличник здравоохранения
Ветеран Великой Отечественной войны

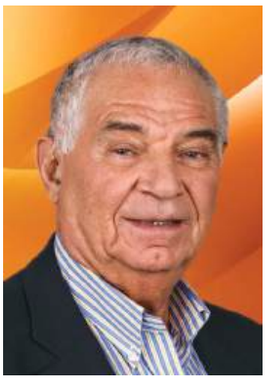
Ар.А. Дёмин – основатель оригинальной Сибирской терапевтической научной школы, из которой вышли известные учёные, заведующие терапевтическими кафедрами вуза. Его научные труды посвящены различным проблемам внутренней медицины: кардиологии, иммунопатологии, гематологии, нефрологии, профессиональной и краевой патологии, санаторно-курортному делу в Сибири, истории медицины. Ар.А. Дёмин занимался исследованиями в области изучения затяжного септического эндокардита, а также системной красной волчанки, что сделало его клинику одним из основных центров в стране по изучению этой проблемы. Им проводились гематологические исследования: эпидемиология, генетика, клиника и лечение лейкозов, лимфогранулематоза, анемий и геморрагических диатезов. Ар.А. Дёминым разрабатывались и вопросы краевой и профессиональной патологии, изучалась этиология, патогенез и лечение острой и хронической почечной недостаточности. Ар.А. Дёмин – автор 260 научных работ, в том числе нескольких монографий и сборников. Им подготовлено 60 докторов и кандидатов наук.



ЗАЛЕССКИЙ
Григорий Денисович
(1902–1966)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Томского университета (1926)
Заведующий кафедрой факультетской терапии Омского государственного медицинского института (1939–1947)
Директор НГМИ и ГИДУВа (1947–1951)
Ректор НГМИ (1951–1964)
Заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ (1947–1966)

Г.Д. Залесский считается основателем научного направления, которое было связано с изучением ревматизма, сторонником идеи бактериально-вирусной его природы. Он занимался изучением методов диагностики и лечения, а также физиологии и патологии кровеносных капилляров. На этой основе стали формироваться новые иммунологические направления, были сформулированы возможные проблемы участия вирусологии во внутренней медицине. Г.Д. Залесский – один из основоположников современной терапии с использованием биологически активных веществ, впервые в мире предложил лечение ревматоидного артрита плацентарной кровью. Мировое признание научных направлений, возглавляемых Г.Д. Залесским, произошло на нескольких международных съездах и конгрессах. Под его руководством подготовлено 6 докторских и 30 кандидатских диссертаций. Г.Д. Залесский награждён орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, «Знак Почета», медалью «За трудовую доблесть». В Новосибирске его именем названа бывшая улица Клиническая, на которой располагаются Городская клиническая больница № 1, учебно-лабораторный и морфологический корпуса, 2 общежития НГМУ.



ЗЕЛЬМАН
Владимир Лазаревич
(1935 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1959)
Клинический ординатор на кафедре детских болезней НГМИ (1959–1961)
Возглавлял анестезиологическую службу в Институте неврологии АМН СССР
Профессор Института неврологии и нейрохирургии Калифорнийского Университета (США)
Заведующий кафедрой анестезиологии Медицинской школы им. Кека Университета Южной Калифорнии
Иностранный член РАН

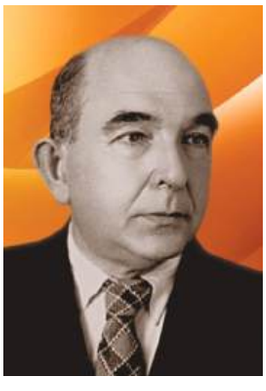
В.Л. Зельман – известный учёный, врач-нейроанестезиолог, основные исследования которого направлены на изучение физиологических и патофизиологических реакций мозга на наркоз, разработку анестезиологического обеспечения нейрохирургических операций с максимальной защитой мозга. Является участником международных исследований работы мозга методом функциональной магнитно-резонансной томографии с последующим сравнением результатов исследований с генетической картой мозга человека. Такие неинвазивные методы диагностики позволяют выявлять разного рода патологии мозга на ранней стадии. В 1976 г. В.Л. Зельман переехал в США, где стал профессором и руководителем департамента анестезиологии и реаниматологии Медицинской школы Университета Южной Калифорнии. В.Л. Зельман является организатором встреч российских анестезиологов с их коллегами из Американской медицинской ассоциации, помогает бесплатному лечению в клиниках США своих бывших соотечественников, приглашает врачей из России знакомиться с новыми медицинскими технологиями. В.Л. Зельман – почётный член Российской академии медицинских наук, почетный профессор Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге.



КАЗНАЧЕЕВ
Влаиль Петрович
(1924–2014)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1950)
Ректор НГМИ (1964–1971)
Заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ (1966–1972, 1978–1987)
Инициатор и первый президент Сибирского филиала АМН СССР (1971–1980)
Основатель и первый директор Института клинической и экспериментальной медицины АМН СССР (1971–1998)
Ветеран Великой Отечественной войны
Лауреат номинации «Нашему учителю»

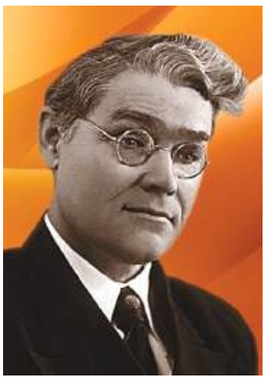
В.П. Казначеев – выдающийся учёный, исследования которого посвящены общей патологии, теории диагноза, медико-социальным проблемам здоровья, медико-биологическим аспектам адаптации человека в экстремальных условиях, экологических проблем человечества и т.д. Под его руководством разработана эколого-медицинская концепция сохранения и развития здоровья населения Сибири и Дальнего Востока. Им сформулирована концепция «синдрома полярного напряжения», с помощью которой удалось осмыслить комплекс изменений, которые возникают при воздействии на человека ряда экологических факторов Заполярья. Результаты многолетней работы В.П. Казначеева обобщены в 52 монографиях, в 800 научных работах. Под его руководством выполнено свыше 80 докторских и кандидатских диссертаций. Он награждён орденами: Трудового Красного Знамени (дважды), Отечественной войны II ст. (дважды), «Знак Почета» и Дружбы народов и 8 медалями. В.П. Казначеев – почётный гражданин Новосибирска.



КОЛЕН
Аарон Абрамович
(1893–1971)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Казанского университета (1918)
Заведующий кафедрой глазных болезней Новосибирского ГИДУВа (1931–1935)
Заведующий кафедрой глазных болезней НГМИ (1937–1944 и 1951–1966)
Заместитель директора НГМИ по научной работе (1943)
Директор Московского Центрального офтальмологического института им. Гельмгольца (1944–1951)
Профессор-консультант Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца (1967–1971)

А.А. Колен – известный учёный, врач-офтальмолог, научными направлениями которого были производственная и бытовая травма глаз, офтальмохирургия, онкоофтальмология. Он изобрёл ножницы-иглу для разрезов, клеммы для глазных операций, очки-маску для защиты глаз и многое другое, им были внедрены в практику новые методы пластической и восстановительной хирургии. А.А. Колен – автор 150 статей, популярной монографии «Руководство по пластической хирургии в области глаза», руководства по реконструктивно-восстановительным пластическим операциям, а также раздела патологии сетчатки в многотомном «Руководстве по глазным болезням». Под его руководством защищено 5 докторских и 13 кандидатских диссертаций. Был заместителем председателя Всероссийского общества офтальмологов, почётным членом Всесоюзного и Московского научного общества офтальмологов, награжден орденом Трудового Красного Знамени.



КОНСТАНТИНОВ
Виталий Михайлович
(1897–1967)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Томского университета (1921)
Заведующий кафедрой патологической анатомии Новосибирского ГИДУВа (1931–1935)
Заведующий кафедрой патологической анатомии НГМИ (1935–1967)

В.М. Константинов – учёный-патологоанатом, значительная часть научных трудов которого посвящена поглощению коллоидов элементами ретикуло-эндотелия и макрофагами грануляционной ткани, изменениям ретикуло-эндотелиальной системы при воспалении, воздействии аллергических факторов, ишемии. В.М. Константинов и его ученики занимались изучением альвеококкоза, который являлся краевой патологией для Западной Сибири и Алтайского края. Он создал в Новосибирске научное общество патологоанатомов и был его бессменным председателем, принимал участие в работе правления Всесоюзного научного общества патологоанатомов. В.М. Константинов – автор 69 научных трудов, в том числе двух монографий «Об особенностях распределения в организме витально-красящих веществ и взвесей при различных экспериментальных воздействиях» (1936) и «Альвеолярный эхинококкоз» (1963). Под его руководством подготовлено 18 докторских и кандидатских диссертаций.



КОРОЛЕНКО
Цезарь Петрович
(1933–2020)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1956)
Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии НГМИ (НГМА, НГМУ) (1964–2006)

Ц.П. Короленко является основоположником нового в России направления психиатрии – психосоциальной аддиктологии, первым ввёл термин «аддикция» в российскую психиатрию. Ц.П. Короленко были исследованы психологические механизмы возникновения и развития аддикций, предложены классификации алкогольных аддикций с выделением форм психологической и физической алкогольной зависимости. Им также выполнялись исследования в области транскультуральной психиатрии, касающиеся нарушений психической адаптации в районах Крайнего Севера. Им проводились исследования в области психических нарушений в постсовременном мире. Результаты исследований докладывались на всемирных съездах в США, Канаде, Швеции, Испании, Венгрии, Японии. Ц.П. Короленко – автор более 300 научных работ и 25 монографий. Ц.П. Короленко являлся членом-корреспондентом РАН ВШ, действительным членом Нью-Йоркской академии наук, членом редакции журнала «Антропология и медицина» Соединенного Королевства Великобритании, членом ВОЗ по разделу транскультуральной психиатрии от России и Восточной Европы.



КУИМОВ
Дмитрий Тарасович
(1897–1971)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Пермского университета (1925)
Заведующий кафедрой нервных болезней Новосибирского ГИДУВа (1940–1941)
Заведующий кафедрой нервных болезней НГМИ (1940–1970)
Ветеран Великой Отечественной войны

Д.Т. Куимов предложил кафедре нервных болезней НГМИ новое научное направление – нейроинфекции, определившее научные интересы его многочисленных учеников, внёс большой вклад в изучение очагов и основных клинико-эпидемиологических характеристик клещевого энцефалита в регионе. Д.Т. Куимов впервые описал ряд симптомов и синдромов, некоторые из которых названы его именем, например, симптом Керера – Куимова (болезненность нервных стволов к давлению при повышенном внутричерепном и внутрипозвоночном давлении), первый в мировой литературе описал проявления хронического заболевания центральной нервной системы – хронический спинальный эпидурит, на основе прижизненного клинического диагноза выделяя характерные признаки этого заболевания (триада Куимова). Д.Т. Куимов – автор 70 научных работ, в том числе трех монографий. Под его руководством были подготовлены 2 докторские и 10 кандидатских диссертаций. Он был членом правления Всесоюзного и Всероссийского обществ невропатологов и психиатров, членом редакционного совета «Журнала невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова».



ЛОСЕВА
Мария Ильинична
(1929–2006)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускница лечебного факультета НГМИ (1954)
Заведующий кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета НГМИ (НГМА) (1971–2001)
Проректор по научной работе НГМИ (1980–1988)

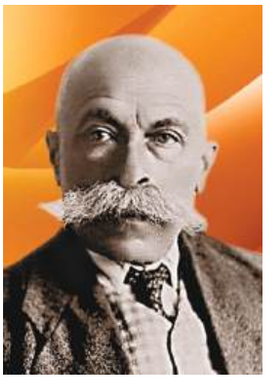
М.И. Лосева – основатель Новосибирской школы гематологов, медицинских экологов и профпатологов, представители которой работают во многих городах Сибири, создатель гематологической службы Новосибирска. При её непосредственном участии были созданы городские отделения профпатологии, гематологии, реабилитации и физиотерапии, а также городской гематологический центр. М.И. Лосева считается основоположником общебиологического системного подхода в оценке влияния на организм различных экстремальных факторов. Ею сформулирована концепция клеточно-мембранных механизмов развития патологии внутренних органов при профессиональных и гематологических заболеваниях, большое внимание уделяла актуальным проблемам современной профессиональной клиники и гигиены труда – вибрационной болезни и хронической интоксикации органическими растворителями. Под её руководством подготовлены 12 докторских и 32 кандидатские диссертации. М.И. Лосева являлась членом Российского общества гематологов, Европейской ассоциации гематологов, заместителем председателя общества терапевтов Новосибирской области, членом общего собрания СО РАМН, главным гематологом города Новосибирска, председателем областного научного общества врачей-гематологов.



ЛЫКОВА
Софья Григорьевна
(1938 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный врач РФ
Выпускница лечебного факультета НГМИ (1959)
Заведующий кафедрой дерматовенерологии НГМИ (НГМА, НГМУ) (1997–2009)
Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии НГМУ
Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»

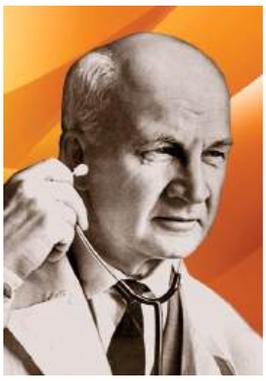
Научные интересы С.Г. Лыковой посвящены изучению патогенеза буллёзных дерматозов, а также течению заболеваний кожи на фоне сахарного диабета. С.Г. Лыкова является президентом межрегиональной общественной организации «Сибирская ассоциация дерматовенерологов и косметологов», председателем диссертационного совета по специальности «Кожные и венерические болезни» НГМУ. Профессор С.Г. Лыкова – автор более 300 научных работ, в том числе трех монографий, посвященных различным проблемам дерматовенерологии; под ее руководством и при ее научном консультировании защищены более 30 кандидатских и 5 докторских диссертаций. С.Г. Лыкова награждена медалью «За заслуги перед Российской дерматовенерологией», медалью Эрлиха «За особые заслуги» Европейской академии естественных наук.



МЫШ
Владимир Михайлович
(1873–1947)

Доктор мед. наук, профессор, академик АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге (1895)
Заведующий кафедрой факультетской хирургии Томского университета (1909–1931)
Профессор кафедры хирургии и директор хирургической клиники Новосибирского ГИДУВа (1931–1947)
Заведующий кафедрой факультетской хирургии НГМИ (1936–1937)
Депутат Верховного Совета СССР (1937)
Ветеран Великой Отечественной войны

В.М. Мыш – выдающийся учёный, внёсший большой вклад в отечественную и мировую хирургию, основатель Сибирской школы хирургов. Создав первый в Томске рентгеновский кабинет, стал основателем рентгенологии в Сибири. В Новосибирском ГИДУВе на базе окружной больницы (ныне Городской клинической больницы № 1) он создал уникальную хирургическую клинику, которая была крупнейшим в регионе научно-хирургическим центром для специализации врачей Сибири. При ней были организованы специальные кабинеты: рентгенологический, урологический, стоматологический, а также первый в Сибири филиал по переливанию крови. В годы Великой Отечественной войны он был главным консультантом-хирургом эвакогоспиталей Новосибирска. В.М. Мыш – автор более 127 научных работ, в том числе таких капитальных трудов, как «Основы хирургической патологии», «Очерки хирургической диагностики» и другие. Был награждён орденом Трудового Красного Знамени и дважды орденом Ленина.



МЯСНИКОВ
Александр Леонидович
(1899–1965)

Доктор мед. наук, профессор, академик АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник медицинского факультета Московского университета (1922)
Заведующий кафедрой терапии Новосибирского ГИДУВа (1932–1935)
Заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ (1935–1938)
Заведующий кафедрой факультетской терапии 3-го Ленинградского медицинского института (1938–1940)
Заведующий кафедрой факультетской терапии Ленинградской военно-морской медицинской академии (1940–1948)
Директор Института терапии АМН СССР и заведующий кафедрой госпитальной терапии 1-го Московского медицинского института (1948–1965)

А.Л. Мясников именно в Новосибирске состоялся как клиницист с независимым стилем мышления, создавший авторитет в кругах терапевтов страны. Здесь он начал работу над учебником «Пропедевтика внутренних болезней», руководил научной работой на курорте Белокуриха. В 1941–1945 гг. А.Л. Мясников выполнял обязанности главного терапевта Военно-морского флота. Институт терапии, которым руководил А.Л. Мясников, стал фактически научно-исследовательским центром кардиологии в СССР, преобразовавшись затем во Всесоюзный кардиологический научный центр им. А.Л. Мясникова. В стенах института были развернуты исследования по изучению гипертонической болезни, атеросклероза и т.д. Предложенная учёными института классификация артериальной гипертензии легла в основу классификации ВОЗ 1960 г., и принципы ее до сих пор остаются неизменными. За труды по гипертонической болезни и атеросклерозу А.Л. Мясникову была вручена международная премия «Золотой стетоскоп» (1964). Он был основателем и главным редактором журнала «Кардиология». Им опубликовано 8 монографий, 4 учебника и около 250 научных статей.



НИКИТИН
Юрий Петрович
(1928 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1950)
Заведующий кафедрой терапии ФУВ НГМИ (НГМА) (1968–2003)
Проректор НГМИ по научной работе (1970–1980)
Директор НИИ терапии СО РАМН (1981–2004)
Лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»
Почетный кардиолог России

Ю.П. Никитин – выдающийся учёный в различных областях медицины: кардиологии, медицинской генетике, геронтологии и др., является создателем областной кардиологической службы. Им создана одна из ведущих научных школ в Сибири и России по проблемам атеросклероза, сердечно-сосудистых и других хронических заболеваний. Ю.П. Никитин один из ведущих учёных России по вопросам северной медицины. Он – вице-президент и почётный член Российского научного общества терапевтов, был вице-президентом Российского общества геронтологов, член правления общества кардиологов СНГ, президент Общества полярной медицины, Американской кардиологической ассоциации, почётный профессор Университета Аляски (США). Ю.П. Никитин – автор более 800 научных публикаций, 35 монографий и учебных пособий. Ю.П. Никитин награждён орденами «За заслуги перед Отечеством» IV степени, Трудового Красного Знамени, медалями «За доблестный труд», «За достижения в медицинской науке», медалью им. И.П. Павлова «За вклад в развитие медицины и здравоохранения». Он – лауреат премии РАМН за разработку проблем северной медицины, международной премии и медали Хилдеса за достижения в области приполярной медицины (Канада), премии и медали им. Т.И. Ерошевского за цикл работ по геронтологии.



НОВИКОВ
Валерий Дорофеевич
(1940–2004)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета Алтайского медицинского института (1963)
Заведующий кафедрой педагогики и оптимизации учебного процесса НГМИ (1985–1988)
Заведующий кафедрой гистологии, эмбриологии и цитологии НГМИ (НГМА) (1988–2004)
Декан лечебного факультета НГМИ (1977–1983)
Проректор НГМИ по учебной работе (1988–1996)
Проректор НГМИ (НГМА) по последипломному образованию (1997–2004)

Научные интересы В.Д. Новикова были сосредоточены в области изучения морфологических аспектов сравнительной плацентации, особенностей гистогенеза внезародышевых тканей и т.д. В.Д. Новиков был членом президиума Всероссийского научного общества анатомов, гистологов и эмбриологов, членом президиума координационного совета Международной ассоциации морфологов, автором федеральной программы по гистологии для студентов медицинских вузов, членом редколлегии «Российских морфологических ведомостей», редакционного совета журнала «Морфология». С 1995 г. он являлся действительным членом Международной академии экологии и безопасности жизнедеятельности. В.Д. Новиков – автор 175 научных работ, 6 монографий, член редколлегии и соавтор отечественного «Руководства по гистологии», более 20 методических пособий. Под его руководством было подготовлено 7 докторских и 10 кандидатских диссертаций.



ПУЛЬКИС
Владимир Антонович
(1890–1970)

Доктор мед. наук, профессор, член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге (1914)
Заведовал эпидемиологическим отделением Сибирского отдела здравоохранения в Новосибирске (1925–1932)
Заведующий кафедрой экспериментальной гигиены Новосибирского ГИДУВа (1931–1935)
Заведующий кафедрой общей гигиены НГМИ (1935–1951)
Заведующий кафедрой общей и коммунальной гигиены Новокузнецкого ГИДУВа (1951–1970)

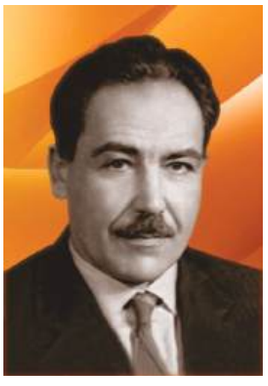
В.А. Пулькис, имея большой опыт в организации здравоохранения и санитарной статистике, социальной гигиене и гигиене труда, принял активное участие в процессе планирования здравоохранения. Под его руководством были составлены комплексные санитарные разработки, положенные в основу планировки крупных городов Сибири, опубликованы обзорно-аналитические статьи по широкому кругу вопросов санитарии и гигиены. Основным направлением научной работы В.А. Пулькиса в послевоенные годы было изучение проблем санитарных последствий войны в Западной Сибири – санитарное обеспечение многотысячных коллективов эвакуированных граждан, прилегающих к линии фронта. Позднее решались практические санитарно-гигиенические вопросы в период перехода страны к мирному строительству. В.А. Пулькис – автор более 100 научных работ, посвящённых вопросам организации санитарного дела, гигиены жилых и общественных зданий, водоснабжения села, водоснабжения и канализации Кузбасса, благоустройства общественных мест, планировки жилища, населённых пунктов и курортных зон Западной Сибири и Алтая, а также распространённости и профилактики инфекционных заболеваний в Сибирском крае.



СИДОРОВА
Лидия Дмитриевна
(1926–2018)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускница лечебного факультета НГМИ (1949)
Заведующий кафедрами факультетской терапии, госпитальной терапии (внутренних болезней) НГМИ (1973–2001)
Главный учёный секретарь СО АМН СССР (1985)
Заместитель председателя СО РАМН (1990–2000)
Отличник здравоохранения. Отличник высшей школы
Почётный гражданин Новосибирской области
Лауреат номинаций «За вклад в развитие НГМУ», «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю»

Л.Д. Сидорова – выдающийся учёный в области внутренней медицины, научная деятельность которой охватывает различные разделы медицины, такие как эпидемиология и эволюция болезней внутренних органов, механизм трансформации острых заболеваний в хронические, межорганные и межсистемные связи в организме. Её работы способствовали изучению распространения, особенностей клинического течения болезней органов дыхания, кровообращения, системы крови, почек, внедрению в практическое здравоохранение оригинальных схем лечения. Л.Д. Сидорова – инициатор и организатор развития пульмонологической службы в Новосибирской области, в течение многих лет являлась руководителем областного пульмонологического центра. Под её руководством подготовлено и защищено 12 докторских и 75 кандидатских диссертаций. Она – автор более 400 работ, посвящённых вопросам эпидемиологии и эволюции болезней внутренних органов. Она была членом Европейского респираторного общества, бессменным председателем Новосибирского областного общества терапевтов.



СУББОТИН
Михаил Яковлевич
(1914–1981)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник лечебного факультета 3-го Московского медицинского института (1941)
Заведующий кафедрой гистологии НГМИ (1954–1973)
Проректор НГМИ по научной работе (1958–1970)
Ветеран Великой Отечественной войны

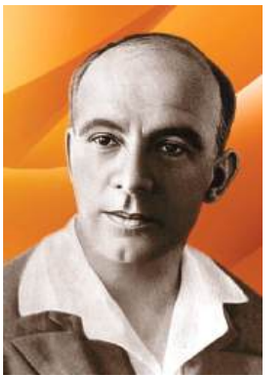
М.Я. Субботин способствовал становлению морфологической науки в вузе и Сибирском регионе, по существу, основав достаточно авторитетную в России школу гистологов и эмбриологов. М.Я. Субботин внедрил в практику передовые в то время методы гистохимии, создал теорию плацентарной трофики в эмбриологии млекопитающих. М.Я. Субботин принял активное участие в организации Сибирского филиала АМН СССР. В начале 1950-х гг. в качестве старшего научного редактора принимал участие в подготовке Большой советской энциклопедии, был членом редакционного совета журнала «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии», почётным членом правления Всесоюзного научного общества АГЭ. М.Я. Субботин – автор двух монографий, более 100 научных и методических работ. Под руководством М.Я. Субботина было подготовлено 14 докторских и 64 кандидатские диссертации. За участие в Великой Отечественной войне М.Я. Субботин был награждён медалями «За отвагу» и «За оборону Сталинграда» и другими наградами.



СЫСОЛЯТИН
Павел Гаврилович
(1939 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник стоматологического факультета Омского медицинского института (1963)
Первый декан стоматологического факультета НГМИ (1978–1982)
Заведующий кафедрой хирургической стоматологии НГМИ (НГМА, НГМУ) (1980–2007)
Профессор кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии НГМУ
Лауреат номинации «За вклад в развитие НГМУ»

П.Г. Сысолятин является инициатором создания и развития ряда новых перспективных направлений челюстно-лицевой хирургии в стране. Им и его учениками разработаны принципиально новые методы реконструкции нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава, внедрены в челюстно-лицевую хирургию страны эндоскопические технологии. Исследования П.Г. Сысолятина по разработке и внедрению нового класса имплантатов и конструкций в челюстно-лицевой хирургии, проведенные совместно с томскими учёными, не имеют аналогов в мировой практике. В 1981 г. за цикл этих исследований ему была присуждена Государственная премия СССР. В 2007 г. за разработку и внедрение новых методов лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области ему присуждена премия Правительства РФ. П.Г. Сысолятин – член Международной ассоциации оральных и челюстно-лицевых хирургов, Европейской ассоциации челюстно-лицевых хирургов, Международной академии имплантатов с памятью формы. На протяжении более 20 лет он исполнял обязанности главного стоматолога Новосибирской области. П.Г. Сысолятин – автор более 600 научных работ, в том числе 79 патентов и авторских свидетельств, 22 монографий. Он – основатель и главный редактор российского журнала «Челюстно-лицевая хирургия», член редакционных коллегий многих изданий.



ТРИУМФОВ
Александр Викторович
(1897–1963)

Доктор мед. наук, профессор, член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР
Выпускник Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге (1917)
Заведующий кафедрой нервных болезней Новосибирского ГИДУВа (1931–1937)
Первый заведующий кафедрой нервных болезней НГМИ (1937–1938)
Заведующий кафедрой нервных болезней 3-го Ленинградского медицинского института (1938)
Начальник кафедры нервных болезней Военно-морской медицинской академии (1940)
Главный невропатолог Военно-морского флота (1941–1945)

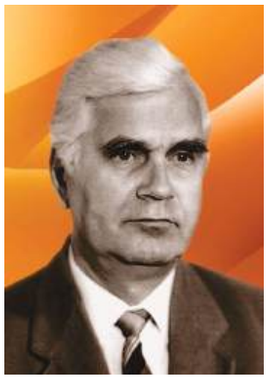
Основные направления научных исследований А.В. Триумфова – боевая травма нервной системы, нейроинфекции, военная профпатология, нейрогистология. Он впервые описал ряд оригинальных симптомов и синдромов (глубокие брюшные рефлексы, особая форма локального гипергидроза на лице при паротите, симптом «электрического разряда» при последствиях травм головного мозга и др.). Научное наследие А.В. Триумфова включает более 100 научных работ, он принял участие в создании многих учебников и руководств, до сих пор используемых в научной и педагогической практике. Он – автор широко известного руководства для студентов и врачей «Топическая диагностика заболеваний нервной системы», выдержавшего более 10 изданий (последнее в 2009 г.). Им написаны разделы во многих других руководствах по неврологии и военной медицине, в том числе «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне» и «Опыт медицинской службы Военно-морского флота в период Великой Отечественной войны».



ТРУФАКИН
Валерий Алексеевич
(1939 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета Благовещенского мединститута (1962)
Учёный секретарь и заведующий лабораторией иммуноморфологии ИКЭМ СО АМН СССР (1970–1981)
Заведующий лабораторией иммуноморфологии Института клинической иммунологии СО АМН СССР (1981–1991)
Заместитель председателя президиума СО АМН СССР (1987–1989)
Председатель президиума СО РАМН (1990–2011)
Директор НИИ физиологии СО РАМН (1992–2012)
Научный советник и заведующий лабораторией хронофизиологии Института физиологии и фундаментальной медицины СО РАМН

В.А. Труфакин – видный учёный в области иммуноморфологии и иммунопатологии. Им создано новое научное направление по изучению анатомо-физиологической организации иммунной системы. Важнейшим направлением его исследований является изучение пространственно-временной организации иммунной системы и выявление фундаментальных закономерностей лимфоэндокринных взаимоотношений. В разные годы являлся членом Международной академии экологии и природопользования, Международного совета Союза по приполярной медицине, Международной академии информатики при ООН и Международной академии наук, Российской академии естественных наук, членом всероссийских обществ иммунологов, морфологов и лимфологов, председателем Межведомственного совета по медицинским проблемам Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера и др. Заслуги В.А. Труфакина отмечены премией правительства РФ в области науки и техники, премией РАМН им. Н.И. Пирогова. Он награждён орденами Дружбы народов и «За заслуги перед Отечеством» IV ст., медалями «За трудовую доблесть» и им. Дж. Хилдеса.



УРСОВ
Игорь Григорьевич
(1927–2002)

Доктор мед. наук, профессор, член-корреспондент РАМН, Заслуженный врач РСФСР
Выпускник лечебного факультета 1-го Московского медицинского института (1953)
Директор ГУ «Новосибирский НИИ туберкулёза» (1968–1980)
Ректор НГМИ (1980–1996)
Заведующий кафедрой туберкулёза ФУВ НГМИ (НГМА) (1981–2002)

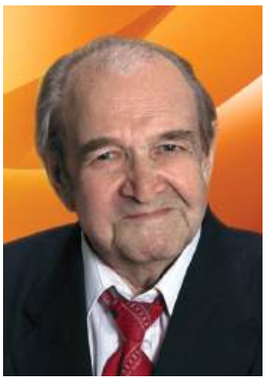
И.Г. Урсов – специалист в области эпидемиологии и борьбы с туберкулёзом. Им была предложена доктрина организации лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулёзом, положившая начало новому направлению во фтизиатрии (1975). И.Г. Урсов и его ученики разработали высокоэффективную и экономичную систему бактерицидной интермиттирующей терапии деструктивного туберкулёза легких, и на ее основе создана концепция ускоренного излечения больных туберкулёзом. При ректоре И.Г. Урсове в 1985 г. за достигнутые успехи и в честь своего 50-летия вуз был отмечен правительственной наградой – орденом Трудового Красного Знамени. И.Г. Урсов – автор более 200 научных работ, в том числе 7 монографий. Под его руководством защищено 5 докторских и 30 кандидатских диссертаций. В течение многих лет он был членом редколлегии журнала «Проблемы туберкулёза», входил в редакционный совет журнала «Советская медицина». И.Г. Урсов был действительным членом Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности, действительным членом Академии наук высшей школы. Награждён орденом «Знак Почёта», а также удостоен звания «Почётный фтизиатр Монголии».



ФЕЙГИН
Валерий Львович
(1954 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1977)
Ведущий научный сотрудник Института терапии СО РАМН (1984–1992)
Научный сотрудник отдела неврологии и популяционных исследований Клиники Мэйо (Рочестер, штат Миннесота, США, 1992–1995)
Ведущий научный сотрудник отдела неврологии Утрехтского университета (Голландия, г. Утрех 1995–1997)
Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФУВ НГМИ и заведующий лабораторией эпидемиологии цереброваскулярных заболеваний при Институте терапии СО РАМН (1997–1999)
Профессор неврологии и эпидемиологии, директор Новозеландского Национального института инсульта и нейронаук (Окланд, Новая Зеландия). Иностранный член РАН

Основной научный интерес профессора В.Л. Фейгина сконцентрирован на проблемах эпидемиологии, профилактики, лечения и реабилитации больных мозговым инсультом и черепно-мозговой травмой. Им опубликовано более 300 научных статей в ведущих локальных и международных медицинских журналах, в том числе несколько практических руководств и учебников по ведению больных инсультом, которые переведены на 5 языков. Он является главным редактором международного журнала «Нейроэпидемиология», а также членом редакционных коллегий ряда других ведущих международных журналов, включая «Европейский неврологический журнал». В.Л. Фейгин сотрудничает с кафедрой неврологии и нейрохирургии ФПК и ППВ НГМУ и Институтом терапии СО РАН. В.Л. Фейгин возглавляет экспертный совет по инсульту международного проекта «Глобальный ущерб от заболеваний» и является членом консультационного совета по инсульту при Всемирной организации здравоохранения, занимающегося пересмотром международной классификации болезней.



ФИНКИНШТЕЙН
Яков Давыдович
(1922–2009)

Доктор мед. наук, профессор
Выпускник 1-го Ленинградского медицинского института (1951)
Заведующий кафедрой нормальной физиологии НГМИ (1955–1988)
Возглавлял лабораторию бионики в Институте автоматики и электрометрии СО АН СССР (1968–1973)
Ветеран Великой Отечественной войны

Я.Д. Финкинштейн – продолжатель научной школы физиологов НГМИ, заложенной профессором А.Г. Гинецинским. Под руководством Я.Д. Финкинштейна выполнялся большой цикл исследований по изучению механизма действия радоновых вод, были организованы физиологические лаборатории по изучению действия бальнеологических процедур на курортах Белокуриха и Карачи. Проведённые исследования позволили выдвинуть гипотезу о рефлекторном терапевтическом действии курортных факторов. Вместе с коллективом кафедры нормальной физиологии он занимался изучением мало исследованной в то время области – регуляции водно-солевого обмена и функции почек, в результате чего было создано представление об осморегулирующей системе; им была сформулирована оригинальная теория восприятия запахов, позднее подтверждённая работами отечественных и зарубежных специалистов. Я.Д. Финкинштейн был великолепным экспериментатором, считался одним из лучших лекторов НГМИ. Под его руководством было подготовлено 6 докторских и 32 кандидатские диссертации. Имел боевые награды: два ордена Отечественной войны II степени, 3 медали, в том числе «За отвагу».



ШКУРУПИЙ
Вячеслав Алексеевич
(1941 г.р.)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1969)
Заведующий ЦНИЛ НГМИ (1982–1988)
Проректор НГМИ по научной работе (1988–1999)
Заведующий кафедрой патологической анатомии НГМИ (НГМА, НГМУ) (1989–2015)
Профессор кафедры патологической анатомии НГМУ
Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»

Основным научным направлением В.А. Шкурупия является изучение структурных основ гомеостаза. Им проводились углубленные исследования системы мононуклеарных фагоцитов при различных патологических состояниях и лизосомальных свойств ряда лекарственных препаратов, что позволило разработать новые средства и эффективные методы лечения ряда нозологий. Он патогенетически обосновал и сформулировал основные принципы создания лекарственных композиций нового поколения, а также участвовал в создании высокоэффективных комплексных внутриклеточно пролонгированных композиций для лечения туберкулёза, системных микозов, фармацевтической субстанции для профилактики вирусных инфекций. Им предложены методы диагностики и коррекции дисплазии соединительной ткани, при хроническом гингивите, при воспалительных процессах в височно-нижнечелюстном суставе. В последнее время В.А. Шкурупий участвует в научных разработках по созданию фармацевтических композиций нового поколения для лечения и профилактики социально значимых заболеваний человека. В.А. Шкурупий являлся председателем Новосибирского областного научно-практического общества патологоанатомов (1999–2015). Он – автор более 800 научных работ, в том числе 17 монографий, 45 патентов РФ. Им подготовлено 19 докторов и 54 кандидата медицинских наук.



ЯКОБСОН
Григорий Семёнович
(1930–2014)

Доктор мед. наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ
Выпускник лечебного факультета НГМИ (1955)
Заведующий ЦНИЛ НГМИ (1964–1979)
Заведующий кафедрой патологической физиологии НГМИ (1979–1990)
Главный учёный секретарь СО АМН СССР (1990–2011)
Руководитель лаборатории патофизиологии НИИ физиологии и фундаментальной медицины СО РАМН (1990–2014)
Отличник здравоохранения. Лауреат номинации «За вклад в развитие НГМУ»

Исследовательская деятельность Г.С. Якобсона в период его работы в вузе была посвящена проблеме реактивности организма после экстремальных и терминальных состояний. Он занимался изучением влияния длительной гипокинезии на структуру и функции различных органов и систем организмов, находящихся в условиях резкого ограничения двигательной активности, а также исследовались некоторые параметры жизнедеятельности испытателей, находящихся в замкнутом пространстве наземной модели космического корабля. Принимал активное участие в организации Сибирского филиала АМН СССР.

Г.С. Якобсон – автор и соавтор более 400 научных работ, в том числе 5 монографий, разделов в международном руководстве по артериальной гипертензии и монографии, созданной по результатам интеграционного проекта институтов СО РАН по кровообращению и артериальной гипертензии. Под его руководством выполнено 12 докторских и 34 кандидатские диссертации. Он был членом президиума СО РАМН, ответственным секретарём редколлегии журнала «Бюллетень СО РАМН», членом правления Всероссийского общества патофизиологов, членом редакционных советов ряда журналов. Награждён орденом Почёта, различными медалями.

ОБЛАДАТЕЛИ ПОЧЁТНЫХ ЗВАНИЙ, НАГРАД И НОМИНАЦИЙ НГМУ

Преподаватели и выпускники университета, внёсшие наибольший вклад в развитие вуза, становятся лауреатами специально учрежденных званий, наград и номинаций – «Почётный профессор НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ», «Золотой фонд НГМУ», «Легенда вуза». В рамках конкурса «Врач года», проводимого Новосибирской областной ассоциацией врачей, лучшие наставники НГМУ удостаиваются номинации «Нашему учителю».



БАЗАРКИНА
Раиса Семёновна
(1924 г.р.)
Доцент кафедры истории КПСС и политэкономии (1964–1989). Ветеран Великой Отечественной войны. Лауреат номинации «За вклад в развитие НГМУ»



БОРОДИН
Юрий Иванович
(1929–2018)
Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1953 г., ректор НГМИ (1971–1980), заведующий кафедрой нормальной анатомии (1964–1989). Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю», «За вклад в развитие НГМУ», «Почётный профессор НГМУ», **«Легенда вуза»**



БЛАГИТКО
Евгений Михайлович
(1940 г.р.)
Профессор кафедры госпитальной и детской хирургии, выпускник лечебного факультета НГМИ 1968 г., заведующий кафедрой госпитальной терапии (1998–2006), Заслуженный врач РФ. Лауреат номинации «Нашему учителю»



БОЛТЕНКО
Надежда Николаевна
(1957 г.р.)
Выпускница лечебного факультета НГМИ 1980 г., уполномоченный по правам ребенка в Новосибирской области, член Совета Федерации Федерального Собрания РФ (2014–2018). Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»



ВАЛЕНТИК
Майя Феофановна
(1931 г.р.)
Доцент кафедры внутренних болезней (1965–2007), Заслуженный врач РФ. Лауреат номинации «Нашему учителю»



ГРЕК
Олег Рувимович
(1940 г.р.)
Профессор кафедры фармакологии, выпускник лечебного факультета НГМИ 1965 г., заведующий кафедрой фармакологии (1979–2014). Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю», «Почётный профессор НГМУ»



ГАНИН
Анатолий Фёдорович
(1936 г.р.)
Доцент, выпускник лечебного факультета НГМИ 1964 г., заместитель начальника отдела воспитательной работы НГМУ. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю», **«Легенда вуза»**



ГРАЧЁВ
Владимир Иванович
(1958 г.р.)
Академик РАМТН, д-р воен. наук, д-р техн. наук, генеральный директор НПК «АВЕРС» (г. Москва). Лауреат номинации «За вклад в развитие НГМУ»



ДОБРЯКОВ
Борис Семёнович

(1931 г.р.)

Профессор, Заслуженный врач РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1956 г., заведующий кафедрой хирургических болезней (1983–1998), профессор кафедры факультетской хирургии (1998–2013). Лауреат номинации «Нашему учителю»



ДОРОНИН
Борис Матвеевич

(1940 г.р.)

Профессор, Заслуженный врач РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1968 г., заведующий кафедрой неврологии. Лауреат номинации «Нашему учителю»



КАЗНАЧЕЕВ
Влаиль Петрович

(1924–2014)

Академик РАН, ректор НГМИ (1964–1971), заведующий кафедрой факультетской терапии (1966–1972, 1978–1987), выпускник лечебного факультета НГМИ 1950 г. Ветеран Великой Отечественной войны. Лауреат номинаций «Нашему учителю», «Почётный профессор НГМУ»



КОВАЛЕНКО
Вадим Фёдорович

(1947 г.р.)

Заслуженный врач РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1971 г., главный врач НГКБ № 1 (1991–2015). Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»



КРАСНОПОЛЬСКИЙ
Владислав Иванович

(1938 г.р.)

Академик РАН, Заслуженный врач РФ, 1985–2017 – директор (с 2017 – президент) Московского областного НИИ акушерства и гинекологии. Лауреат номинации «За вклад в развитие НГМУ»



КУИМОВ
Андрей Дмитриевич

(1942 г.р.)

Профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии, Заслуженный врач РФ, Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1966 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю»



ЛЫКОВА
Софья Григорьевна

(1938 г.р.)

Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии, заведую-щий кафедрой дерматовенерологии (1997–2009), Заслуженный врач РФ, выпускница лечебного факультета НГМИ 1959 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ». «Почётный профессор НГМУ»



ЛЮБАРСКИЙ
Михаил Семёнович

(1950–2015)

Член-кор. РАН, заместитель директора по научной работе НИИКЭЛ СО РАН (1993–2015), Заслуженный врач РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1973 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»



НЕПОМНЯЩИХ
Лев Моисеевич

(1937–2015)

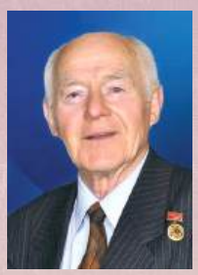
Член-кор. РАН, директор НИИ региональной патологии и патоморфологии СО РАМН (1992–2015), Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1963 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ»



НИКИТИН
Юрий Петрович

(1928 г.р.)

Академик РАН, заведующий кафедрой терапии ФУВ (1968–2003), Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1950 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ», «Почётный профессор НГМУ»



ПУПЫШЕВ
Лев Васильевич

(1924–2012)

Доцент кафедры анатомии человека (1955–2001), ветеран Великой Отечественной войны, выпускник лечебного факультета НГМИ 1954 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю»



СЫСОЛЯТИН
Павел Гаврилович

(1939 г.р.)

Профессор кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой хирургической стоматологии (1980–2007), первый декан стоматологического факультета (1978–1982), Заслуженный деятель науки РФ, лауреат номинаций «За вклад в развитие НГМУ», «Почётный профессор НГМУ»



ШКУРУПИЙ
Вячеслав Алексеевич

(1941 г.р.)

Профессор кафедры патологической анатомии, заведующий кафедрой патологической анатомии (1989–2015), Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1969 г. Лауреат номинаций «Золотой фонд НГМУ», «За вклад в развитие НГМУ», «Почётный профессор НГМУ»



ЯКОБСОН
Григорий Семёнович

(1930–2014)

Академик РАН, заведующий кафедрой патологической физиологии (1979–1990), Заслуженный деятель науки РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1955 г. Лауреат номинаций «За вклад в развитие НГМУ», «Почётный профессор НГМУ»



СИДОРОВА
Лидия Дмитриевна

(1926–2018)

Академик РАН, заведующий кафедрами факультетской терапии, госпитальной терапии (внутренних болезней) (1973–1985), Заслуженный деятель науки РФ, выпускница лечебного факультета НГМИ 1949 г. Лауреат номинаций «За вклад в развитие НГМУ», «Золотой фонд НГМУ», «Нашему учителю», «Почётный профессор НГМУ»



ХАЛЬЗОВ
Василий Лаврентьевич

(1939 г.р.)

Профессор кафедры госпитальной и детской хирургии (1996–2015), Заслуженный врач РФ, выпускник лечебного факультета НГМИ 1963 г. Лауреат номинации «Нашему учителю»



ЮДАНОВ
Анатолий Васильевич

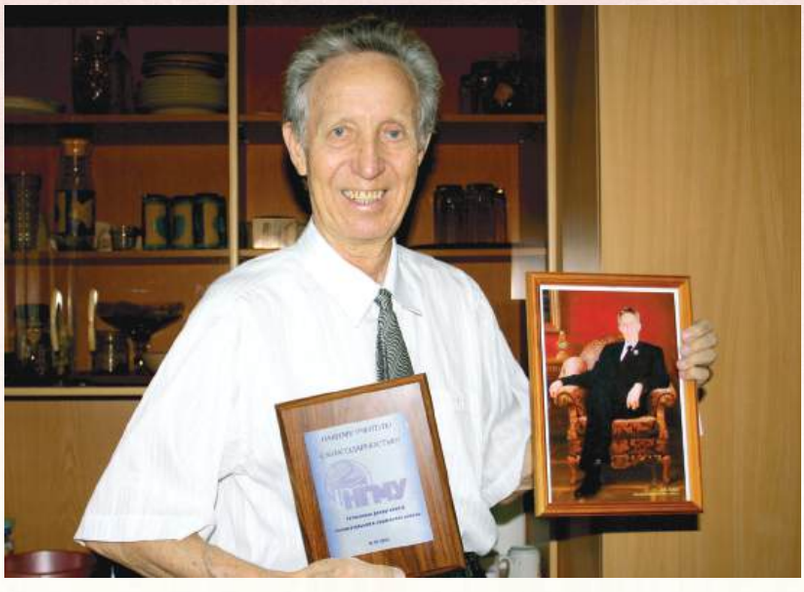
(1961 г.р.)

Доцент кафедры госпитальной и детской хирургии, Заслуженный врач РФ, главный врач Государственной Новосибирской областной клинической больницы, выпускник лечебного факультета НГМИ 1984 г. Лауреат номинаций «За вклад в развитие НГМУ», «Золотой фонд НГМУ»

ЛЕГЕНДА ВУЗА



Первым лауреатом номинации «ЛЕГЕНДА ВУЗА» в 2015 г. стал академик РАН **Юрий Иванович Бородин.**



В год 85-летия НГМУ лауреатом номинации стал доцент **Анатолий Фёдорович Ганин.**

«Он знает всё и помнит всех!» – так можно сказать об Анатолии Фёдоровиче Ганине. И его все знают. Он был наставником у нескольких поколений студентов и до сих пор помнит не только фамилию и имя каждого из них, но и знает, как сложилась судьба выпускника. Говоря о нем, бывшие студенты НГМИ – НГМА – НГМУ подчёркивают, что он заботился о каждом из них, как отец о своих детях. Анатолий Фёдорович практически ровесник Новосибирского медуниверситета, младше всего на год. Он работает в вузе без малого 60 лет! Так и говорит: «Для меня мединститут – это вся моя жизнь!»

А.Ф. Ганин – выпускник НГМИ 1964 года. Кандидат медицинских наук, отличник высшей школы, лауреат номинации НГМУ «Нашему учителю». Работал заместителем деканов лечебного и педиатрического факультетов, затем руководил лечебным факультетом, преподавал на кафедре биологии. Уже больше 40 лет занимается воспитательной работой. Без его участия не проходит ни одно студенческое событие, будь то донорская или социальная акция, военно-патриотический фестиваль или спортивное соревнование.

АБСОЛЮТНЫЕ ОТЛИЧНИКИ

Особой гордостью университета являются выпускники – абсолютные отличники и выпускники, получившие золотые медали НГМУ «За выдающиеся успехи в учебе».

Лечебный факультет

1938 Устьянцева Вера Алексеевна
1942 Шалдыбина Вера Александровна
1947 Дементьев Константин Алексеевич
1948 Волкова Надежда Леонтьевна
1949 Юхвидова Жанна Михайловна
1950 Аракчеев Александр Иванович
Казначеев Влаиль Петрович
Колпаков Михаил Григорьевич
Никитин Юрий Петрович
Пугин Михаил Калистратович
1952 Булгаков Петр Павлович
Буцанов Михаил Дмитриевич
Лившиц Дебора Натанович
Чевалков Борис Алексеевич
1953 Бородин Юрий Иванович
Веркутис Юрий Макарович
Митрохин Евгений Николаевич
Морозова Вероника Алексеевна
Потспалов Василий Тимофеевич
1954 Карамышева Галина Павловна
Константинова Ирина Витальевна
Шершевский Марк Григорьевич
1955 Булыгина Галина Александровна
Шурин Симон Петрович
1956 Химочко Татьяна Матвеевна
1957 Кузнецов Юрий Викторович
Погодин Борис Иванович
Назырова Фаина Алексеевна
1958 Райхинштейн Владилен Хаимович
Ушаков Анатолий Михайлович
1960 Богер Михаил Матвеевич
Чемисова Нинель Сергеевна
1961 Дзизинский Александр Александрович
Жукова Валентина Дмитриевна
1963 Матиенко Нелли Александровна
1964 Гершунова Софья Исааковна
1966 Попов Николай Данилович
1968 Горлов Евгений Васильевич
Базилевская Жанна Степановна
Шершнев Владислав Николаевич
1969 Буравлёв Анатолий Валентинович
1972 Айзман Роман Иделевич
1973 Диккер Валентин Ефимович
1975 Витюгов Фёдор Иванович
Смирнов Валерий Витальевич
1976 Браиловская Елена Иосифовна
Синица Наталья Фёдоровна
Шубинский Георгий Зиновьевич
1977 Тов Никита Львович
1978 Долгополова Елена Ивановна
1979 Батаева Татьяна Андреевна
Беленький Дмитрий Ильич
Григорьев Василий Николаевич
Пасман Наталья Михайловна
1979 Скуридина Ирина Владимировна
Фадейкина Ольга Федоровна
1980 Кашникова Лидия Геннадьевна
1982 Кустов Сергей Михайлович
Кононова Елена Алексеевна
1983 Космачев Алексей Алексеевич
Новиков Александр Иванович
Перекальская Мария Александровна
Руденко Дарья Валерьевна
1984 Верткова Галина Фёдоровна
Григорьева Ирина Николаевна
Маринкин Игорь Олегович
Попов Константин Васильевич
Потеряева Елена Леонидовна
1985 Артамонова Марина Васильевна
Кулешов Виталий Михайлович
Некрасова Марина Фёдоровна
1986 Лисуков Игорь Андреевич
1987 Лукша Елена Борисовна
1988 Белявская Наталья Владимировна
Кипервас Ирина Валерьевна
Потапов Владимир Павлович
1989 Моренков Андрей Викторович
1991 Белявская Татьяна Владимировна
1992 Авдеев Вадим Владимирович
Кисилёв Алексей Анатольевич
Слепченко Надежда Викторовна
1995 Бобров Сергей Викторович
Каныгин Владимир Владимирович
1997 Пироцкая Алла Анатольевна
1998 Шляхов Сергей Олегович
1999 Авдеева Ольга Евгеньевна
Брякотнина Елена Владимировна
Жарова Анна Александровна
2000 Ломиворотов Владимир Владимирович
Судовых Ирина Евгеньевна

2001 Коваленко Галина Александровна
Омельченко Александр Юрьевич
2002 Осипов Дмитрий Александрович
Трубицына Елена Сергеевна
2003 Зайцев Григорий Сергеевич
Матушкина Елизавета Витальевна
2004 Баранова Анна Ивановна
Воропаева Елена Николаевна
Гайтан Алексей Сергеевич
Когай Марина Александровна
Машарова Наталья Сергеевна
Оноприенко Алексей Иванович
2005 Зорина Татьяна Александровна
Захаров Олег Николаевич
Зырянова Гелена Леонидовна
Колесников Олег Петрович
2006 Литвиненко Ирина Викторовна
Родионовская Татьяна Владимировна
Григорьева Александра Васильевна
Мельникова Елена Михайловна
Овчинникова Вероника Борисовна
2007 Попова Жанна Юрьевна
Шелеметева Татьяна Александровна
2008 Семенков Александр Александрович
2009 Ежак Алина Владимировна
2010 Баранова Наталья Ивановна
2011 Пекарева Евгения Олеговна
Пичикова Екатерина Аркадьевна
2013 Дагаева Ирина Сергеевна
2014 Лазаренко Алена Александровна
Диреева Юлия Александровна
2015 Боряк Вероника Евгеньевна
Агакишиев Мехти Магомедович
2017 Исакова Олеся Сергеевна
Исакова Анастасия Сергеевна
Гоман Анастасия Витальевна
Ахмадулина Анастасия Олеговна
2018 Могильная Екатерина Дмитриевна
Танташев Таир Шавкатович
Гончарова Вероника Евгеньевна
Чурсинов Роман Игоревич
2019 Румынская Валентина Сергеевна
Иванилов Кирилл Юрьевич
2020 Евсеева Янина Максимовна
Зарубенкова Виктория Олеговна
Кузнецов Вячеслав Алексеевич
Парков Дмитрий Анатольевич
Широких Илья Валерьевич

Педиатрический факультет

1973 Бергер Наталья Михайловна
1976 Бубар Евгений Семёнович
1977 Викторова Надежда Сергеевна
Першина Галина Евгеньевна
Черников Виктор Стефанович
1984 Эртнер Римма Анатольевна
1985 Ганина Наталья Викторовна
1993 Волнухина Юлия Владимировна
2000 Аронов Евгений Анатольевич
Соболева Екатерина Геннадьевна
2001 Пахомов Константин Геннадьевич
2004 Краснов Александр Николаевич
2006 Коваленко Оксана Валериевна
Перова Ольга Валерьевна
2007 Ровенских Денис Николаевич
2008 Демина Наталья Борисовна
Молоков Кирилл Валерьевич
2012 Квашевич Владимир Андреевич
2019 Карпович Глеб Сергеевич

Стоматологический факультет

1984 Ясюкевич Любовь Сергеевна
1985 Трофимова Ирина Васильевна
1986 Емельянов Дмитрий Ильдусович
1987 Тюлюпина Лариса Ивановна
1999 Мотовилова Анна Николаевна
2001 Колганова Марина Владимировна
Свиридова Светлана Викторовна
2002 Углова Ольга Глебовна
2003 Евсеева Татьяна Юрьевна
Наумова Татьяна Константиновна
Нитютько Ольга Владимировна
Руденских Наталья Владимировна
Суханова Оксана Юрьевна
2004 Горбатикова Мария Борисовна
Никитин Дмитрий Юрьевич
2005 Лысаков Павел Валерьевич
2007 Горячкин Александр Михайлович
Костромина Елена Юрьевна
2009 Лопушинская Анна Алексеевна
2010 Попова Анна Сергеевна
2011 Морозова Анна Александровна
2018 Васильева Ольга Игоревна
2019 Пересвет Лия Дмитриевна
Семенков Александр Сергеевич
2020 Кузнецова Алла Сергеевна

Фармацевтический факультет

2009 Помыткина Наталья Алексеевна
2013 Колезнева Екатерина Александровна
2018 Шинко Татьяна Геннадьевна

Факультет клинической психологии

2014 Василевская Дарья Александровна

Медико-профилактический факультет

2013 Рогачева Ольга Леонидовна
2020 Королёв Леонид Алексеевич

Факультет менеджмента

2005 Александров Станислав Викторович
Серякова Марина Викторовна
Харлашкин Виктор Викторович
2006 Матузова Дарья Александровна
Щукина Ольга Валерьевна
2009 Андрейцева Лилия Сергеевна



ПОБЕДИТЕЛИ КОНКУРСА «ВРАЧ ГОДА»

Ежегодный областной конкурс профессионального мастерства «Врач года» проводится по инициативе Новосибирской областной ассоциации врачей. Победителями конкурса* неоднократно и заслуженно становятся выпускники и педагоги университета, обладающие глубокими знаниями и высокой квалификацией и профессионализмом.



ДРЁМОВ
Юрий Иванович
Выпускник НГМИ 1970 г. Заслуженный врач РФ. Более 20 лет возглавлял травматологическое отделение Новосибирской муниципальной клинической больницы скорой медицинской помощи № 2, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2003»



СТРЕЛЬЦОВА
Елена Ивановна
Выпускница НГМИ 1986 г. Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии гнойной хирургии ГНОКБ, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2006»



САЗОНОВА
Ольга Владимировна
Выпускница НГМИ 1980 г. Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, врач-эндокринолог ГКБ № 1, заведующий городским диабетологическим центром, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2008»



МИХАЙЛОВСКИЙ
Михаил Витальевич
Выпускник НГМИ 1974 г. Профессор кафедры травматологии и ортопедии, травматолог-ортопед ФГУ «НИИТО Росмедтехнологий», победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2010»



САМАТОВ
Игорь Юрьевич
Выпускник НГМИ 1992 г. Преподаватель кафедры анестезиологии и реаниматологии, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии ожоговой травмы ГНОКБ, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2012»



ЛЕВИН
Олег Борисович
Выпускник 1991 г. Канд. мед. наук, заместитель главного врача Государственной Новосибирской областной клинической больницы по анестезиологии и реанимации, победитель областного конкурса профессиионального мастерства «Врач года – 2004»



ДЕМИН
Геннадий Владимирович
Выпускник НГМИ 1970 г. Заведующий акушерским и гинекологическим отделением Чистоозёрной центральной районной больницы, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2007»



УЛЬЯНОВА
Яна Савельевна
Выпускница НГМИ 1995 г. Заведующий отделением МБУЗ «Городская инфекционная клиническая больница № 1», победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2009»



КУДЕЛЯ
Любовь Михайловна
Выпускница НГМИ 1980 г. Профессор кафедры внутренних болезней, заведующий пульмонологическим отделением ГНОКБ, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2011»



КРИВОШАПКИН
Александр Леонидович
Выпускник НГМИ 1981 г. Заведующий отделением центра анестезиологии и реанимации НУЗ «ДКБ на станции Новосибирск-Главный», победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2014»

** Должности приведены на год проведения конкурса.*



ВИЦЫН
Александр Евгеньевич
Выпускник НГМИ 1986 г. Канд. мед. наук, врач-онколог, заведующий отделением ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1», победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2015»



ГРИНБЕРГ
Ирина Геннадьевна
Выпускница НГМИ 1997 г. Врач-педиатр ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2017»



КРАСИЛЬНИКОВ
Сергей Эдуардович
Выпускник НГМИ 1994 г. Заведующий онкологическим гинекологическим отделением НООД, профессор кафедры онкологии, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2019»



ГРАМЗИН
Алексей Владимирович
Выпускник НГМИ 1984 г. Канд. мед. наук, главный детский хирург НСО, заведующий детским хирургическим отделением ГНКОБ, ассистент кафедры госпитальной и детской хирургии лечебного факультета, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2016»



КОЛЫБЕЛКИН
Михаил Васильевич
Выпускник НГМИ 1986 г. Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ДГКБ № 3, ассистент кафедры стоматологии детского возраста, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2018»

ПАМЯТЬ О ВЫДАЮЩИХСЯ УЧЁНЫХ НГМУ В НОВОСИБИРСКЕ

Выдающиеся учёные и педагоги НГМУ внесли весомый вклад в развитие отечественной медицинской науки и сохранение здоровья населения, который по достоинству оценён общественностью и медицинским сообществом города и области. Их имена увековечены в названиях улиц и на памятных досках, установленных на фасадах медицинских учреждений города и корпусах НГМУ.

Продолжая традиции сохранения памяти о преподавателях вуза, посвятивших свою жизнь подготовке высококвалифицированных врачей, ряду кафедр университета присвоены имена тех, кто снискали авторитет не только как высококлассные специалисты, но и как талантливые наставники, чья ответственность, профессиональные и личные качества служат ориентиром для коллег и студентов.



В 1977 году бывшей улице Клиническая было присвоено имя ректора НГМИ (1947–1964), профессора **Григория Денисовича ЗАЛЕССКОГО**. В 1970 году его имя было присвоено клинике кафедры факультетской терапии, которую он возглавлял (1947–1966). В 2016 году состоялось торжественное открытие мемориальной доски памяти Г.Д. Залесского на фасаде морфологического корпуса, в котором он работал, по адресу ул. Залесского, 6.



В 2019 году была открыта мемориальная доска памяти академика РАН, ректора НГМИ (1971–1980), заведующего кафедрой нормальной анатомии (1964–1989) **Юрия Ивановича БОРОДИНА** на фасаде лабораторного корпуса НГМУ по адресу ул. Залесского, 4.



В 2016 году была открыта мемориальная доска памяти академика РАН, ректора НГМИ (1964–1971), заведующего кафедрой факультетской терапии (1966–1972 и 1978–1987) **Влаиля Петровича КАЗНАЧЕЕВА** на фасаде главного корпуса НГМУ по адресу Красный проспект, 52.

В 2007 году в память о профессоре, заведующем кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета (1971–2000), профессоре кафедры гематологии и трансфузиологии (2001–2006) **Марии Ильиничне ЛОСЕВОЙ** была установлена мемориальная доска на фасаде здания Городской клинической больницы № 2 на ул. Ползунова, 21.



В 2016 году в память о члене-корреспонденте АМН СССР, участнике Великой Отечественной войны, заведующем кафедрой госпитальной терапии лечебного факультета (1953–1977) **Аристархе Александровиче ДЁМИНЕ** была открыта мемориальная доска на фасаде здания Городской клинической больницы № 2 по адресу ул. Ползунова, 21.



В 2013 году Новосибирскому научно-исследовательскому институту травматологии и ортопедии было присвоено имя профессора **Якова Леонтьевича ЦИВЬЯНА**, который был заместителем директора по науке этого института (1964–1972) и заведовал кафедрой травматологии и ортопедии НГМИ (1967–1987). На фасаде здания НИИТО по адресу ул. Фрунзе, 17 в этом же году была установлена мемориальная доска, на которой увековечено его имя как основателя отечественной вертебрологии.





В 1995 году Клинике иммунопатологии НИИ фундаментальной и клинической иммунопатологии РАН было присвоено имя **Вадима Петровича ЛОЗОВОГО** (1928–1993), академика РАН, организатора и первого директора Института клинической иммунологии СО РАН (1981–1993), профессора кафедры факультетской терапии (1959–1971). В 2011 году в здании НИИФКИ по адресу ул. Залесского, 6 была установлена мемориальная доска.



На корпусе № 2 ГКБ № 1, где располагалась клиническая база кафедры факультетской хирургии НГМИ, была установлена мемориальная доска в память о выдающемся хирурге, основателе этой кафедры, академике АМН СССР **Владимире Михайловиче МЫШЕ**.



В 2009 году была установлена мемориальная доска на фасаде здания по адресу ул. Залесского, 6, где работал основатель регионального центра хирургии, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии педиатрического (1965–1971) и лечебного (1971–1995) факультетов НГМИ **Георгий Дмитриевич МЫШ**.



На доме, где жил профессор **Владимир Федосеевич ХОМЕНКО**, установлена мемориальная доска в память о нем как о выдающемся враче-уропологе.

Ряду кафедр НГМУ было присвоено имя заведующих, которые долгие годы руководили этими кафедрами. Так, кафедра анатомии человека носит имя академика РАН **Ю.И. БОРОДИНА**, кафедра гистологии и эмбриологии – профессора **М.Я. СУББОТИНА**, кафедра анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППВ – профессора **И.П. ВЕРЕЩАГИНА**, кафедра внутренних болезней – академика РАН **Л.Д. СИДОРОВОЙ**, кафедра факультетской терапии – профессора **Г.Д. ЗАЛЕССКОГО**.





В ГНОКБ в 2019 году пяти учебным аудиториям были присвоены имена выдающихся врачей Областной больницы и преподавателей НГМУ. Аудитории носят имена:

ВИЦЫНА Бориса Александровича (1906–1983) – Заслуженного деятеля науки, заведующего кафедрой госпитальной хирургии (1961–1983), почётного профессора НГМУ.



ХОМЕНКО Владимира Федосеевича (1919–2002) – заведующего кафедрой урологии (1972–1984), руководителя курса урологии кафедры факультетской хирургии (1988–1999).





РИЦ Исая Айзиковича (1919–1985) – профессора кафедры рентгенологии и радиологии (1971–1985).



ДЕНИСОВА Валерия Николаевича (1947–2004) – заведующего кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения ФПК и ППВ (1995–2004).



ПОТАПОВОЙ Веры Николаевны (1928–2013) – первого декана педиатрического факультета (1965–1969), заведующего кафедрами госпитальной педиатрии (1969–1987) и факультетской педиатрии (1992–1997).

В честь выдающихся земляков почётное звание «ПОЧЁТНЫЙ ГРАЖДАНИН ГОРОДА» было присвоено академикам РАН Ю.И. Бородину и В.П. Казначееву, звание «ПОЧЁТНЫЙ ЖИТЕЛЬ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ» – академику РАН Л.Д. Сидоровой и профессору Е.М. Благитко.

Глава 5

«МОЁ ПРИЗВАНИЕ – МЕДИЦИНА»

«Профессия врача — это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически».

Русский писатель, прозаик, драматург, врач
Антон Павлович ЧЕХОВ

НОМИНАЦИЯ «ЗОЛОТОЙ ФОНД НГМУ»



Номинация «Золотой фонд НГМУ» была учреждена в 2010 г. С тех пор лауреатами и обладателями почётного знака «Золотой фонд НГМУ» стали самые достойные выпускники НГМИ – НГМА – НГМУ.

Лауреаты номинации «Золотой фонд НГМУ» по годам выпуска

1941 Клепикова Вера Васильевна
Чирковская Калерия Сергеевна

1949 Сидорова Лидия Дмитриевна

1950 Никитин Юрий Петрович
Прутовых Надежда Николаевна
Толоконская Нина Владимировна

1953 Бородин Юрий Иванович
Иванова Людмила Николаевна

1954 Пупышев Лев Васильевич
Штарк Марк Борисович

1955 Якобсон Григорий Семенович

1956 Наточин Юрий Викторович

1959 Лыкова Софья Григорьевна

1960 Берген Ортвин Иванович
Иванцов Михаил Егорович
Исаенко Валентин Ильич

1962 Барч Раиса Иосифовна

1963 Глухов Борис Михайлович
Козлов Владимир Александрович
Лебзак Константин Фёдорович
Непомнящих Лев Моисеевич

1964 Ганин Анатолий Федорович

1965 Грек Олег Рувимович
Фомичёв Николай Гаврилович

1966 Куимов Андрей Дмитриевич
Куликов Вячеслав Юрьевич
Хлюстина Розалия Карловна
Цыба Лариса Петровна

1967 Ким Наталья Михайловна
Наров Юрий Эммануилович
Новосёлов Владимир Павлович

1968 Благитко Евгений Михайлович

1969 Пальцев Александр Иванович
Шкурупий Вячеслав Алексеевич

1970 Дрёмов Юрий Иванович

1971 Коваленко Вадим Фёдорович

1972 Колесников Сергей Иванович
Колмыкова Галина Алексеевна

1973 Городецкий Борис Григорьевич
Любарский Михаил Семенович
Пушкарев Геннадий Анатольевич
Пыхтин Сергей Иосифович
Сентякова Татьяна Николаевна

1974 Алисова Светлана Михайловна
Бауэр Иван Васильевич
Демиденко Геннадий Фёдорович
Яхонтов Давыд Александрович
Михайловский Михаил Витальевич

1975 Евстропов Александр Николаевич
Нагорная Ирина Николаевна
Сафонов Виталий Алексеевич

1976 Горбатых Юрий Николаевич
Демиденко Надежда Яковлевна
Кривошапкин Алексей Леонидович
Рот Геннадий Захарович

1977 Волкова Ирина Ивановна
Канунникова Людмила Владимировна
Корабельщиков Георгий Дмитриевич
Тов Никита Львович

1978 Бондарь Ирина Аркадьевна
Кожевникова Елена Георгиевна
Кравченко Ольга Васильевна
Краснов Владимир Александрович
Поздняков Иван Михайлович
Ярохно Владимир Иванович

1979 Бромбин Александр Иванович
Дедигурова Татьяна Николаевна
Кайгородов Алексей Алексеевич
Сидоров Сергей Васильевич

1980 Болтенко Надежда Николаевна
Куделя Любовь Михайловна
Поспелова Татьяна Ивановна
Сазонова Ольга Владимировна
Федоровский Владислав Витальевич
Шпагина Любовь Анатольевна

1981 Кульчавеня Екатерина Валерьевна
Летягин Андрей Юрьевич
Помогайбо Виктор Владимирович
Рерих Виктор Викторович
Садовой Михаил Анатольевич

1982 Артюхов Иван Павлович (КрасГМИ)
Верзилин Сергей Владимирович
Воевода Михаил Иванович
Маркин Виктор Фёдорович
Нечаева Елена Аркадьевна
Паутов Игорь Юрьевич

1983 Большакова Ирина Анатольевна
Брега Ирина Николаевна
Валов Николай Николаевич
Караськов Александр Михайлович
Кондюрина Елена Геннадьевна
Новиков Александр Иванович
Осипенко Марина Федоровна
Смагин Александр Анатольевич
Чебакова Тамара Ивановна

1984 Айзикович Борис Исаевич
Грамзин Алексей Владимирович
Белоусова Тамара Владимировна
Воробьёв Игорь Викторович
Дробинская Алла Николаевна
Лиханов Андрей Владимирович
Маринкин Игорь Олегович
Никулич Владимир Николаевич
Романчин Сергей Викторович
Скляр Константин Евгеньевич
Черемискин Юрий Владимирович
Шуев Владимир Алексеевич
Юданов Анатолий Васильевич

1985 Богачанов Артур Николаевич
Босхомжиева Ольга Степановна
Дорофеев Сергей Борисович
Клевасов Алексей Иванович
Кулешов Виталий Михайлович
Липовой Андрей Владимирович
Макашева Валентина Анатольевна
Овчинников Анатолий Александрович
Филина Елена Ивановна

1986 Вицын Александр Евгеньевич
Астраков Сергей Викторович
Григоревская Наталья Юрьевна
Колыбелкин Михаил Васильевич
Обухов Александр Васильевич
Стрельцова Елена Ивановна

1987 Барбарич Владимир Борисович
Войцицкий Владимир Евгеньевич
Кафанова Марина Юрьевна
Краюшкин Сергей Александрович
Кулешова Ольга Николаевна
Парамонов Андрей Викторович
Шевела Андрей Иванович

1988 Алешко Оксана Валерьевна
Коткина Марина Николаевна
Пекарев Олег Григорьевич
Черных Валерий Вячеславович

1989 Васильев Евгений Игоревич
Зенин Сергей Анатольевич
Иванинский Олег Иванович
Новиков Михаил Валерьевич
Пикалов Илья Викторович
Подёргин Алексей Вениаминович
Шмидт Юрий Иванович

1990 Индинок Дмитрий Иванович

1991 Бравве Юрий Иосифович
Феофилов Игорь Викторович

1992 Анохина Татьяна Юрьевна
Балабанов Игорь Александрович
Саматов Игорь Юрьевич

1993 Максимова Юлия Владимировна
Пивень Людмила Анатольевна
Савченко Яков Евгеньевич
Шалыгин Вячеслав Владимирович

1994 Карцева Татьяна Валерьевна
Красильников Сергей Эдуардович
Кудлай Дмитрий Анатольевич

1995 Атаманов Константин Викторович
Бобров Сергей Викторович
Наумов Вячеслав Юрьевич
Работа Константин Леонидович

1996 Хальзов Константин Васильевич

1997 Герасименко Оксана Николаевна
Гринберг Ирина Геннадьевна

1998 Быков Александр Юрьевич

1999 Тархов Александр Валерьевич
Фролов Ярослав Александрович
Церпята Александр Николаевич
Цыганкова Оксана Васильевна

2000 Ломиворотов Владимир Владимирович

2001 Лысак Сергей Александрович

2002 Аксёнова Елена Анатольевна

2003 Марущак Анастасия Андреевна
Поршенников Иван Анатольевич

2007 Плюшкин Валерий Александрович

Аксенова Елена Анатольевна: «Родители-врачи стали для меня главными учителями в профессии»



Заместитель министра здравоохранения Новосибирской области, врач высшей категории по специальностям «Терапия» и «Организация здравоохранения и общественное здоровье», врач-кардиолог. Кандидат медицинских наук

1996–2002 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ (НГМА)
2002–2004 гг. – клиническая ординатура по специальности «Терапия» на кафедре госпитальной терапии и клинической фармакологии лечебного факультета НГМА
2004–2007 гг. – ассистент кафедры госпитальной терапии и клинической фармакологии лечебного факультета НГМУ, врач-терапевт кардиологического отделении Больницы скорой медицинской помощи № 2
2005 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Оценка эффективности применения пролонгированного изосорбида-5-мононитрата при стабильной стенокардии напряжения у больных старше 60 лет»
2007–2014 гг. – заместитель главного врача по медицинской работе Городской поликлиники № 18
С 2008 г. – член правления Новосибирской областной ассоциации врачей
2013–2017 гг. – исполнительный директор Новосибирской областной ассоциации врачей
2014–2017 гг. – главный врач Городской клинической поликлиники № 7
2015 г. – окончила Российскую академию народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации по специальности «Юриспруденция»
С 2017 г. – заместитель министра здравоохранения Новосибирской области

«Первым медиком в семье была моя прабабушка – Евдокия Ивановна Чигвинцева. Она закончила курсы медицинских сестер в Казани и более десяти лет колесила по Минзелинскому уезду в возке вместе с татарином-возницей. Ее вызывали на все подозрительные случаи инфекционных заболеваний, в сложных ситуациях приезжал доктор. Она участвовала в организации карантинов, дезинфекции, лечении заболевших. В детстве я не раз слушала рассказы бабушки про разные случаи – и смешные, и страшные, – которые происходили с Евдокией Ивановной. Она была для меня в какой-то степени сказочной героиней», – делится Елена Анатольевна.

Бабушка Антонина Семеновна, конечно же, с детства мечтала тоже быть врачом. С третьего курса медицинского института она ушла на фронт, в медсанбат. Доучиться так и не получилось, непростое послевоенное время внесло свои коррективы. Но часто и с удовольствием она вспоминала про студенческие годы, рассказывала про занятия в анатомке. Говорила и о тяжелых военных днях, как вытаскивала с поля боя солдат и помогала врачам в их нелегком труде.

Родители Елены Анатольевны – Людмила Леонидовна и Анатолий Николаевич Лайвины – врачебная семья. Они жили медициной, практически все домашние разговоры были про лечение сложных пациентов и организационно-хозяйственное обеспечение больницы. «Живо, с неподдельным интересом они обсуждали свою ежедневную работу. Родители стали для меня и моими главными учителями в профессии. Для папы его работа вообще была смыслом жизни. В советское время, в эпоху тотального дефицита, было непросто поддерживать сложное больничное хозяйство, которым он руководил. У него была забавная поговорка: "С деньгами все могут. Ты без денег сделай!" Многое он организовывал на чистом энтузиазме сотрудников. А мама была настоящим гением в строительстве коллектива: взаимоотношения между коллегами, принципы стимулирования, организация взаимодействия служб и людей. Именно родители зало-



жили в меня понимание, что в профессии врача, пожалуй, самым главным являются именно отношения: между врачом и пациентом, его родственниками, между коллегами, между руководителем и подчиненными».

За работой мамы Елена Анатольевна наблюдала с детства, часто бывала у нее в поликлинике. Видела, как она ведет прием пациентов, даже помогала ей заполнять журналы. Когда стала постарше, проходила практику в больнице скорой медицинской помощи, а потом и работала санитаркой в перевязочных, в отделении реанимации, и все больше влюблялась в профессию. «Мой старший брат, Дмитрий Анатольевич Лайвин, – врач анестезиолог-реаниматолог. В детстве я даже завидовала ему, что он уже учится в мединституте, работает медбратом. Естественно, выбор, кем мне быть, был понятен с малых лет. Собственно, и выбором это трудно назвать. Как-то раз один из учителей спросил нас, учеников химико-биологического класса: зачем мы собираемся в такую сложную, низкооплачиваемую профессию? Потому что для меня будет честью носить белый халат и лечить людей – был мой ответ».

– Какие воспоминания у Вас остались о студенческих годах?

– Учиться в медицинском институте мне очень нравилось. У нас была дружная группа. Хотя сейчас не всегда находим время встретиться, но мы знаем, что есть друг у друга. Конечно, бывало и сложно, не всегда удачно сдавала зачеты и экзамены. На мой взгляд, мы застали наиболее сложные годы нашего вуза – конец 90-х. Бывало, что в главном корпусе не было электричества, а в лабораторном корпусе настолько холодно, что лекции писали в перчатках. Помню, на кафедре микробиологии преподаватель просила нас подойти к окнам и, пока светит солнышко, на подоконниках в микроскоп посмотреть препараты, колонии которых выращивали преподаватели дома, в тепле.

– Что повлияло на выбор специальности?

– Мне всегда нравились интенсивные специальности – хирургия, реаниматология, но окончательный выбор я сделала все же в пользу терапии, а именно кардиологии, в которой скорость принятия решения всегда связана с клиническим мышлением. После окончания вуза я училась в клинической ординатуре и параллельно дежурила в кардиологическом отделении Больницы скорой медицинской помощи № 2. Там царила атмосфера классической клинической школы, созданной благодаря тесному взаимодействию сотрудников кафедры медуниверситета и практических врачей.

– Кого считаете своими учителями в профессии?

– Должна сказать, что мне очень везет – жизнь сводит меня с замечательными людьми, профессионалами своего дела. Для становления врача очень важен пример, образец преподавателя: дисциплина, профессионализм, само общение с пациентами – это основы медицинской этики и деонтологии. Из студенческих лет хотелось бы отдельно вспомнить и поблагодарить Анатолия Федоровича Ганина, Алефтину Николаевну Рыжичкину, Веру Петровну Дробышеву, Александра Аристарховича Дёмина, Наталью Николаевну Чапаеву.

Безусловно, большое влияние на меня оказало участие в общественной жизни профессионального сообщества, работа в Новосибирской областной ассоциации врачей. Я познакомилась с интересными людьми, получила полезный опыт по организации здравоохранения и приобрела управленческие навыки. Я благодарна талантливым врачам и организаторам здра-

воохранения за поддержку и знания, которыми они со мной делились. Это Сергей Борисович Дорофеев, Олег Иванович Иванинский, Людмила Владимировна Канунникова, Юрий Иосифович Бравве.



– Ваша семейная династия продолжается?

– Да, в 2019 году нашу альма-матер окончил родной племянник, поступил в ординатуру по оториноларингологии. Мой старший сын тоже выбрал медицину, учится на лечебном факультете НГМУ.

– Профессия в известной степени определяет нас как личность, круг наших интересов и увлечений. Расскажите, что интересно Вам?

– Я считаю, что наша профессия обязывает постоянно учиться и получать новые знания, причем не только профессиональные, но и расширять кругозор в части культуры, искусства, литературы, мира. В нашей семье любят театр, активный отдых и путешествия. Отдельное место в моей жизни занимает спорт: катаюсь на беговых и горных лыжах, играю в большой теннис. Больше года занимаюсь карате – это приносит мне не только дополнительные эмоции, но и диктует определенную философию жизни. Недавно сдала экзамен на 9-й кю (оранжевый пояс с голубой полоской в карате).

Самый сложный профессиональный и жизненный вопрос, признается Елена Анатольевна, для нее заключается в том, как совместить срочное и важное. «Важное определяет нашу жизнь, как профессиональную, так и личную, на годы вперед. Как его вовремя разглядеть, уловить, как не погрязнуть в повседневных срочных делах и делишках, найти время и все-таки заниматься важным».

Вардосанидзе Виктор Константинович: «Нас учили, что хирург-онколог должен уметь всё!»



Врач хирург-онколог высшей квалификационной категории, заместитель главного врача Городской клинической больницы № 1. Обладатель золотой медали Сибирской ярмарки «Медсиб – 2007». Лауреат премии губернатора Новосибирской области «Лучший медицинский работник – 2012». Член Российского общества хирургов

1993–1999 гг. – учёба на лечебном факультете НГМИ
1999–2000 гг. – интернатура по хирургии в Городской клинической больнице № 1
2000–2008 гг. – врач-онколог Городской клинической больницы № 1
2003 г. – повышение квалификации в Российской медицинской академии постдипломного образования, г. Москва
2004 г. – повышение квалификации в НИИ онкологии им. П.А. Герцена, г. Москва
2007 г. – повышение квалификации в Алтайском государственном медицинском университете
2008–2011 гг. – заведующий отделением гнойной хирургии Городской клинической больницы № 1
С 2011 г. – заместитель главного врача по хирургии Городской клинической больницы № 1
2012 г. – повышение квалификации в Омской государственной медицинской академии
2013 г. – учёба в Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, г. Новосибирск

Первое, в прямом смысле близкое знакомство с хирургией у Виктора Константиновича состоялось ещё в школьном возрасте, когда заведующий хирургическим отделением детской больницы на Красном проспекте Александр Абрамович Львов выполнил маленькому Вардосанидзе аппендэктомию. Как и положено ребенку из семьи врачей, аппендицит был перфоративный, с перитонитом. Тогда и были получены первые знания об устройстве хирургического отделения: что такое операционная, перевязочная, процедурный кабинет и даже клизменная.

Родители Виктора Константиновича в 1965 году перевелись из Карагандинского медицинского института в Новосибирский. После окончания вуза мама – Виктория Викторовна – стала работать неврологом в поликлинике № 1, где трудится и по сей день. Отец – Константин Викторович – был хирургом в торакальном отделении Областной больницы. У них в гостях часто бывали такие хирурги, как Евгений Михайлович Благитко, Виктор Васильевич Атаманов, Юрий Олегович Абрамов, Владимир Ильич Ладыгин, Юрий Эммануилович Наров. И, конечно, долгие вечерние разговоры с отцом сводились к тому, что ни одна профессия не даёт такого морального удовлетворения, как хирургия. Словом, окружение сформировало совершенно конкретную цель на будущее – быть врачом.

Виктор Константинович успешно поступил в Новосибирский медицинский институт после медико-биологического класса гимназии № 1. Сделал это не столько для того, чтобы порадовать родителей, сколько назло учительнице химии. Только теперь, спустя годы, он понимает, что её слова о том, что ему не дано сдать экзамены в медицинский, были сказаны лишь для мотивации. Можно сказать, что педагогический ход удался!

«Учеба в институте, конечно, вспоминается с теплом. И День первокурсника, и колхоз с черными от облепихи руками. Интереснейшие лекции, зачёты и сессии, военные сборы, присяга, вручение диплома. Со временем в памяти остаются даже не события, а люди. Твои одногруп-

пники, однокурсники, преподаватели, к которым было страшно идти отвечать билет. Так, на экзамене по хирургии я побоялся идти к Евгению Михайловичу Благитко и отвечал билет Юрию Олеговичу Абрамову. За что Евгений Михайлович очень на меня обиделся и потом спросил в негодовании: “Витька! Ты почему ко мне не пошел? Неужели ты мог подумать, что я тебя завалю?!” Я ответил: “Конечно, нет, Евгений Михайлович!” А сам подумал: хорошо, что к Абрамову пошел, вдруг что-то не ответил бы, было бы стыдно».



Яркие впечатления оставили лекции преподавателей кафедры биологии, анатомии, хирургии и судебной медицины. «В то время понять всю глубину излагаемого на лекциях материала не представлялось возможным. Это был душ из непонятных терминов, формул, транскрипций, – вспоминает Виктор Константинович. – Возьмите вчерашнего школьника, покажите ему позвонок человека, назовите все выступающие части непонятными латинскими словами и на следующем занятии спросите. Вот так вся наша группа успешно получила двойки на втором занятии по анатомии. Сейчас, конечно, на это смотришь по-другому, уже через собственный клинический опыт, и понимаешь, что ненужных лекций или предметов в НГМИ не было».

После окончания Новосибирского медицинского института Виктор Константинович прошел интернатуру по хирургии на базе Городской клинической больницы № 1. В отделении онкоурологии набирался опыта, глядя на Игоря Семеновича Кунина, в отделении неотложной хирургии учился у Олега Борисовича Мирошникова. После окончания интернатуры остался работать в 1-й городской больнице в должности врача-онколога онкологического отделения № 2. С годами овладел всеми современными методиками диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний кожи, мягких тканей, молочной и щитовидной железы, желудка, печени, толстой кишки. Ему посчастливилось учиться в Российском онкологическом центре им. Н.Н. Блохина в Москве. Бывал на утренних пятиминутках и лекциях, в операционных наблюдал за работой корифеев онкологии Юрия Ивановича Патютко, Михаила Ивановича Давыдова, Ивана Сократовича Стилиди.



«Сейчас я понимаю, что самые счастливые моменты в моей работе – это была работа с моим отцом Константином Викторовичем Вардосанидзе. Человеком всесторонне развитым, незаурядной эрудиции, с чувством юмора и, конечно, большим профессионалом. Я увидел совсем другую хирургию. Другую по объёму и красоте исполнения при великолепном знании анатомии. В те времена только оттачивались объёмные комбиниро-



ванные операции на желудке, пищеводе, печени, прямой кишке. Старались оперировать согласно международным стандартам, тянулись за японцами и москвичами. Это в условиях, когда медицина в стране финансировалась по остаточному принципу. В больнице не хватало медикаментов. Были даже составлены списки лекарств и расходных материалов, которые пациент покупал сам. Некоторые операции во втором корпусе ГКБ № 1 затягивались до 6–8 вечера. Сейчас их выполняют за 4–5 часов. И какое это было удовольствие идти с отцом после рабочего дня домой! Его не стало в 2005 году, и я очень сожалею о том, что мы о чем-то не договорили, что-то не обсудили, о чём-то я его не спросил», – делится Виктор Константинович.

Отдалённость второго корпуса от других отделений или профессиональная гордость онкологов тому виной, но хирургов других специальностей в корпус приглашали крайне редко. «Была установка: со своими проблемами справляться самим. Перитонит – оперируй, травмировал мочеточник – зашей сам, плеврит – пунктируй, комбинированная операция с маткой или мочевым пузырём не должна быть проблемой и так далее. В таких условиях и врачи профессионально росли быстрее. О какой-то узкой специализации тогда и не думали. Отделение было уникально тем, что дало развитие сразу нескольким направлениям в онкологии Новосибирска. А многие его врачи впоследствии стали заведующими отделениями или начмедами крупных стационаров. В своё время в отделении работали Сергей Васильевич Сидоров, Сергей Петрович Шевченко, Александр Михайлович Фещенко, Олег Александрович Зарубенков, Андрей Александрович Басс. Заведовал отделением Дмитрий Николаевич Егоров, к сожалению рано ушедший из жизни. Оперировать бок о бок с такими людьми, перенимать у них опыт было большой честью», – подчеркивает В. К. Вардосанидзе.

В 2008 году Виктор Константинович возглавил отделение гнойной хирургии. Опыт, приобретённый в онкологический службе, очень пригодился ему при оказании неотложной помощи пациентам с осложненным течением злокачественных заболеваний. Он овладел лечением гнойной хирургической патологии, с которой ранее не сталкивался. Под руководством Виктора Константиновича сотрудники отделения гнойной хирургии освоили достаточно широкий спектр хирургических вмешательств, ранее здесь не проводившихся, что, несомненно, подняло уровень отделения в глазах хирургической общественности больницы и города. Наладили взаимодействие с коллегами из Новосибирского областного онкологического диспансера. Через три года, в 2011 году, Виктор Константинович был назначен на должность заместителя главного врача по хирургии. Для понимания: ГКБ № 1 – самая крупная больница города, оказывающая помощь порядка 50 тысячам пациентов в год, из них 30 тысяч – больные с разнопрофильными хирургическими и онкологическими заболеваниями.

На данный момент сферой интересов доктора Вардосанидзе является хирургическое лечение колоректального рака, в том числе реконструктивные операции на толстой кишке. Он выполняет резекцию желудка, гастрэктомию, резекцию тонкой и толстой кишки, экстирпацию прямой кишки, резекцию печени, комбинированные операции. Процент осложнений при экстренных и плановых вмешательствах сохраняется на низком уровне. «С одной стороны, меня тревожит узкая специализация современных врачей. Когда за “своим” органом они не видят человека целиком. Появились врачи даже по ногтям и волосам. С другой стороны, сейчас появляется целая генерация хирургов, которые параллельно основной работе осваивают онкологию, эндо-

скопию, ультразвуковую диагностику и прочее. За них можно только порадоваться», – рассуждает доктор. В своем плотном графике он находит время для науки. Выступает с докладами на конференциях различного уровня, работает над кандидатской диссертацией.

«Моя жена Елена тоже врач, работает в отделении эндокринологии ГКБ № 1. Можно сказать, что временной круг замыкается, ведь сейчас в медицинской семье вновь растёт маленький Вардосанидзе. Совсем не обязательно, чтобы он становился врачом. Пусть будет просто хорошим человеком. Как правило, хорошие люди становятся профессионалами в любом деле».



Васильев Евгений Игоревич: «Руки просят работы: интубировать, реанимировать – словом, не позволить человеческой жизни пройти точку невозврата»



Врач анестезиолог-реаниматолог, главный специалист по оказанию плановой и экстренной консультативной помощи Министерства здравоохранения Новосибирской области, руководитель службы плановой и экстренной консультативной помощи Государственной Новосибирской областной клинической больницы. Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, лучший врач анестезиолог-реаниматолог по итогам областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2015»

1984–1990 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1990 г. – интернатура по анестезиологии-реаниматологи на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 1991 г. – врач анестезиолог-реаниматолог службы плановой и экстренной консультативной помощи Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2008 г. – руководитель службы плановой и экстренной консультативной помощи Государственной Новосибирской областной клинической больницы

«Когда окончил шестой курс, меня назначили главным врачом Обского дома-интерната для инвалидов и престарелых. Но я оттуда всеми правдами и неправдами сбежал. Мне хотелось, чтобы был виден результат врачебной работы. И в моем понимании это была анестезиология-реаниматология, когда привезли больного при смерти, а потом он встал и ушел на своих ногах. Я пришел работать в Облбольницу в апреле, проучился в интернатуре не год, как все, а три месяца. Сдал экзамены, и где-то через месяц по производственной необходимости меня пустили в одиночное плавание, в отделение реанимации гнойной хирургии. Наставники у меня, конечно, были, но работали они в другом, “чистом” отделении. Я тогда у всех всё спрашивал. Меня учили все: и врачи отделения реанимации, и хирурги, и терапевты, палатные и реанимационные медсестры, – рассказывает Евгений Игоревич. – Я и сейчас придерживаюсь принципа “сомневаешься – лучше посоветуйся”. Вот пошел на амбиции, решил, что самый умный, и не дай Бог ошибся! Потом вернуть невозможно. Поэтому лучше лишний раз кого-то привлечь, проконсультироваться».

Сегодня Евгений Игоревич руководит отделением плановой и экстренной консультативной помощи Государственной Новосибирской областной клинической больницы (многие по старинке называют его санитарной авиацией), которое призвано помогать врачам центральных районных больниц справляться с особо сложными клиническими случаями. Служба работает круглосуточно, врачи всегда наготове. Для них сутки – это порядка 60 консультаций по телефону и шесть-семь выездов «на место». Главврач его поначалу ругал: «Нечего заведующему отделением мотаться по районам с бригадой!» А потом понял, что все зря, не исправить доктора Васильева. Сам Евгений Игоревич говорит, что не может сидеть на месте, руки просят работы: интубировать, реанимировать – словом, не позволить человеческой жизни пройти точку невозврата.

«Работа такая. Без права отключения телефона. Нужно быть на связи 24 часа в сутки, за исключением отпуска. Хотя и отпуск не гарантирует того, что не будет звонков. Знакомые считают, что так жить вообще невозможно – постоянно с телефоном. Сложно общаться, потому что мне постоянно кто-то звонит. Друзья смотрят на меня и говорят: “Зачем ты вообще приехал?”

Позвонили – значит, помощь нужна, и ты не думаешь, удобное для тебя время или нет. Берешь трубку и разговариваешь. У нас на контроле одновременно около сотни тяжелых пациентов».

– Как Вы решились взять на себя такую ответственность – руководить службой санавиации?

– Когда мне предложили руководить санавиацией, я вообще в шоке был. Я никогда не был администратором. Вчера ещё мы с коллегами были равны, за одним столом сидели, а на следующий день мне вдруг нужно давать какие-то задания, распоряжаться. Но в конечном итоге все друг друга поняли. Коллектив санавиации очень сплочен. Редко встречаются такие дружные коллективы. У нас есть штатные сотрудники и есть совместители. В штате — анестезиологи-реаниматологи, хирурги, нейрохирурги, акушеры-гинекологи, педиатры, эндоскописты, кардиологи. И есть совместители – травматологи и сосудистые хирурги. Также есть территориально удаленная часть отделения, расположенная в Куйбышеве. Там работают специалисты, которые одновременно являются сотрудниками и нашего отделения, и Куйбышевской ЦРБ. Они обслуживают северо-западные районы области.

– В каких случаях к работе районных врачей подключаются специалисты санавиации?

– Это всегда тяжелые больные, многие в критическом состоянии, с серьезными травмами. Дети с любыми патологиями, лежащие в реанимации. Маловесные дети, беременные женщины с угрожающими жизни осложнениями. Коллеги звонят нам, консультируются, присылают результаты УЗИ, МРТ- и КТ-снимки, мы собираем консилиум и определяемся с дальнейшими действиями. Если есть необходимость, выезжаем. Часть пациентов лечим «на месте», часть забираем в Областную больницу. Бывают очень тяжелые больные, и стоит вопрос: переводить – не переводить. Самое главное, чтобы больному по пути следования не стало хуже. Транспортабельность определяет врач-реаниматолог, взвешиваются все риски. Основным мерилом становится то, сможем ли мы у себя в Областной больнице дать пациенту больше, чем он может получить в ЦРБ. Если да, то переводим. А если в районной больнице есть все необходимое оборудование, то мы оставляем его на месте и участвуем в процессе лечения дистанционно, консультируя и периодически туда выезжая.

– А если перевести это в цифры?

– В год – более 20 тысяч консультаций, примерно две с половиной тысячи выездов в районы. Около 10 тысяч пациентов на контроле, порядка двух сотен операций «на месте» и чуть больше двух тысяч эвакуаций.

– Какого главного принципа придерживаетесь в своей работе?

– Врач должен любить людей. Нельзя относиться к ним просто как к объекту своей работы. И никогда нельзя на больном крест ставить. Бороться до последнего, даже когда все врачи понимают, что по всем показаниям исход будет плохой. Пример был: года три назад в аварии на Ордынской трассе пострадала трехлетняя девочка. Переломано было все: череп, ребра, таз, руки, ноги… Привезли в Ордынскую ЦРБ. Местные врачи упирались до последнего, мы приезжали практически каждый день. В итоге выжила! А вообще, конечно, человеческий организм – загадка…



– Когда не удается спасти, как восстанавливаетесь?

– А когда восстанавливаться? Некогда, новые вызовы. Тяжело это, конечно, особенно когда дети. Пережи-



ваю... Всегда переживаешь за больного, особенно если всё идёт не так, как надо. Чёрствых анестезиологов-реаниматологов не бывает.

– Хотели бы, чтобы Ваши дети пошли в медицину?

– Дочь сказала, что в медицину точно не пойдет: «Чтобы, папа, как ты, дома не жить? Не готова». Моя семья давно привыкла. Вечером все спать ложились, а утром папы уже нет – среди ночи встал и уехал. Вопросов уже не задают.

– Совсем недавно Вам присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации». Приятно, что оценили Ваш, без преувеличения, весомый вклад в здравоохранение региона?

– Не ожидал. Еду утром на работу и думаю, с чем все поздравляют? Вроде День анестезиолога уже прошёл. Подумал: поди, друзья решили подшутить надо мной – нашли какой-нибудь День вертолётчика в настенном календаре. Захожу на работу, а коллеги поздравляют с такой наградой. Теперь приходится соответствовать.

Сложно поверить, что Евгений Игоревич, почти тридцать лет проработавший врачом санавиации, не любит летать! «Не могу сказать, что панически боюсь, но чувство дискомфорта всегда присутствует. Я люблю ездить по земле», – признается доктор Васильев.

Васильева Галина Евгеньевна:
«Я не боюсь ни перемен, ни жизненных трудностей – этому меня научил Новосибирский мединститут»



Заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области, ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ

1990–1997 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ, работа медсестрой-анестезистом отделения анестезиологии и реанимации Городской клинической больницы № 1
1997–1998 гг. – интернатура по анестезиологии в Городской клинической больнице № 1
1998–2003 гг. – врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии Городской клинической больницы № 1
2002 г. – окончание Томского экономико-юридического института
2003 г. – юрисконсульт по административно-хозяйственной части Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН
2003–2005 гг. – ведущий, а затем главный специалист юридического отдела Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области
2005–2011 гг. – начальник отдела медицинской экспертизы и защиты прав потребителей медицинских услуг Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области
С 2008 г. – ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ НГМУ
2011–2016 гг. – начальник управления организации и контроля системы обязательного медицинского страхования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области
С 2016 г. – заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области

От иняза НГУ к лечебному факультету НГМУ

Я из академической семьи, детство прошло в Академгородке. Папа – Евгений Григорьевич Зауличный – профессор, доктор наук, окончил Московский инженерный институт. В начале 1960-х годов его как талантливого выпускника направили по распределению в новосибирский Академгородок, который в то время начинал развиваться. Мама – Людмила Евгеньевна – врач, стояла у истоков анестезиологии и реаниматологии в Новосибирске и всю дальнейшую жизнь посвятила этой профессии.

Я училась в английской спецшколе и планировала поступать в НГУ на иняз. Это было мое твердое, осознанное решение, и альтернатив на тот момент для меня не было. Но жизнь внесла свои коррективы. В 14 лет мы с мамой переехали в город, с идеей углубленного изучения английского языка пришлось расстаться. Но неожиданно возникла новая цель – пойти по стопам мамы. Когда я приходила к ней на работу, то видела красивую женщину в ярком бирюзовом колпачке, собранную, подтянутую, ответственную, пользующуюся уважением со стороны коллег за свой профессионализм в сфере анестезиологии-реаниматологии. Конечно же, все эти факторы сыграли свою роль и повлияли на мой выбор.

Экзамены в Новосибирский медицинский институт я сдала легко. В первый же месяц весь поток первокурсников отправили в колхоз Дорогино на сбор облепихи и ранеток. К сожа-



лению, такой традиции сегодня уже не существует, а жаль, ведь за время работы в колхозе мы знакомились, обретали друзей, получали новый опыт общения, закалялись в бытовых трудностях. А что может быть лучше после трудового дня собраться всем вместе у костра и петь песни под гитару?! Наверное, именно там, вдали от родителей, мы впервые осознали себя по-настоящему самостоятельными.

Адаптация к новым условиям обучения в вузе – процесс непростой. Спасибо тем педагогам, которые помогают освоиться вчерашним школьникам в новой жизни, перестроиться под новые, уже взрослые реалии и требования. В вузе мы взрослеем, познаем себя и окружающий нас мир. К тому же медицинский вуз дает такое базовое образование, которое позволяет в корне поменять свой взгляд на многое в жизни. Институт воспитал во мне чувство сострадания к людям, более внимательное к ним отношение. Для меня стало невозможным пройти мимо чужой беды.

Первое серьезное впечатление от обучения на меня произвела дисциплина «Нормальная анатомия человека». Хотя мне, не отличающейся в юности усидчивостью, предмет давался не совсем просто, учитывая огромный объем информации, который необходимо было заучивать. И, конечно же, особенно теплые воспоминания у меня связаны с человеком, который преподавал эту дисциплину – нашим замдекана по 1–2-му курсам лечебного факультета – Тамарой Александровной Литвиновой. Меня в ней подкупало редкое сочетание преподавательской строгости и жесткости с человеческим, зачастую трогательным, отношением к нам и, главное, пониманием нас, вчерашних школьников. Это преподаватель, которого я искренне полюбила и по-настоящему считаю своим наставником, который многому меня научил и как педагог, и как человек.

Учеба в вузе ассоциируется у меня со светлыми воспоминаниями. Помимо знаний институт дал нам новых друзей, мы учились общаться по-взрослому, принимать людей со всеми их достоинствами и недостатками, пытаясь находить компромиссы. Многие из тех, с кем я училась, стали талантливыми врачами и организаторами здравоохранения. К примеру, профессор, доктор наук, главный врач Госпиталя ветеранов войн № 3 Оксана Николаевна Герасименко или известный сердечно-сосудистый хирург, заведующий отделением сосудистой хирургии Новосибирской областной больницы Игорь Николаевич Ким. Все мы ответственно подходили к учебе, осваивая профессию. Хотя, бывало, что и прогуливали, да простят нам преподаватели нашу юношескую бесшабашность… Но как бы то ни было, учеба всегда была у нас в приоритете.

Погружение в специальность

При поступлении в вуз я хорошо осознавала, куда и зачем иду, а потому никакие сомнения по поводу специализации за годы моей учебы меня не посещали – я хотела стать анестезиологом-реаниматологом, как мама. На четвертом курсе я начала работать сестрой-анестезисткой в Городской клинической больнице № 1. Этот этап в освоении профессии считаю для себя наиболее значимым. Помню, как мои взрослые коллеги удивлялись тому, что я в каникулярное летнее время выходила работать в дневные смены и принимала участие в плановых операциях. Параллельно анестезиологи обучали меня практическим навыкам – эпидуральной анестезии, катетеризации подключичной вены…



Практическая деятельность уже в период обучения, начиная с медсестры, целеустремленное продвижение в профессию приносили свои плоды. Именно освоение специальности на практике мне очень помогло при первом самостоятельном опыте проведения эпидуральной анестезии на шестом курсе, который прошел удачно, на мой взгляд, исключительно благодаря предварительной подготовке.

Раннее вхождение в специальность позволило на практике освоить теоретические знания, которые нам преподавали в вузе. К тому же на шестом курсе на потоке были экспериментально сформированы группы по углубленному обучению выбранной специальности. Весь год я занималась изучением анестезиологии и реаниматологии в Областной клинической больнице. С благодарностью вспоминаю своих дорогих наставников – Ларису Анатольевну Соловьеву и Алису Константиновну Ровину. Это был не только интересный, но и важный период жизни для моего профессионального и личностного роста.

Интернатуру я проходила там же, где начинала работать медсестрой – в отделении анестезиологии общего профиля 1-й горбольницы. Спустя годы могу с уверенностью сказать, что работа в больнице, принимающей экстренных пациентов, позволяет набраться колоссального опыта, который вряд ли где-то еще можно получить. Я убеждена, что после окончания медицинского вуза нужно работать именно там, где есть возможность получить максимальный опыт, где оказывается достаточно интенсивная медицинская помощь по разным профилям при угрожающих жизни состояниях. Тем более это касается тех, кто выбрал столь экстремальную профессию анестезиолога.

Период прохождения интернатуры оказался для меня значимым не только в профессиональном плане, но и личном. В отделении реанимации я познакомилась со своим будущим мужем – Сергеем Владимировичем Васильевым, который до приезда в Новосибирск работал заместителем директора Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей. Отношения завязались на профессиональной почве, а в результате привели к созданию семьи. Сегодня Сергей Владимирович – профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии им. профессора И.П. Верещагина факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ.

Еще одним важным этапом профессионального взросления стал период работы в роддоме ГКБ № 1. В 1998 году в нем формировалось отделение анестезиологии и реанимации, возглавила которое Алла Николаевна Дробинская. Это человек, к которому я до сих пор отношусь с большой теплотой и уважением. Для меня она является примером и образцом неравнодушия во всем – и в профессии, и в организации работы. Ее отличало стремление улучшить организацию деятельности отделения, привнести что-то новое, внедрить положительный опыт. Многому я у нее научилась в те годы, и потому могу с полной уверенностью называть ее своим наставником в профессии.

Неразрешимых проблем не бывает

Врачебная деятельность воспитывает логическое клиническое мышление, хотя у многих молодых медиков, начинающих самостоятельный путь после окончания вуза, и возникает ощущение того, что они ничего не знают. Это не неуверенность в себе, а здравая оценка своих сил, понимание, что нужно еще очень многое узнать, чтобы называться профессионалом. Мы все проходили этот этап. В своей самостоятельной работе я очень быстро столкнулась с экс-



тремальностью своей профессии. Навсегда запомнила пациентку на моем ночном дежурстве, у которой через несколько часов после кесарева сечения случилось массивное кровотечение, и ей была проведена повторная операция. Ощущение того, что никто не придет тебе на помощь в той ситуации, непередаваемо. Представьте: ночь, массивная кровопотеря, ты один на один с пациенткой, мысли только о том, чтобы у тебя все получилось и пациентка не умерла на столе. Те ощущения я помню до сих пор. Наверно, именно в такие моменты происходит этап взросления, когда ты понимаешь, что вся ответственность за чужую жизнь лежит на тебе.

Вообще, погружение в эту специальность сформировало во мне определенные качества: гуманное и уважительное отношение к людям и сострадание их боли, а еще – ответственное отношение к своему делу. Помимо этого, благодаря моей профессии, я точно знаю, что нет таких проблем, которые нельзя решить. Это мое жизненное кредо на протяжении многих лет, что очень помогает формировать определенное отношение ко всему происходящему в жизни. Незаурядные экстремальные ситуации, в которые я попадала и выходила из них победителем, научили меня бесстрашию и воспитали мой характер. Сегодня у меня нет страха перед неизвестностью. Я не боюсь ни перемен, ни жизненных трудностей, потому что понимаю, что есть ситуации быстро разрешимые и те, которые всего-навсего требуют времени. И этому меня тоже научил вуз. А еще он воспитал во мне пожизненную потребность в учебе. Я – максималист и никогда не останавливаюсь на достигнутом. Работать по специальности мне нравилось, но захотелось расширить свои знания. Решающими оказались ситуации, когда мне не хватало компетенции для урегулирования вопросов с жалобами пациентов. Этим и был обусловлен мой следующий шаг – получение высшего юридического образования. Юриспруденция – это своего рода состязание, ведь победа зависит от того, как ты сможешь доказать свою позицию. Этим-то она меня и подкупила.

Главная задача – прийти к консенсусу

В Территориальном фонде обязательного медицинского страхования я прошла путь от ведущего специалиста юридического отдела до заместителя директора. И сегодня я могу с уверенностью сказать, что в работе на стыке двух специальностей я нахожу особое удовлетворение.

Основное направление моей деятельности – обеспечение и защита прав граждан. Но это не значит, что я защищаю пациентов и веду антиврачебную политику при выявлении нарушений с их стороны. Моя задача – привести ситуацию к консенсусу. С 2008 г. я работаю на кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ и читаю лекции руководителям здравоохранения, определяющим работу в медицинских организациях, и обучаю их тому, как не нарушать права пациентов. Моя цель – нести информацию в медицинские организации.

А общение с медицинским сообществом не прекращается благодаря моему членству в Новосибирской областной ассоциации врачей, на заседаниях правления которой мы решаем немало вопросов, связанных с системой обязательного медицинского страхования. Ярким ежегодным событием является и конкурс «Врач года», организатором которого является ассоциация

и на котором Территориальный фонд ОМС традиционно вручает свой приз зрительских симпатий.



Семья

Профессия врача, безусловно, наложила отпечаток на мой образ жизни, круг интересов и общения. Вся моя семья поддерживает здоровый образ жизни. Мы любим все то, что связано с физической активностью: туризм, горные лыжи, яхтинг. В путешествиях для меня важен не только пляжный отдых, но и культурная составляющая: музеи, выставки и местные достопримечательности. Ведь что может быть удивительнее процесса познания окружающего нас мира?!

Что касается продолжения династии, то надеюсь, что третьим поколением врачей по женской линии в нашей семье станет моя дочь Дарья, которая учится в НГМУ на педиатрическом факультете. У нас эта специальность возникла впервые, учитывая, что моя мама, муж и я – анестезиологи-реаниматологи, а мама моего мужа – врач-рентгенолог. До поступления в вуз Дарья училась в химико-биологическом классе и одновременно занималась научно-исследовательской работой в НИИ систематики и экологии животных СО РАН, занимала призовые командные места в российских конкурсах юных биологов – словом, выбор в пользу медицины у нее был вполне осознанный. Пока она только в начале своего профессионального пути, но то, что при определенном отношении к делу достичь можно многого, ей уже хорошо известно, в том числе и на моем примере.

Васина Зинаида Васильевна: «Новосибирский медицинский институт помог реализовать мою мечту детства»



Врач-хирург высшей квалификационной категории, врач ультразвуковой диагностики, заведующий хирургическим отделением Баганской центральной районной больницы. Победитель Всероссийского конкурса «Женщина – директор года». Лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2019». Отличник здравоохранения

1977–1983 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1983–1984 гг. – интернатура по хирургии на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 1984 г. – врач-хирург хирургического отделения Баганской ЦРБ
1995–2003 гг. – заведующий хирургическим отделением Баганской ЦРБ
2003–2013 гг. – главный врач Баганской ЦРБ
С 2013 г. – заведующий хирургическим отделением Баганской ЦРБ

– Зинаида Васильевна, расскажите, как Вы пришли в хирургию, совсем не женскую специальность?

– Я выросла в маленьком селе. У нас был фельдшерско-акушерский пункт, в котором работала фельдшер. Ее уважали все односельчане. Мне очень нравилась ее работа, я тоже хотела быть медиком. В десятом классе я прочитала проникновенную книгу Федора Углова «Сердце хирурга», после чего твердо решила, что буду врачом – и только хирургом!

– Расскажите о студенческих годах.

– Учеба в институте была интенсивной и напряженной, но в то же время и интересной. Я всегда хотела глубоко вникнуть в суть изучаемого вопроса, поэтому много времени проводила за учебниками в библиотеке и на дополнительных семинарах. От курса к курсу моя симпатия к хирургии росла. Я занималась в студенческом хирургическом кружке, ходила на ночные дежурства в хирургический стационар. Особой любовью, симпатией и уважением у студентов пользовался декан первого и второго курсов лечебного факультета Анатолий Федорович Ганин. Анатолий Федорович отличался доброжелательным отношением к студентам, феноменальной памятью, знал каждого в лицо и по имени, жил их проблемами. Также с благодарностью вспоминаю куратора нашей группы на шестом курсе Евгения Афанасьевича Прудникова. Это был выдающийся врач – травматолог-ортопед, талантливый преподаватель и просто эрудированный во многих областях человек. Именно он научил нас самостоятельной работе с пациентами, привил навыки клинического мышления, был примером того, как нужно себя вести в профессиональной среде.

Когда я проходила интернатуру в хирургическом отделении Областной клинической больницы, большое влияние на меня оказал Евгений Михайлович Благитко. Долгие годы он был главным хирургом области. Для меня Евгений Михайлович – образец для подражания: требовательный, целеустремленный, с высочайшим уровнем медицинских знаний и умений, прекрасный преподаватель. От нас он требовал того же, чего и от себя: грамотной квалифицированной работы, ответственного отношения к пациентам. С Евгением Михайловичем мы поддерживаем профессиональные и дружеские отношения и сейчас.

В институте сложился круг моих настоящих друзей, мы поддерживаем связь и сейчас. Новосибирский медицинский институт помог реализовать мою мечту детства – быть врачом. Я верна своей профессии, своей специальности и больнице, тем и счастлива!

– Хирург в районной больнице должен быть универсалом, уметь оперировать все! Как Вы справляетесь с такой ответственностью?



– Тут Вы правы. Хирург на селе должен быть готов к любой ситуации. Знаете, всякое случается. До города далеко, нужно действовать на месте, полагаясь только на свои знания и умения. В 2013 году у нас был случай: в больницу доставили мужчину в крайне тяжелом состоянии с двумя колото-резаными ранами в области сердца. Необходимо было срочно оперировать. Мы с моей коллегой Галиной Михайловной Тозыяковой боролись за его жизнь в течение четырех часов. Была произведена торакотомия и ушивание миокарда на открытом сердце. Операция прошла успешно, хотя и была осложнена большой кровопотерей. Несколько раз возникала необходимость в донорской крови, которую нам оперативно доставляли из Карасукской ЦРБ. Пациент выжил.

Вообще, должна сказать, что работа хирурга в селе имеет свою специфику: она не ограничивается рамками рабочего дня. Стоять у операционного стола в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни – обычное для меня дело. Пациенты на первом плане, а семья – на втором. Работа хирурга с завершением операции не заканчивается. Курируешь больного в послеоперационном периоде, следишь, как идет процесс восстановления. На работе мысли и заботы не получается оставить, все несешь домой. Мои родные давно привыкли к этому.

– Скажите, как справляетесь с ситуациями, когда не удалось спасти пациента? Что Вам помогает оставаться собранной и работать дальше?

– К сожалению, спасти можно не всех пациентов. И когда случаются летальные исходы, я на какое-то время ухожу в себя, анализирую свою работу: что было сделано, можно ли было это сделать по-другому.

– В течение десяти лет Вы были главным врачом больницы. Скажите, что сложнее: руководить большим коллективом или принимать ответственные решения у операционного стола?



– Главным врачом я стала в 43 года, проработав до этого оперирующим хирургом 20 лет. Переходить на должность управленца врачу-практику было достаточно сложно. Приходилось ломать стереотипы мышления. Коллектив больницы на то время насчитывал 517 человек. Я должна была решать проблемы масштаба всей ЦРБ, отвечать за весь коллектив. Работа главного врача и врача-хирурга тяжела и ответственна по-своему. Принимаемые решения влияют на судьбу конкретного человека или всего коллектива, и ответственность за них несешь ты. Хирург за операционным столом



принимает решения самостоятельно, исключительно в интересах пациента. В работе с большим коллективом нередко приходится идти на компромиссы, сглаживать острые углы. Отвечать за свою работу легче, чем за работу всего коллектива.

– В 2010 году Вы стали одной из победительниц Всероссийского конкурса «Женщина – директор года». Как вы считаете, женщины хорошие руководители?

– Я считаю, что женщины-руководители – самые ответственные. Женщина-управленец рассматривает коллектив, который возглавляет, как своеобразную семью и хочет, чтобы эта семья жила хорошо, дружно и безбедно.

– Есть у Вас какие-то увлечения? Чем интересуетесь?

– В свободное время люблю ходить на лыжах, занимаюсь плаванием. Слежу за новостями в биатлоне, хоккее, фигурном катании. Но, так или иначе, мои интересы все равно определяются моей профессиональной деятельностью, как и у любого другого врача, я думаю.

– Ваша преданность работе не стала примером для Ваших детей тоже посвятить себя служению людям?

– Старший сын Вадим пошел по моим стопам, окончил лечебный факультет НГМУ, прошел интернатуру по хирургии и уже девять лет работает хирургом в одном коллективе со мной.

В 2013 году Зинаида Васильевна прошла в НГМУ переподготовку по специальности «Врач ультразвуковой диагностики». Проводит ультразвуковые исследования всем стационарным пациентам больницы, осваивает новые методики УЗ-диагностики. При этом продолжает активную хирургическую практику. Зинаида Васильевна – ветеран труда, почетный донор России, почетный житель Баганского района. За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд в 2009 году была награждена почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Винокуров Александр Викторович: «Я благодарен мединституту за друзей»



Заместитель директора по внебюджетной деятельности Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза

1984–1990 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1990–1991 гг. – ординатура по терапии в Государственной Новосибирской областной клинической больнице
1991–1998 гг. – главный врач профилактория «Антарис» (г. Барабинск)
1997–2000 гг. – обучение в Сибирской академии государственной службы, менеджер по специальности «Государственное и муниципальное управление»
1998–2003 гг. – заместитель главного врача по страховой медицине Городской поликлиники № 1
2001 г. – специализация по направлению «Общественное здоровье и здравоохранение» в Красноярской государственной медицинской академии
2003–2007 гг. – генеральный директор санатория «Сосновка»
2007–2009 гг. – генеральный директор туристической компании «Леман»
С 2009 г. – заместитель директора по внебюджетной деятельности Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза
2010–2013 гг. – целевая заочная аспирантура по специальности «Фтизиатрия» в Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования
2011 г. – специализация по направлению «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в Новосибирском государственном медицинском университете

Нередко в медицину приходят те, кто в детстве был частым гостем в больнице или как ребенок врача, или как пациент. Александр Викторович относится ко второй категории. Он родился с патологией, которая впервые проявила себя в семь лет, а точный диагноз установили только спустя три года после первого приступа. Врожденная стриктура левого мочеточника привела к тому, что почка практически отказала. Оперировали его в Областной больнице, которая стала домом родным больше чем на полгода. Он был, что называется, сыном полка в урологическом отделении. Тогда и появилось желание быть врачом. «Из нашего класса многие поступили в НГМИ на лечебный и педиатрический факультеты, стали хирургами, анестезиологами, урологами. Я даже девочку, с которой дружил, уговорил тоже поступать в медицинский. Она стала хорошими акушером-гинекологом, сегодня заведует отделением в больнице в Куйбышеве», – рассказывает Александр Викторович.

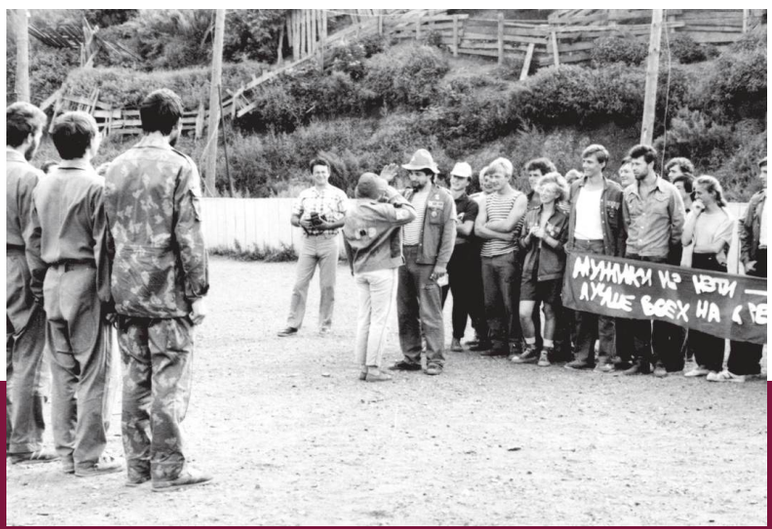
Мединститут покорился ему не сразу. Не добрав баллов на вступительных экзаменах, он не вернулся домой в Куйбышев, а устроился санитаром в урологическое отделение горбольницы. Вскоре и тут прижился как родной, медсестры и врачи частенько его подкармливали. Когда на следующий год благополучно поступил в НГМИ, санитарить не бросил – хотелось сохранять независимость от родителей. Был активным донором крови и на дежурствах часто ходил на прямые переливания.

«Больше всего, конечно, запомнились занятия по анатомии. Блестящие, интереснейшие лекции нам читал Юрий Иванович Бородин. Учиться у такого человека – большая удача. А практические занятия вел Александр Илларионович Черданцев. Он показывал любую кость или мышцу, и если ты за секунду не сообразил и не ответил, он ставил кол. Так, за четыре часа практикума он мог обеспечить единицами всех до одного в группе. А потом все дружно ходили на отработки, и далеко не с первого раза удавалось исправить оценку. Единственный раз я остался



без неуда, когда на втором курсе у меня родился сын. Мы немного отпраздновали, а на следующий день четыре часа анатомии! Одногруппники рассказали про мою уважительную причину и попросили не ставить кол. Александр Илларионович меня поздравил и не стал спрашивать. Топочка и фармакология, конечно, тоже помнятся до сих пор. Как нас строили на этих кафедрах и как мы боялись идти на экзамены!»

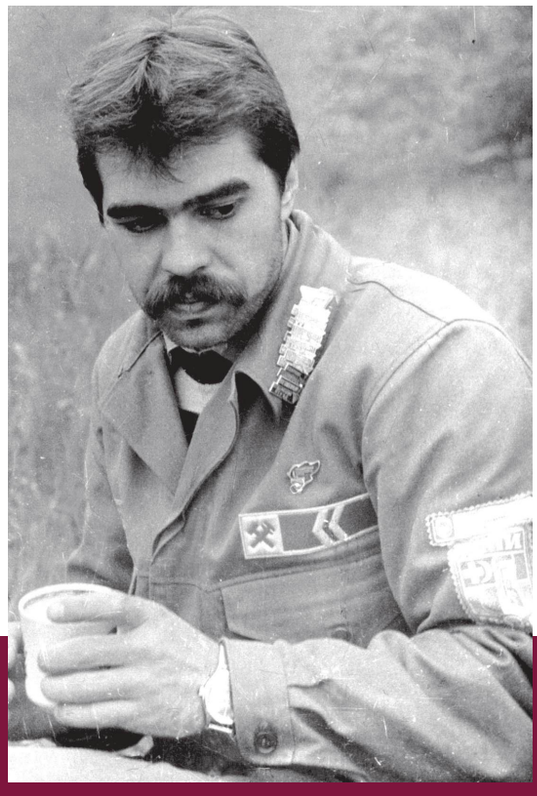
Гораздо больше воспоминаний у Александра Викторовича связано с общественной жизнью в институте. Он был старостой девятого общежития, председателем студенческого профкома, но совершенно особняком в памяти выезды со стройотрядами на Курилы. Оно и понятно, память сохраняет самые яркие моменты. «Начинали с постройки коровников под Искитимом: месили глину, замазывали ею щели. А когда стали постарше, выезжали на остров Шикотан, где шла заготовка рыбы, с Игорем Феофиловым, Игорем Маринкиным, Андреем Парамоновым, Александром Вельшем, Дмитрием Шахматовым, Сергеем Дорофеевым. Я как заведующий производством курировал все заводы, ходил на дегустации к директорам. Мы все отправляли оттуда посылки с консервами, потому что здесь, в Сибири, фактически ничего не было, на полках в магазинах стояли только банки с маринованными огурцами и патиссонами да дряблая картошка и морковка лежали. А в магазине “Белая лошадь”, где по талонам отпускали масло, колбасу и прочие гастрономические прелести, нам ничего не доставалось. Мы попросту не успевали, потому что допоздна сидели в анатомке. Когда мы чуть повзрослели, собирали талоны в кучу и сдавали продавщице, она треть забирала себе, а остальные отоваривала, иногда отпускала даже полукопченую колбасу. Работа в стройотрядах позволяла нам хорошо заработать и потом спокойно перезимовать до следующего летнего выезда. Мы ездили на Курильские острова несколько лет подряд, поэтому уже были знакомы и с директорами заводов, и с местными жителями, даже замещали местных врачей на период отпусков. Игорь Маринкин тогда уже был ординатором, оперировал и роды принимал, Андрей Парамонов лечил и вставлял зубы, жена у него терапевт – лечила, Сергей Дорофеев тоже вел терапевтический прием. В выходные выводили стройотряды в разные бухты, ездили на другие острова – Итуруп, Кунашир. Там же я познакомился с директором местного заповедника. Интересное время было! Помню, как-то было цунами, мы две недели не могли уехать с Шикотана, в итоге ушли с пограничниками на подводной лодке до Сахалина, откуда уже смогли вернуться в Новосибирск».



– Как так вышло, что Вас, вчерашнего студента, назначили сразу главным врачом профилактория?

– Да, мне было 25 лет тогда. Я даже не успел доучиться три месяца в ординатуре по терапии. Меня как

активиста и организатора порекомендовал Анатолий Федорович Ганин главе Барабинского района, который приехал в мединститут и рассказывал, что начал строить профилакторий для местной швейной фабрики. Он предложил мне трехкомнатную квартиру, и вместе с супругой акушером-гинекологом мы поехали. Не все давалось легко, конечно. Раньше внеплановые проекты реализовать было чрезвычайно сложно, заявки на оборудование нужно было подавать за несколько лет вперед. Когда мы запускали в профилактории металлокерамическое зубопротезирование, которым еще никто в районе не занимался, я поехал на завод в Волгоград выбивать оборудование. У нас фабрика шила красивые плащи из дорогой польской ткани, так вот я нагрузил в чемодан этих плащей в качестве, так сказать, благодарности. Просидел в приемной начальника завода больше недели. В итоге он меня вызвал, пригласил в кабинет главного инженера и начальника по снабжению и сказал: «Отгрузите ему один такой и один такой станок, и чтобы глаза мои его здесь больше не видели!» Я говорю: «Нет, два таких и два таких, иначе еще буду сидеть в приемной». По-другому не получалось, к сожалению. Но зато мы все оборудовали и запустили в работу.



– Через девять лет Вы вернулись обратно в Новосибирск. Тогда же получили второе высшее образование в сфере управления. И вся ваша дальнейшая карьера складывалась именно в этом направлении, Вы всегда были менеджером, организатором.

– Да, у меня по жизни так складывается, что я все время занимаюсь зарабатыванием денег. Переехал в Новосибирск, пять лет был заместителем главного врача в первой поликлинике, руководил страховой деятельностью и отделением платных услуг. Работали опять же той командой, которая сложилась еще в институте: главврач – Сергей Борисович Дорофеев, зам по лечебной работе – Игорь Викторович Воробьев, на приеме – Андрей Иванович Шевела, Игорь Олегович Маринкин, Михаил Николаевич Мельников. Мы тогда очень хорошо зарабатывали, больше даже, чем Областная больница. Была возможность прибавить зарплату врачам, выделять деньги на текущий ремонт, мебель и оборудование.



В 2003 году мне предложили возглавить санаторий «Сосновка», который на тот момент клиника им. Мешалкина купила у завода химконцентратов. Дела в санатории шли неважно, все угасало. Я начал ездить в соседние регионы, договариваться, заключать договоры с предприятиями. Нужны были деньги на ремонт. В подвале главного корпуса санатория я отливал тротуарную плитку, всего около 70 видов, специально для этого покупал разные польские формы. Все пешеходные зоны «Сосновки» выложены



этой плиткой, ограждение тоже мы изготавливали сами. Помещения санатория были переоборудованы в современные конференц-залы. Здесь пригодился опыт работы с театрами в первой поликлинике, знакомые помогли с оформлением и акустикой. Я переманил к себе очень хорошего повара, который стал директором по питанию. Мы вложили большие деньги в немецкое пищевое оборудование, стали выпекать хлеб, готовить торты и пирожные, продавать это. Благодаря тому, что «Сосновка» качественно обновилась, на ее базе проводилось очень много крупных съездов, конференций и других событий. На одном из таких мероприятий мы познакомились с Владимиром Александровичем Красновым, директором НИИ туберкулеза. Он предложил мне возглавить внебюджетный сектор института, и вот уже более десяти лет я работаю там. Когда я пришел, строился новый лабораторный корпус, который сегодня проводит все виды анализов, имеет больше сорока контрагентов по городу и области. Потом появилась идея открыть консультативно-диагностический центр. Создавали его с самого начала, начиная с проектирования и лицензирования. Сегодня успешно работает.

– Если благодарить институт, то за что бы Вы сказали спасибо?

– За друзей, с которыми мы дружим до сих пор. Для общежитских институт – это совершенно другая история, нежели для городских, которые жили дома. У нас была насыщенная, бурлящая жизнь в большой, дружной компании. Где еще можно было прийти в гости часов в 12 ночи и выпить чаю? А по воскресеньям с утра я вставал и шел готовить баню, которую мы своими руками строили на территории спорткомплекса. С нами жили ребята, многие из которых потом стали главными врачами, многие ушли в силовые структуры. Но мы все до сих пор поддерживаем связь.

Вицын Александр Евгеньевич: «Внутренний императив должен быть…»



Хирург-онколог высшей квалификационной категории, заведующий онкоторакальным отделением № 5 Городской клинической больницы № 1. Кандидат медицинских наук, победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2015», один из лучших хирургов-онкологов по итогам Всероссийского конкурса «Лучший врач России – 2016»

1980–1986 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1986–1987 гг. – интернатура по хирургии в Городской клинической больнице № 2
1987–1988 гг. – хирург Городской поликлиники № 3
1988–1990 гг. – хирург Городской больницы № 4
С 1990 г. – хирург торакального отделения Городской клинической больницы № 1
1998 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Патоморфологическое и эндоскопическое исследование крупных бронхов при хроническом бронхите и раке легкого»
С 1999 г. – заведующий онкоторакальным отделением № 5 Городской клинической больницы № 1

Разговор с доктором Вицыным состоялся у него в кабинете. Сам он его называет «рубкой». На стенах портреты царской семьи перемежаются с фотографиями семьи Александра Евгеньевича. На полках множество икон, тут же диски и книги по философии, истории и хирургии. «Многое пациенты дарят», – поясняет хозяин кабинета.

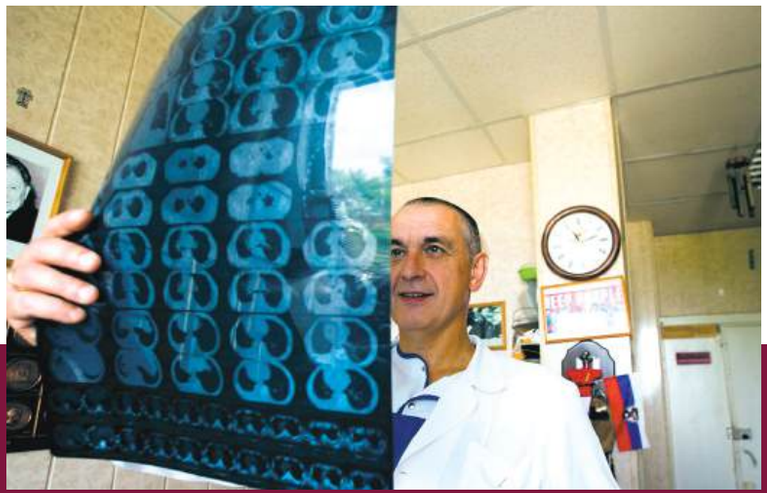
Александр Евгеньевич – хирург в четвертом поколении. Прадед Александр Борисович работал вместе с Николаем Ивановичем Пироговым, основоположником русской военно-полевой хирургии, основателем русской школы анестезии. Дед Борис Александрович – профессор, заслуженный деятель науки РСФСР. В годы Великой Отечественной войны был ведущим хирургом эвакогоспиталей, одним из первых в Сибири провел радикальную операцию на лёгких. Он лично оперировал главного хирурга Советской армии А.А. Вишневского, закрывал ему свищ во время войны. Более двадцати лет Б.А. Вицын заведовал кафедрой госпитальной хирургии лечебного факультета Новосибирского мединститута. Бабушка была терапевтом, заведовала диагностическим отделением в 1-й инфекционной больнице. Первой в Новосибирской области в 1975 году поставила диагноз «Холера». Отец тоже был врачом, но рано ушёл из жизни.

Невзирая на выдающуюся династийную историю семьи, Александр и не думал ее продолжать. Он мечтал быть военно-морским офицером. «Форма моряков нравилась», – признается доктор. Но в тринадцать лет взгляды поменялись. Сломал позвоночник, долго лежал в НИИТО, увидел, как работают врачи, и увлекся.

– В тот год конкурс в мединститут был пять человек на место. Возможно, дед в чём-то и посодействовал, но сам я тоже очень стремился стать студентом. Старался не афишировать наше родство. Если до деда что-то доходило о моих художествах, а они были, как и у всех, то я получал по полной программе два раза – в институте и дома. Так что спрос с меня точно был больше. А учился я с удовольствием, – рассказывает Александр Евгеньевич.

Когда пришло время определяться со специализацией, не раздумывая пошел в интернатуру по хирургии. Работал хирургом в поликлинике в Дзержинском районе, в 4-й горбольнице в Пашино. В 1990-м году, уже набравшись опыта, пришел в 1-ю городскую хирургом в торакальное отделение.

– Кстати, именно с горбольницы началась моя трудовая биография. Студентом четыре года работал здесь медбратом в приемном покое. Это была и школа жизни, и проверка на прочность в выборе профессии. Такую школу желательно пройти всем будущим врачам. Считаю



также, что нужно вернуть систему распределения специалистов после окончания вуза. Тебя учили, будь добр отдать долг стране. Это справедливо. Наш медуниверситет, как и раньше, также тщательно готовит будущих врачей, только вот у них самих мотивация стала другой. Незаметно нам навязали западные ценности о том, что главное – это деньги. В свое время я сам на это купился. Тоже стал считать, что главное – это как можно больше заработать. Чем только не занимался… Во время отпусков ходил судовым доктором, возил из Японии автомобили и потом торговал ими на барахолке. Потом этот морок сошел. Да и времена пошли другие. Зарплату стали платить.

– Вы согласны с выражением: «Хирургия в медицине как особые, элитные войска в армии»?

– Это заградотряд скорее. Операция – это как акт отчаяния, когда другие не могут, тогда хирурги берутся. Это последний рубеж. А вообще, в нашей профессии, как и у военных, всего должно быть в меру: агрессивности, здравого смысла, трезвой оценки ситуации.

– Кого считаете своими учителями?

– В институте – это профессор Георгий Леонидович Феофилов. Алексей Александрович Бушуев был заведующим отделением, когда я пришел работать в горбольницу, Вадим Фёдорович Коваленко и, конечно, мой дед, Борис Александрович Вицын.

– Ваши коллеги, да и сами пациенты говорят, что Вы беретесь оперировать самых тяжелых больных, часто безнадежных.

– Людей жалко. Я стараюсь всегда ставить себя на место человека, понять, что он чувствует и переживает. Свой диагноз люди встречают по-разному. Кто-то впадает в транс или даже хочет свести счеты с жизнью. Большинство же надеется на благополучный исход. Люди видят, как ты к ним относишься, и прощают, когда бываю иногда грубоват в общении… Внутренний императив же должен быть какой-то. Мы ж клятву советского врача давали. Вот что у тебя внутри, так ты и будешь работать. Надо людей любить. Вот все бы доктора были, как святитель Лука (в миру – Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий, епископ Русской Православной церкви, советский ученый, хирург, лауреат Сталинской премии), мы бы уже давно победили и рак и все остальное. Онкология сильно помолодела. Несколько лет назад первый раз увидел у 19-летней девчонки рак легкого. Никогда такого не было. В СССР если 40-летний попадал в больницу с раком, разговоров на месяц было.



– У вас внутренний императив какой?

– Мы православные. Вот этими принципами и руководствуемся. Стараемся, по крайней мере. Человек же слаб, много соблазнов: не хочется, не выспался. Но надо. Все исходит из внутренних побуждений. Если ты хочешь человеку помочь – значит, найдешь способ. Я

не говорю, что я святой какой-то. Смердят грехи перед Господом. Когда таких тяжелых пациентов берешь, такую ответственность на себя взваливаешь! Все, он на тебе уже повис. А это все за счет своего здоровья… Я и от конкурса отпихивался как мог. Потому что чем выше, тем падать больнее. Да и как определить, кто лучший? Как померить, если меры нету?



– И все же, чем для Вас стала победа в конкурсе?

– Приятно, конечно. Но радость быстро сошла, а ответственность осталась. Но волнение помню, давно меня так не трясло.

– На конкурсе вы себя представили фразой «Я – хирург. Какой восторг!»

– А разве не восторг заниматься любимым делом, за которое еще и платят? Я всю жизнь стремился заниматься хирургией. От своей работы получаю огромнейшее удовольствие.

– Вы были на Донбассе. Почему решили поехать?

– Много причин, почему поехал… Может, грехи какие спишутся. Меня попросили о помощи, и я откликнулся. Наших бьют – надо помочь. С детства так воспитанные. Взял отпуск за свой счет, был под Мариуполем три недели. Мы везли с собой медикаменты, перевязочные материалы. Не оперировали, слава Богу, в нашем батальоне не было тяжелых ранений. Я читал книги о войне, а тут, как на машине времени, переместился на многие годы назад. Там другие отношения между людьми, там убивают мирных граждан – вот самые сильные впечатления. Вообще, не дай Бог, конечно. Лучше голодать, чем так… То, что там творится, не должно произойти больше нигде. Лучше их там остановить. Мы живем в военное время, война уже идет. И хирурги должны уметь все оперировать. Советские хирурги и череп вскрыть могли, и легкое прооперировать, и в животе разбирались. А у нас этим сейчас никто не занимается. И это тревожит.

– Ваш сын тоже учится в медуниверситете. Еще не решил, кем будет?

– Говорит, в неотложку тянет его, тоже в хирургию. Уже дежурит медбратом. Посмотрим, что из него получится. Главное, чтобы человек цельный был, чтобы с генеральной линии не сворачивал: доктор – значит доктор, лечить – так лечить.

Грамзин Алексей Владимирович: «У нас были суровые и требовательные преподаватели, поэтому из нас вышел толк»



Главный детский хирург Новосибирской области, заведующий отделением детской хирургии Государственной Новосибирской областной клинической больницы, ассистент кафедры госпитальной и детской хирургии лечебного факультета НГМУ. Кандидат медицинских наук. Победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2016»

1978–1984 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1984–1985 гг. – интернатура в Городской клинической больнице № 1 г. Братска
1984–1987 гг. – детский врач-хирург Городской клинической больницы № 1 г. Братска
1987–1989 гг. – врач-хирург Слюдянской районной больницы
1989–2010 гг. – врач-хирург Детской городской клинической больницы № 1
2002 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Эндотоксикоз и его коррекция при осложненных формах аппендицита у детей»
С 2010 г. – заведующий отделением детской хирургии Государственной Новосибирской областной клинической больницы

В юности Алексей Владимирович, как и многие в те времена, планировал связать свою жизнь с военной службой, поступал в летное училище, но не прошел комиссию по состоянию здоровья. Его старший брат, на тот момент уже практикующий детский врач-хирург, сказал, что если не в небо, то тогда в медицину. И не куда-нибудь, а на педиатрический, потому что уж если посвятить себя служению людям, то пусть это будут дети. Алексей к совету прислушался и поступил в Новосибирский медицинский институт и сразу для себя решил, что будет детским хирургом. Уже на пятом курсе он провел первую операцию – удалил аппендицит.

– Со мной на курсе учились ребята-энтузиасты, так же как я влюбленные в хирургию. Мы вместе ходили на дежурства, занимались в научном студенческом обществе по хирургии. Попасть в группу хирургов было не так просто, конкурс был десять человек на место, поэтому отбирали самых лучших, – рассказывает Алексей Владимирович. – Наш курс получился, если можно так выразиться, плодовитым. Игорь Олегович Маринкин, Анатолий Васильевич Юданов, Юрий Владимирович Чикинёв, Алексей Альбертович Беспалов, Вадим Александрович Зотов – эти успешные сегодня практикующие хирурги – мои сокурсники.

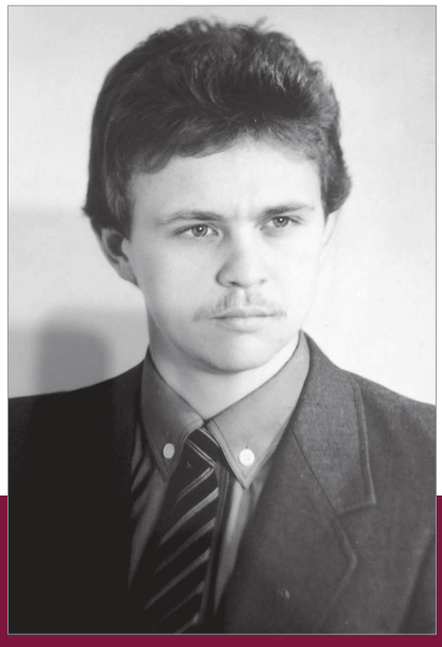
В 1984 году с дипломом врача на руках вчерашний студент Алексей Грамзин уехал по распределению в Иркутскую область. Вместе с ним поехала его невеста Лена, тогда студентка четвертого курса НГМИ. Доучивалась уже в Иркутском мединституте, стала акушером-гинекологом. Первые профессиональные шаги в хирургии Алексей Владимирович делал вместе со своим наставником, заведующим отделением хирургии в Братске Александром Андреевичем Сбитневым.

– Он был заинтересован в развитии хирургии, любил дело, которым занимался, и меня учил, советовал, подсказывал. И старший брат, конечно, тоже был для меня и примером, и учителем, – рассказывает Алексей Владимирович.

В Новосибирск семья Грамзиных вернулась через пять лет уже с двумя детьми и хорошим профессиональным опытом за плечами. Алексей Владимирович устроился в Детскую клиническую больницу № 1, где подрабатывал еще в студенчестве. Трудился там на протяжении 20 лет, а в 2010 году по приглашению Анатолия Васильевича Юданова, с которым вместе учился в мединституте, возглавил детское хирургическое отделение Облбольницы.

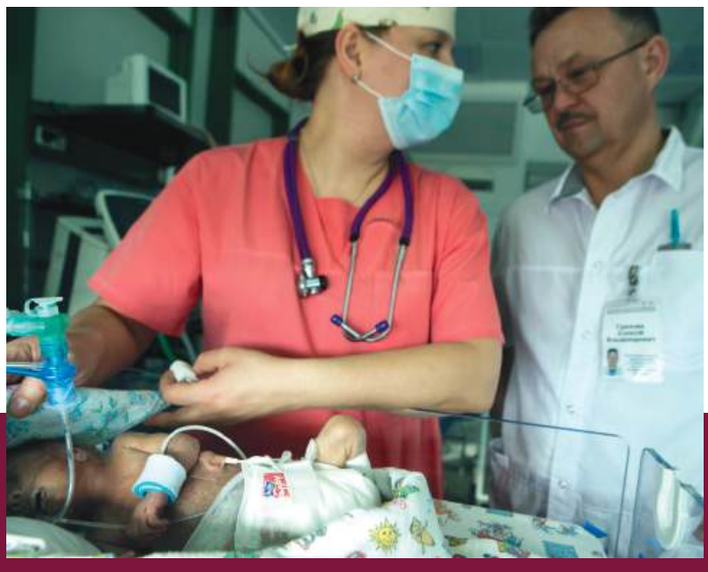
– Легко далось Вам это решение? Ответственность все-таки серьезная.

– Да, конечно, я прекрасно понимал, что будет непросто, но не согласиться не мог. Поначалу в коллективе ко мне отнеслись настороженно. Но со временем сформировалась команда единомышленников. К нам в больницу съезжаются самые тяжелые пациенты из области и соседних регионов, поэтому каждый из моих врачей наряду с тем, что владеет общими хирургическими навыками, имеет какую-то определенную специализацию. Я добиваюсь того, чтобы все умели оперировать всё, но и каждый специализировался на чем-то одном более углубленно, потому что невозможно разбираться во всем. И я вижу, что это дает результат. У нас главный врач больницы сам хирург, поэтому хирургии уделяет большое внимание. И всегда требует, чтобы мы не стояли на месте, обучались новому, обменивались опытом с коллегами, внедряли новые технологии в хирургическую практику.



И команда отделения детской хирургии во главе с Алексеем Владимировичем успешно справляется с поставленными администрацией Областной больницы задачами, статистика это подтверждает. За время его работы в отделении увеличилось число пациентов, в частности стало больше пациентов с урологической и проктологической патологиями, проводятся новые виды лапароскопических и реконструктивно-пластических операций. Совместно с неонатологами хирурги разработали методику реабилитации и выхаживания детей с врожденными пороками. А в 2013 году в ГНОКБ начали оперировать детей с экстремально низкой массой тела от 500 до 1000 граммов и со сроком гестации 24 недели. Самый маленький малыш, которого оперировал доктор Грамзин, весил всего 480 граммов.

– В детской хирургии совсем другая техника. Иногда необходимо не только задержать дыхание, но и остановить на мгновение работу собственного сердца, чтобы не мешало. А вообще, хирургия в медицине, как воздушно-десантные войска или спецназ в армии – это элита. Самая сложная и опасная работа, ошибок не прощающая. Хирург должен уметь принимать решения и нести ответственность за результат своих действий, отвечать за пациента, поэтому нас заставляли учиться как следует, держали в жестких рамках. Заведующая кафедрой детской хирургии профессор Надежда Николаевна Прутовых была очень суровым и требовательным преподавателем. Наверное, поэтому из нас вышел толк. К нынешним студентам отношение лояльнее.



– А теперь Вы и сами стали преподавателем.

– Никогда не думал, что буду преподавать. Но так хочется, чтобы студенты полюбили хирургию, много знали и умели. И если я могу в этом помочь, то не имею права этого не сделать. Меня очень волнует будущее медицины в целом и детской хирургии в частности. Из студентов тринадцати групп, которых я специально опрашивал, только трое планировали заняться хирургией. В мое студенчество было



иначе. Поэтому считаю, что имеющихся специалистов необходимо ценить, оплачивать достойно их нелегкий труд, тем более что сейчас у них есть возможность уйти в частную медицину, где и спокойнее, и денежней.

Конечно, работа хирурга не из легких. Но и без нее я не могу – хочется решать трудные задачи, лечить и спасать жизни. В семь утра я делаю обход послеоперационных пациентов реанимации, потом в отделении. К восьми часам вся информация собрана, можно работать дальше. Любая самая сложная операция, даже удачно проведенная, это еще полдела. Ты ни днем ни ночью не знаешь покоя, пока состояние пациента не стабилизируется. А значит, сон в полглаза, телефон рядышком – и готовность в любую минуту мчаться в больницу. Но когда ты видишь счастливые глаза мамочек и готовых к выписке малышей, то усталость становится не такой уж сильной. Для этого и трудимся.

– В 2016 году врачебное сообщество признало Вас врачом года. Что значит для вас эта победа?

– Я не называю это победой. Скорее, минутой славы. Я не считаю себя первым. Я равный среди лучших. Нас было десять финалистов, я видел презентации коллег, все достойны быть первыми. Я не победитель, а носитель тех идей и направлений, новых технологий, которые существуют в Областной больнице. У меня есть возможность работать с новейшим оборудованием, совершенствовать свой профессиональный уровень. Не у каждого врача есть такая возможность. Но признание коллег, безусловно, очень приятно и важно для меня. Равно как и то, что я в «золотом фонде» родного вуза, – заключает доктор Грамзин.

Гринберг Ирина Геннадьевна: «Благодаря моим учителям и наставникам я влюбилась в педиатрию»



Врач-педиатр, неонатолог, заведующий детским отделением раннего возраста и патологии новорожденных, начальник педиатрической службы Государственной Новосибирской областной клинической больницы. Победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2017»

1990–1991 гг. – обучение на подготовительном отделении (рабфак) НГМИ
1991–1997 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ – НГМА
1994–1997 гг. – работа медсестрой в детском отделении старшего возраста Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1997–1998 гг. – интернатура по педиатрии в Государственной Новосибирской областной клинической больнице
С 1998 г. – врач-педиатр, неонатолог Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2013 г. – заведующий детским отделением раннего возраста и патологии новорожденных Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2017 г. – начальник педиатрической службы Государственной Новосибирской областной клинической больницы

Поступила в медицинский, чтобы стать косметологом

Врачом становиться я не собиралась. Моя мама работала терапевтом, я видела, как это трудно: бесконечные приемы, беготня по домам, горы карточек, которые она писала дома. Потому и мама тоже не хотела, чтобы я была врачом. Мне хотелось быть косметологом или филологом. Но поскольку тогда как раз развалился Советский Союз и большинство филологов в итоге становились учителями литературы в школе, а это точно не моя профессия, выбор пал на косметолога. Документы подала на педиатрический факультет только потому, что там проходной балл был ниже. Педиатрия мне совершенно не нравилась, потому что дети – это особенный контингент, и чем младше, тем «особеннее». Зато очень любила анестезиологию, кардиологию, хирургию.

Все изменилось на четвертом курсе, когда я пришла на кафедру факультетской педиатрии. Какие там были преподаватели – Вера Николаевна Потапова, Клара Соломоновна Кедрова, Алла Васильевна Чупрова. Это было что-то захватывающее, захотелось учиться хорошо как никогда! Тогда же, на четвертом курсе, меня взяли медсестрой в детское отделение Областной больницы. Вот так постепенно пазл и сложился. Короче говоря, не я выбрала профессию, а она меня. Когда пробуешь работать с детьми, ты либо сразу уйдешь, либо раз и навсегда это полюбишь. Я полюбила! К тому времени мы побывали почти на всех клинических базах института, но работать мне захотелось именно здесь, в Областной больнице. Какая-то моя атмосфера. Хотя на первых дежурствах я не раз блудила в ее корпусах и переходах, как в фильме «Чародеи».

После окончания института в интернатуру на кафедру, которая меня влюбила в педиатрию, пришла сознательно. И тут совершенно неожиданно для себя полюбила и совсем маленьких деток. И вновь это заслуга моих учителей-наставников – заведующей ранним возрастом Елены Георгиевны Кожевниковой и заведующей патологией новорождённых Тамары Владимировны Белоусовой. Мне казалось, они знают и могут ВСЁ!

Нас тогда не держали в тепличных условиях, через месяц в интернатуре мы уже обязаны были самостоятельно дежурить по больнице. Это был страшный сон. На дежурства шла с сумками, полными книг и тетрадей, чтобы было где посмотреть. Мобильных телефонов и компью-



теров не было, спросить не у кого. Звонить заведующим или врачам домой было не принято. Помню, бегу ночью в приемный покой и молюсь! Но это была такая школа! И совместной курации больных не было, дали палату детей – лечи, институт же окончила! Раз в неделю обход с заведующей, но если что-то не сделала, спросят очень по-взрослому. Но мне все хотелось попробовать, я везде лезла, просила дать мне сделать то, что трудно и никто не любил. Походы в реанимацию и морг, на все обследования с больными, «разборы полётов» и пр. Именно тогда пришло понимание масштаба ответственности, именно тогда я полюбила своих пациентов.

Мы наших пациентов не просто любим и лечим, мы их ещё и очень уважаем, и верим в них

Наше отделение раннего возраста и патологии новорождённых – очень «тяжелое», у нас самые больные и трудные пациенты. Большинство больны с рождения, перенесли по несколько операций, неоднократно побывали в реанимации на грани жизни и смерти. Я некоторым скулящим взрослым говорю, что за всю свою взрослую жизнь им и части этих страданий не довелось пережить. Поэтому мы наших пациентов не просто любим и лечим, мы их ещё и очень уважаем, и верим в них. Им нужна вера, чтобы выжить, они чувствуют уверенные руки. Наша задача именно выходить ребёнка с долгой болезнью, а не рассуждать, перспективный он или нет. Ребенку, чтобы выздороветь, важно подрасти, окрепнуть. И порой это очень непросто. Тут нужен длительный и профессиональный уход, чем и занимаемся мы, педиатры. Хирурги оперируют, а мы потом возимся, выхаживаем, выкармливаем. Медицина не стоит на месте, сейчас прекрасно живут и растут здоровыми те дети, которые раньше и дня с момента рождения не прожили бы.

Истинная благодарность за наш труд – это когда родители приводят наших бывших пациентов спустя несколько лет, чтобы сказать спасибо и показать, какие классные, красивые карапузы выросли. Приходят сказать спасибо и родители тех детей, которых мы не смогли спасти. Они благодарят за все, что мы делали, за то, что старались по мере сил и возможностей, за то, что были вместе с ними и их ребёнком. Есть такая поговорка: У каждого врача своё кладбище. Увы, это так. Это часть работы, и научиться принимать свои ошибки не менее важно, чем радоваться своим успехам. Единственное, к чему не привыкну никогда – горе родителей. Это запредельно…



Врачевание – моя главная отдушина

На санавиации я работаю давно. В основном это дистанционные консультации, по 4-5 в день. В районы выезжаю редко, потому что уверена, на месте нужнее всего врачи прикладных специальностей: хирурги, реаниматологи, акушеры. Педиатры и неонатологи в этой ситуации больше стратеги и диагносты. Когда врач много времени проводит с больным, взгляд со стороны – отстраненный, трезвый – очень полезен. Я как раз тот взгляд. Иногда в ходе разговора стратегия полностью меняется, переворачивается с головы на ноги. Конечно, очень трудно, не видя ребёнка, все понять и предусмотреть. Тут очень помогает врачебная интуиция – вещь незаменимая, с опытом она шлифуется. Позвонить могут в любое время суток из любой ЦРБ. Я всегда очень ценю своих коллег из районов, они – «первая линия обороны». Я представляю, как им трудно: они там одни, у них много чего нет. У нас, конечно, другие возможности, но и спрос с нас другой. Очень хочется помочь и коллегам, и детям. Обидно, когда доктора из районов этим бессовестно пользуются, чтобы самим не делать ничего. Не часто, но бывает. Ещё убивает равнодушие и перекладывание обязанностей.

До тех пор, пока я работала просто врачом, я не понимала, какое это счастье. Административная работа даётся мне с большим трудом. Я очень люблю работать с людьми и пациентами, гораздо труднее заниматься бумагами. Но это необходимость. Грамотно составленное распоряжение будет алгоритмом к действию врача и значительно упростит его ежедневный труд. Своевременная беседа со скандалящим или просто очень расстроенным человеком оградит моих коллег от письменных жалоб в инстанции и сохранит докторам время и нервы. Когда врач знает, что может обратиться к руководителю за помощью и советом, это нормально, для того и нужны начальники. Коллектив, в котором я сейчас работаю, кстати, – на редкость стабильная структура. У нас практически не увольняются доктора, у большинства из них одна запись в трудовой книжке – «областная больница». Коллектив женский, все очень разные, но каждая так хороша и неповторима, что кратко об этом и не расскажешь. Я в отпуске не скучаю по работе, но скучаю по коллективу! Мне повезло!

Врачевание – моя главная отдушина, поэтому я бесконечно хожу на обходы, курирую детей, консультирую в том числе по санавиации, дежурю в праздники. Малыши, их мамочки, назначения, беседы – тут я как рыба в воде. И когда видишь, как ребёнок начинает выздоравливать, растёт, видишь тепло в глазах его родителей, то понимаешь – вот оно профессиональное и чисто человеческое счастье!

– Ирина Геннадьевна, в 2017 году Вы стали победителем областного конкурса «Врач года». Что для Вас эта награда?

– Во-первых, приятен сам факт победы врача-педиатра. До этого за все 14 лет существования конкурса педиатры не побеждали. Существует стереотип, что хирурги, реаниматологи, акушеры-гинекологи – это да-а-а. А педиатры что? Кашки, пустышки, игрушки. Хорошо, что это представление уходит в прошлое, ведь педиатры работают много и с душой. Во-вторых, приятно, что победила моя родная Областная больница. Я не только сама себя представляю, но и учреждение, в котором работаю. За мной целая команда профессионалов, и только вместе мы добиваемся положительных результатов.



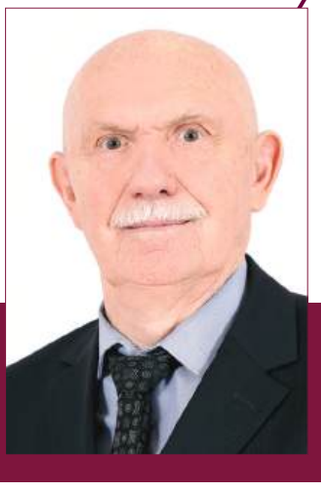


***

У нас врачебная семья, муж тоже доктор. Но наши сыновья не видят себя в медицине. Я не расстраиваюсь из-за этого, уж больно сложно быть доктором. Это не просто занимает много времени – это занимает слишком большую часть души и сознания. Вне работы я очень люблю читать. Если бы я не стала врачом, то была бы хорошим литературоведом или классным искусствоведом. Теперь это мой досуг и мое хобби. Ещё обожаю путешествия. С удовольствием занимаюсь спортом, который помимо общепонятной пользы для здоровья хорошо перезагружает голову. После первых десяти минут в спортзале у меня все раскладывается по полочкам, находятся правильные решения.

А еще у меня есть моя пятая группа мединститута. Я всегда говорю: у меня есть родня, друзья, а есть мои одногруппники. Шесть лет учебы вместе – это не ерунда! Чего только не было. Мы до сих пор вместе и, несмотря на разные города и страны, регулярно встречаемся и веселимся как студенты.

Доронин Борис Матвеевич: «В своей работе с будущими врачами следую тем же принципам, на каких был воспитан сам»



Врач-невролог, заведующий кафедрой неврологии НГМУ. Автор более 480 научных публикаций и трех монографий, соавтор одного патента на изобретение. Под его руководством защищено 7 докторских и 20 кандидатских диссертаций. Доктор медицинских наук, профессор. Обладатель почетного звания «Наш учитель» областного конкурса «Врач года – 2019»

1961–1968 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1967–1968 гг. – субординатура на кафедре нервных болезней
1970–1973 гг. – очная аспирантура на кафедре нервных болезней
1974–1979 гг. – ассистент кафедры нервных болезней
1976–2005 гг. – главный внештатный невролог г. Новосибирска
1977 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Решение некоторых задач диагностики острых нарушений мозгового кровообращения с помощью ЭВМ»
1980–1996 гг. – доцент кафедры неврологии
1994 г. – защита докторской диссертации на тему «Морфофункциональные показатели организма и соматотип в устойчивости к действию феногенетических факторов развития демиелинизирующих процессов»
1996–1999 гг. – профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета
С 2000 г. – заведующий кафедрой неврологии лечебного факультета

Борис Матвеевич родился в Оренбургской области в семье военнослужащего и учительницы. Отец, дяди и оба деда были участниками войн XX века. Дома часто вспоминали родственников, которые скончались в госпиталях от тяжелых ранений или остались инвалидами. «Тогда мне казалось, что я бы не позволил погибнуть раненому бойцу, сделал бы все, чтобы достичь успеха в лечении», – вспоминает профессор Доронин времена, когда впервые задумался о профессии врача.

В Новосибирский медицинский институт он поступил уже после службы в армии, полностью осознавая серьезность своего выбора. Помимо учебы занимался научной работой в студенческих кружках, в том числе работал в лаборатории кафедры нервных болезней. В то время ученые НГМИ и Омского мединститута вели совместные исследования природно-очаговых инфекций в одном из районов Новосибирской области, выявляли и лечили больных клещевым энцефалитом. Борису Матвеевичу приходилось ежегодно сдавать экзамены досрочно, потому как экспедиции начинались в апреле. Параллельно с экспедиционной работой он проходил и летние медицинские практики в районной больнице. Тогда студентам доверялось многое: выполнение люмбальной пункции, проведение простых операций с опытной медицинской сестрой, а порой и более сложных, с врачебным ассистированием.

Заведующий в тот период кафедрой нервных болезней Дмитрий Тарасович Куимов, увидев заинтересованность студента Доронина неврологией, сказал: «Ты выбрал такую профессию, которая при первом соприкосновении с ней кажется простой и очень эффективной. Раз ты сразу почувствовал себя мастером, это первый признак, что скоро придется разочаровываться. В неврологию ты стал вникать почти с первого курса, уже кое-что знаешь, но самое главное, общаясь с опытными преподавателями, ты твердо знаешь, что до мастера тебе ещё очень далеко. Учись разгадывать тайны болезней мозга, но знай, что на это уйдет вся жизнь». Борис Матвеевич до сих пор с благодарностью вспоминает годы учебы и работы на кафедре под руководством знаменитого профессора.

В шестидесятые годы студентам-субординаторам разрешалось работать врачами по специальности субординатуры. В то время на Новосибирской станции скорой помощи по аналогии



с Москвой были созданы так называемые инсультные бригады. Одну из таких бригад возглавил субординатор Б.М. Доронин. Работа проходила под неустанным контролем легендарного главного врача Гаврила Петровича Ракова. На общих утренних разборах и у себя в кабинете он подробно прорабатывал все сложные случаи, в особенности летальные. «Нередко приходилось подробно объяснять свои врачебные действия и получать не всегда положительную оценку за результаты. С тех пор осталось ощущение, что для успешной работы нужны не только знания и навыки, но и любовь к делу, что всегда чувствуют пациенты и их родственники. У нас с Гаврилом Петровичем на всю жизнь сохранились самые теплые отношения», – рассказывает профессор Доронин. Когда он сам начал преподавать на кафедре, на протяжении нескольких лет проводил теоретические занятия с врачами скорой помощи.

В настоящее время Борис Матвеевич занимается разработкой аспектов эпидемиологии, генетико-антропологических и клинических характеристик нарушений мозгового кровообращения, рассеянного склероза, воспалительных, наследственных и других заболеваний нервной системы. Эта работа стала продолжением научных исследований, которые доктор Доронин начинал вести совместно с профессором кафедры психиатрии НГМИ Павлом Петровичем Волковым в НИИ математики СО АМН.

«Нашу работу в группе научного сотрудника Виктора Викентьевича Никифорова по начинавшей тогда развиваться проблеме распознавания образов курировал лауреат Ленинской премии, профессор, позднее ставший академиком РАН Юрий Иванович Журавлев. Это было время потрясающего размаха научной мысли, веры в великое будущее науки и нашей страны. После отъезда Ю.И. Журалева для дальнейшей работы в МГУ, а В.В. Никифорова в Ленинград, где он возглавил один из научно-исследовательских институтов, наши научные изыскания продолжились под руководством профессора Алексея Павловича Иерусалимского, – поясняет Борис Матвеевич. – В 70-е годы он одним из первых в Сибири инициировал разработку технологий применения ЭВМ в медицине, в частности в неврологии, на базе Вычислительного центра новосибирского Академгородка, который возглавлял легендарный ученый, впоследствии научный руководитель РАН Гурий Иванович Марчук. Это был руководитель, требующий от ученых быстроты и четкости в формулировании цели и задач предстоящего исследования и не терпевший нечеткости формулировок и понятий. Г.И. Марчук привлек к исследованию выдающегося теоретика науки, руководителя отдела сложных систем ВЦ СО АМН, доктора физико-математических наук, профессора Юрия Александровича Воронина. Совместно с сотрудниками его отдела удалось провести



ряд интересных исследований по применению математики в диагностике неврологических заболеваний. Результаты этих работ были опубликованы в медицинских и математических журналах, доложены на конференциях в центральных научных учреждениях в различных городах страны».

Масштабная совместная работа с теоретиками науки показала необходимость тщательного отношения к оценке всех составляющих медицинского диагноза, ранжирования данных в классификационном подходе к математическому анализу данных. В 2007 году это нашло отражение в совместной с академиком РАМН Юрием Ивановичем Бородиным и заведующей кафедрой фундаментальной и клинической неврологии и нейрохирургии РГМУ, член-корреспондентом РАМН, профессором Вероникой Игоревной Скворцовой монографии, посвященной проблемам управления клиническими процессами в неврологии. В монографии изложены итоги многолетних совместных исследований соавторов по самым значительным теоретическим проблемам неврологии. Существовавшее ранее у теоретиков науки пренебрежительное отношение к медицинским данным удалось во многом преодолеть, считает профессор Доронин.

Кафедра неврологии НГМУ под руководством Бориса Матвеевича поддерживает тесные связи с неврологическими кафедрами Российского национального научно-исследовательского медицинского университета, Санкт-Петербургского медицинского университета, Военно-медицинской академии г. Санкт-Петербурга, Иркутской академии постдипломного образования, а также Научно-исследовательским центром неврологии. В последние годы сотрудники кафедры и клиники проводят исследования совместно с НИИ химической биологии и фундаментальной медицины СО РАН, отделом неврологии Университета Феррара (Италия) и рядом других медицинских университетов Европы, что позволило опубликовать более десяти совместных работ в ведущих научных журналах мира. Также на кафедре сформировалась традиция, которую поддерживают неврологи не только России, но и ряда других стран: дважды в год в Новосибирске проводятся конференции по вопросам неврологии и смежным медицинским специальностям. На протяжении нескольких лет издается журнал «Неврология Сибири», главным редактором которого является профессор Б.М. Доронин.

На торжественной церемонии областного конкурса «Врач года – 2019» Борис Матвеевич был удостоен почетного звания «Наш учитель». Профессор выступил с ответным словом, в котором обратился к молодому поколению врачей и студентам. «В профессии врача должна быть энергия, постоянно нужно искать что-то хорошее в пациенте. Во взаимоотношениях с пациентами, коллегами и студентами на первом месте должны стоять приоритеты врачебной этики и эстетики в соответствии с классическим требованием, что в человеке должно быть все прекрасно: и лицо, и одежда, и душа, и мысли. К этим словам великого русского писателя и врача А.П. Чехова современному врачу и исследователю необходимо добавить требование широкой эрудиции как в своей области знаний, так и в других. На таких принципах воспитывалось мое поколение. Таким принципам следую и я, обучая молодых специалистов», – подчеркнул Борис Матвеевич.

Все четверо детей и внучка профессора Доронина окончили Новосибирский государственный медицинский университет, работают преимущественно в неврологии и считают медицину главной и самой гуманной специальностью, необходимой людям как в мирное, так и в военное время.

Дровосеков Михаил Николаевич:
«Осознание того, что ты реально помогаешь людям, вдохновляет и поддерживает»



Стоматолог-хирург, доцент кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии, заместитель декана стоматологического факультета НГМУ. Доктор медицинских наук

1995–2000 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМА
2000–2006 гг. – ассистент кафедры морфологии человека стоматологического факультета
2001–2007 гг. – стоматолог-хирург отделения челюстно-лицевой хирургии Детской клинической больницы скорой помощи № 3
2005 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Морфологические изменения в опорно-двигательном аппарате у матери и плода при воздействии вибрации во время беременности»
С 2006 г. – доцент кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии
2014 г. – защита докторской диссертации по теме «Морфологические изменения кости нижней челюсти в условиях местного воздействия на ее регенерацию при моделировании экспериментального дефекта»
С 2015 г. – главный врач стоматологической клиники RecomenDent

«Совсем недавно выяснилось, что, оказывается, мой отец хотел поступать в медицинский, но не сложилось. В итоге реализовал себя в другой, но близкой профессии – ветеринарии. Так что я в семье первый врач. А пришло мне это решение классе в девятом, кажется. Дома мне на глаза попался атлас по хирургии (по всей видимости, папин). В книге на развороте я увидел иллюстрацию: большая операционная с массивными осветительными лампами и работающая у стола оперативная бригада. Тогда я понял, кем буду. Эта картинка и сейчас встает перед глазами, когда мне задают вопрос “Почему именно медицина?”», – рассказывает Михаил Николаевич.

Поделился своей идеей с родителями. Они поддержали, посоветовали поступать на лечебный факультет. Но Михаил Николаевич уже точно решил, что выбирает только стомфак. Говорит, всегда боялся лечить зубы, что и сыграло определенную роль. «Не понимаю абитуриентов, которые при поступлении подают документы на несколько направлений, порой никак не связанных между собой. Ведь ты выбираешь специальность, которая будет с тобой всю жизнь», – рассуждает он.

В десятом классе вместе с одноклассником Алексеем Величко (сегодня главный врач ГКБ № 11) стали ходить на подготовительные курсы в мединститут. У друга все было решено гораздо раньше – его отец Я.И. Величко окончил НГМИ, был главным хирургом Сибирского военного округа. «Ян Иосифович всегда вызывал у меня глубокое чувство уважения за его преданность своему главному делу жизни – медицине. Это достойный пример для подражания».

«Учиться в вузе мне нравилось. Но, как и всех студентов-первокурсников, в первые месяцы меня пугал нереальный, как казалось тогда, объем необходимой для запоминания информации, особенно по нормальной анатомии. С благодарностью вспоминаю Елену Серафимовну Аристову, которая предложила нам с одногруппником Сергеем Козаком препарировать тройничный нерв. Я убежден, что именно препарирование позволяет должным образом изучить и понять нормальную и топографическую анатомию. Одного лишь учебника, на мой взгляд, недостаточно. Считаю анатомию основой основ, базой, необходимой для работы любого врача», – вспоминает студенчество М.Н. Дровосеков. Рассказывает заместитель декана и про то, какими интересными и познавательными были лекции профессора Тамары Александровны Литвиновой по анатомии, профессоров Александра Николаевича Мосолова и Натальи Тихоновны Ясаковой –

по биологии. С особым уважением Михаил Николаевич говорит о лекциях профессора кафедры гистологии и эмбриологии Юрия Ивановича Склянова. «Во времена, когда еще не было модных сегодня презентаций, он объяснял сложный для понимания материал по эмбриологии просто и доступно. Позже, когда я уже работал на кафедре морфологии под его руководством, у меня вызывал чувство уважения тот факт, что человек с таким уровнем знаний готовится к каждой своей лекции!»



На третьем курсе под руководством профессора Геннадия Дмитриевича Куторгина и доцента Сергея Валерьевича Буйкина на практических занятиях по терапевтической стоматологии студент Дровосеков устанавливал первые пломбы своим друзьям и родственникам. Уверяет, что стояли долгие годы. Но по-настоящему его заинтересовала хирургическая стоматология. Первые удаления зубов провел под контролем ассистента кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Михаила Трифоновича Тетюшкина, а первые шинирования челюстей – на ночных дежурствах в 6-й больнице в отделении челюстно-лицевой хирургии (курировал доцент Валерий Евгеньевич Толмачев).

«В наше студенчество уровень фантомов был примитивным, мы сразу учились выстраивать взаимоотношения с пациентами. С одной стороны, это плюс. Но, с другой стороны, пациенты не очень-то и хотели, чтобы на них отрабатывали свои навыки молодые специалисты. Понятно, что мы совершали ошибки, случались и осложнения. Преимущество нынешних студентов в том, что они учатся в фантомных классах на современных высокотехнологичных симуляторах, до автоматизма отрабатывают навыки. На выходе мы получаем полноценного врача, и это здорово!» – рассуждает доктор Дровосеков.



Михаил Николаевич знает, о чем говорит. Уже 20 лет он обучает своих будущих коллег. Говорит, что никогда не подумал бы, что будет учить студентов. Когда в конце пятого курса ему предложили место на кафедре морфологии человека, он согласился. «Во время учебы я был старостой, поэтому меня знали и декан факультета, и его заместители. Наверное, поэтому пригласили преподавать нормальную анатомию на кафедру морфологии человека, которая тогда только-только формировалась. Коллектив был молодой, мы с коллегами под руководством Юрия Ивановича Склянова проводили эксперимент на мышах с применением вибрации. В системе мать – плод – потомство я изучал изменение челюстных костей при стрессе и вибрации. Этот эксперимент лег в основу моей кандидатской диссертации. Но и практическую работу стоматолога-хирурга я не оставлял, дежурил в отделении челюстно-лицевой хирургии Детской клинической больницы скорой помощи № 3».



Сегодня Михаил Николаевич преподает топографическую анатомию и топографическую хирургию на кафедре хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии. Врачебную практику не прекращал ни на день. Прежде всего, врач должен лечить людей, убежден доктор. «Осознание, что ты реально помогаешь людям, вдохновляет и поддерживает. Работа в клинике меня успокаивает, там нет постоянно звонящего телефона. Его в операционную с собой не возьмешь ведь, поэтому отложил и пошел спокойно работать. И со студентами мне нравится общаться», – признается он.

Супруга Михаила Николаевича – Елена Анатольевна – тоже выпускница нашего вуза. Окончила педиатрический факультет, работает врачом функциональной диагностики. Их старший сын Никита продолжил медицинскую линию семьи, сейчас он студент стоматологического факультета НГМУ. Какой путь для себя изберут младшие дети, пока неизвестно, но родители-врачи поддержат любое их решение.

Зеленская Вера Викторовна: «Мединститут научил принимать решения, не бояться ответственности и добиваться цели»



Врач-педиатр высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, заведующий центром ординатуры НГМУ

1987–1993 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1993–1994 гг. – интернатура по педиатрии на кафедре педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМИ
1995–1998 гг. – аспирантура на кафедре педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМИ
С 1998 г. – ассистент, доцент, профессор кафедры педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМИ – НГМА – НГМУ
1998 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Особенности бронхиальной астмы у детей с дисплазией соединительной ткани»
2005 г. – защита докторской диссертации по теме «Клинико-эпидемиологическая динамика атопического дерматита у школьников города Новосибирска»
С 2010 г. – заведующий центром ординатуры НГМУ

«Сколько себя помню, всегда хотела быть врачом. Может быть, потому что довольно часто болела, периодически лежала в больницах. Наблюдала за врачами и медицинскими сестрами, за их отношением к пациентам, умением помогать, улыбаться не только детям, но и их встревоженным родителям. Почему-то они казались добрыми феями. Помню, как дома я пыталась вылечить подмерзший кактус, ставила ему уколы с настоящим шприцем и иглой, которые добыла в домашней аптечке. А летом у бабушки в деревне моими пациентами были козлята, цыплята и прочая живность», – делится детскими воспоминаниями Вера Викторовна.

Мама ее отговаривала от такой ответственной профессии, предлагала выбрать педагогическую специальность, но переубедить не смогла. Единственное, Вера Викторовна не задумывалась, каким будет врачом – взрослым или детским. Вопрос возник перед самой подачей документов. «Помню, шла в приемную комиссию и размышляла над этим. Переступив порог мединститута, решила, что поступать буду только на педиатрический факультет».

Учеба в медицинском институте началась с поездки в колхоз на сборы облепихи, черноплодки и овощей. Жили в бараках, которые стояли прямо в садах. После родительского дома непривычно было оказаться в таких спартанских условиях, но это, признается Вера Викторовна, было потрясающе веселое время. Обстановка царила дружеская, именно в этот период она нашла своих лучших подруг, с которыми продолжает общаться до сих пор, несмотря на расстояния.

«Тяжелее всего было на первом курсе. Приходилось далеко ездить, очень рано вставать, дочитывать конспекты в вагоне электрички, в автобусе. Зато мы очень гордились тем, что в руках был атлас или учебник по анатомии, ведь это выделяло нас, студентов-медиков, из общей массы всех остальных студентов. В нашей группе не было разгильдяев, все учились хорошо, помогали друг другу. Самым запоминающимся событием стала наша с подружкой поездка после первого курса в Краснодарский край на сбор яблок. Вы только представьте целый поезд студентов 1–3-го курсов из вузов Новосибирска, нагрянувших на плодородные сады Кубани!»

Когда начались клинические дисциплины, все стало гораздо интереснее. «Одной из первых увлекательных дисциплин была пропедевтика детских болезней на базе Дорожной клинической больницы. Преподавателями у детской кровати были Людмила Петровна Дерягина и Надежда



Даниловна Ковальчук – строгие, собранные, ответственные. Мы все обожали занятия в Областной больнице на кафедре педиатрии у Веры Николаевны Потаповой и Аллы Васильевны Чупровой. Как увлекательно они проводили клинические разборы больных, какие непростые, но вместе с тем и интересные задачи появлялись с каждым новым пациентом. Моей очень большой любовью были занятия по детским инфекционным болезням. Наверное, в этом заслуга блестящего преподавателя Эммы Андреевны Спиридоновой. Разбираться в сыпях, стадиях гепатитов и так далее было невероятно увлекательно. Для меня до сих пор большая загадка, почему я не стала инфекционистом. Видимо, не захотелось делить специальность с одной из подруг. А вообще, хочу сказать, что во время учебы мне нравились практически все клинические дисциплины: хотелось быть и неврологом, и лором, и окулистом. Даже дерматовенерологом! Здесь полностью заслуга Софьи Григорьевны Лыковой. Меня всегда потрясали ее клинические разборы, умение общаться со сложными пациентами и невероятное врачебное чутье. Пожалуй, только о хирургии я никогда не задумывалась – очень неженская специальность. А в конечном итоге все врачебные специальности слились в одну – педиатрию».

Интернатуру Вера Викторовна проходила на только что образованной кафедре педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, руководил которой Сергей Михайлович Гавалов. «Он всегда учил нас искать, думать, немного мечтать и много работать. Он многое умел предвидеть в развитии педиатрической науки», – рассказывает профессор Зеленская. Некоторое время после окончания интернатуры она работала педиатром в поликлинике. Каждый вечер садилась за конспекты лекций и учебники, а перед дверью на вызове иногда открывала справочник – вдруг что-нибудь забудет. А потом решила поступать в аспирантуру. Работала с пациентами сначала в Детской городской больнице № 1, а затем в пульмонологическом отделении Больницы скорой медицинской помощи. В 1998 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Особенности бронхиальной астмы у детей с дисплазией соединительной ткани» и была принята на кафедру педиатрии ФПК и ППВ в качестве ассистента. «На нашей кафедре все было иначе. “Нашей” ее, конечно же, делал коллектив, мои старшие коллеги – Елена Геннадьевна Кондюрина, Татьяна Николаевна Ёлкина, Нина Андреевна Межевич. Все они были по-настоящему увлечены своим делом, старались помочь советом, делом, личным примером. А самое главное, в коллективе всегда были добрые отношения: мы делили радости и горести друг друга. Мы были уверены, что тебя поддержат и поймут».



– Вера Викторовна, что для Вас показатель эффективной работы врача?

– Наши пациенты вырастают, уходят во взрослую жизнь, а мы продолжаем общаться с малышами. Совсем недавно одна из моих пациенток, страдавшая бронхиальной астмой, которой на момент нашей встречи было шесть лет, привела на прием своего трехлетнего сынишку. Оказывается, ее мама рассказала, где меня найти. Это был невероятно трогательный момент, ради этого стоит работать.



– Самое главное, чему Вас научил мединститут?

– Чувствовать своих пациентов, принимать решения, не бояться ответственности и добиваться цели.

– Расскажите немного о семье.

– Мой супруг – тоже врач, в прошлом анестезиолог-реаниматолог. Он понимает задержки на работе, звонки по телефону в нерабочее время от коллег, встревоженных мам маленьких пациентов, ординаторов, которые выходят на первые дежурства. Такое понимание много значит в совместной жизни, он – моя колоссальная поддержка и опора. Дочка учится в четвертом классе. Когда ей было пять лет, она заявила, что будет стоматологом, «чтобы в семье было разнообразие». Сейчас она совершенно не думает о врачебной специальности. Посмотрим, что будет дальше, впереди еще много времени.

Моя работа с ординаторами крайне интересна. Раньше – интернатура и ординатура, а теперь – только ординатура один из самых важных этапов становления врача. Это выбор врачебной специальности и ее освоение, получение огромного количества практических навыков, которые позволят помогать своим пациентам, овладение навыками общения не только с больными, но и с коллегами. Молодые доктора имеют дипломы о высшем образовании, но опять приходится учиться, и даже больше, чем прежде. Для многих – это переломный момент, так как приходится понять, что для врача обучение проходит через всю жизнь. Нашей задачей становится научить учиться врача, привить вчерашнему выпускнику стремление к пополнению своего багажа знаний, навыков практической работы, анализа клинических ситуаций. И, конечно, этого невозможно добиться без своей постоянной практической работы.

Ким Юрий Олегович:
«Это были годы упоительной учебы, в институте царила такая атмосфера научного горения, что не воспламениться было невозможно!»



Заведующий кафедрой сестринского дела, действительный член РАЕН, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

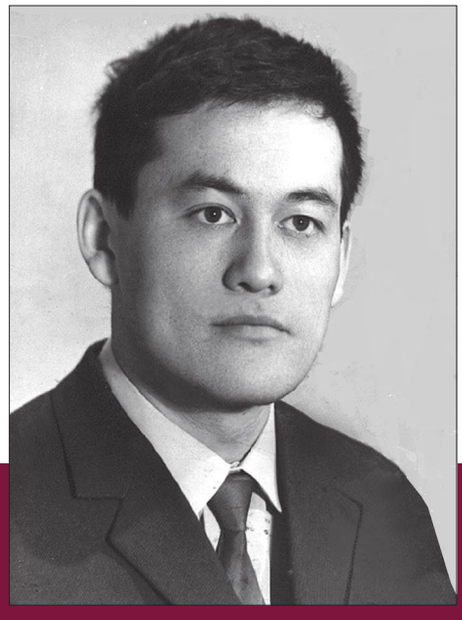
1961–1967 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1967–1969 гг. – клинический ординатор кафедры факультетской терапии
1969–1972 гг. – очный аспирант кафедры факультетской терапии
1972–1977 гг. – младший научный сотрудник лаборатории общей патологии Института клинической и экспериментальной медицины СО АМН СССР
1977–1990 гг. – ассистент кафедры факультетской терапии
1986 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Циркадианные ритмы гормонов коры надпочечников и экскреции электролитов у больных гипертонической болезнью»
1990–1998 гг. – доцент кафедры факультетской терапии
1997 г. – защита докторской диссертации на тему «Клинические и саногенетические аспекты бальнеотерапии в комплексной реабилитации больных ишемической болезнью сердца»
1998–1999 гг. – профессор кафедры факультетской терапии
С 1999 г. – заведующий кафедрой сестринского дела
2000–2020 гг. – декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

Юрий Олегович родился в таежном поселке Нерпо Иркутской области в самый разгар суровой таежной зимы, 18 января 1944 года.

– Это в сотне километров от райцентра Бодайбо, столицы Ленских золотых приисков. Поселок был многонациональным сообществом, на 99 % состоявшим из людей, которые не по своей воле попали в суровый климат северного Забайкалья. В основном это были люди, «провинившиеся» перед своей великой страной. На моей памяти больше всего было военнопленных, которые в период Великой Отечественной войны попали в плен к немцам, перенесли ужасы лагерей, затем ГУЛАГ и, наконец, были высланы на поселение в тайгу. Среди них были русские, украинцы, армяне, азербайджанцы и наряду с ними отбывшие наказание бандеровцы, «лесные братья» – литовцы и эстонцы, высланные с Волги немцы, поляки, татары и др. Довольно много было представителей раскулаченных семей. Из раскулаченных была и моя мать, – вспоминает Юрий Олегович.

Они жили в саманном домике, построенном украинцем. В тайге, где дерева было достаточно для любого строительства, украинец предпочел построить родную ему «хату» из глины и соломы. Зимой углы дома промерзали настолько, что за ночь вода в кадке покрывалась корочкой льда. Спасала печь, которую топили с утра до вечера.

– Учеба в школе не составляла мне особого труда, но и удовольствия не приносила. Моей первой учительнице Любови Ильиничне, маленькой, хрупкой, очень изящной женщине, приходилось одновременно в одном классе работать на два фронта, дефицит учителей привел к совместному обучению 1-го и 3-го классов. Научившись читать, я читал без остановки всю жизнь, к сожалению, иногда все подряд.



В поселке была восьмилетка, поэтому в старшие классы нужно было куда-то уезжать. На семейном совете решили отправить Юрия с сестрой и бабушкой к родственникам в Кемерово.

– Оказалось, что знания, полученные в нашей маленькой таежной школе, были ничуть не хуже, чем в крупном областном центре. Мы сразу стали одними из лучших учеников, – рассказывает профессор. – Я много занимался спортом – легкой атлетикой (спринт, прыжки, спортивное пятиборье, лыжи). По бегу на 100 метров выполнил норму 1-го разряда. Много занимался фотографией, фотографировать меня научил учитель физики в Нерпо. Школу окончил с серебряной медалью. Золотую мне не дали за единственную ошибку в сочинении, в слове «коммунистический».

К тому моменту в Кемерово перебрались и родители. Ютились вшестером в коммунальной квартире шестнадцать квадратных метров. Юрий решил поступать в Новосибирский государственный университет на факультет ядерной физики. В то время конкурс был более 20 человек на место, отбор был очень жесткий.

– Меня сразила тройка по математике, не хватило одного балла. Стыдно было возвращаться домой ни с чем, и я подал документы в медицинский институт. Думал, поучусь год, а на следующий подготовлюсь и буду поступать снова в НГУ. В мединститут я поступил легко, несмотря на высокий конкурс и большое количество абитуриентов, уволенных товарищем Никитой Сергеевичем Хрущевым из рядов Советской Армии и имеющих преимущество при зачислении.

Вспоминая свой путь к медицине, профессор Ким рассказал довольно забавный факт. Дело в том, что на длительное пребывание в Новосибирске у него не было достаточно денег, просить у родителей было просто стыдно – прекрасно знал, каково их материальное положение.

– Приходилось экономить и побольше спать, что я делал с большим успехом. В нашей абитуриентской комнате после каждого экзамена становилось все просторнее, и вот последние два паренька из какой-то деревни Новосибирской области, уезжая домой, оставили мне большой фанерный чемодан, набитый яйцами и салом. Десять дней я находился на сало-яичной диете. Впоследствии я довольно долго избегал яичницы.

Учеба в мединституте захватила его настолько, что думать о переходе куда-либо просто не приходилось. До сих пор Юрий Олегович с удовольствием вспоминает, какие блестящие профессора и преподаватели вели его к профессии врача.

– Всегда с приятным чувством вспоминаю студенческие годы: нашего куратора группы Павла Александровича Потапова, лекции блестящих профессоров Михаила Яковлевича Субботина, Константина Владимировича Ромодановского, бывших тогда еще доцентами Юрия Ивановича Бородина и Якова Давыдовича Финкинштейна. Учился я хорошо, так как надо было получать стипендию – 22 рубля. Повышенная – 28. Из дома присылали 30 рублей. С третьего курса я начал подрабатывать в Областном бюро судебной медицины дежурным санитаром, что приносило еще 50-60 рублей. Дежурства имели положительную сторону, давали возможность учиться в спокойной обстановке (читальный зал общежития всегда был переполнен) и хорошенько высыпаться. На третьем же курсе я начал заниматься в студенческом научном кружке на кафедре хирургии. Вместе с ассистентом кафедры В.Н. Воробьевым моделировали у собак инфаркт миокарда, а затем проводили лечение с помощью операции искусственного экзоперикардита. Часть этих материалов вошла в докторскую диссертацию известного хирурга Г.Д. Мыша.

Но стать хирургом Юрию Олеговичу было не суждено, что-то в этой профессии его не привлекало. На шестом курсе, когда нужно было определяться со специальностью, он выбрал терапию, а еще позже кардиологию. На пятом курсе женился на своей сокурснице Наташе Вертейко,



в будущем кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета вуза. В 1968 году у них родилась дочь Татьяна, которая пошла по стопам родителей. Татьяна Юрьевна Ласовская окончила НГМИ, клинический психолог, кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии. Она стояла у истоков создания факультета клинической психологии НГМУ, была заведующей кафедрой клинической психологии.

После окончания института Юрия Олеговича оставили в специальной клинической ординатуре (с углубленным изучением английского языка) на кафедре факультетской терапии, которой заведовал профессор Влаиль Петрович Казначеев.

– Клиническую практику я постигал в 3-м терапевтическом отделении Первой городской клинической больницы под руководством доцента А.А. Дзизинского (позже он стал членом-корреспондентом РАМН, ректором Иркутского ГИДУВа) и замечательного врача, заведующего отделением Клавдии Петровны Баранник. Третий корпус круглый год принимал экстренных терапевтических больных, здесь оказывали неотложную помощь. Основной возможностью дополнительного заработка у нас были ночные дежурства, которые одновременно давали возможность очень быстро набраться клинического опыта. В месяц выходило по 6-10 дежурств. Если учесть, что после суточного дежурства мы отрабатывали полный рабочий день, то за месяц в стенах клиники мы проводили по 300 и более часов. Это были годы упоительной учебы, в замечательном коллективе, под пристальным контролем очень взыскательных наставников. Клиницисты просто не могли не заниматься наукой, ибо Влаиль Петрович, который тогда уже стал ректором НГМИ, создал и в клинике, и в институте такую атмосферу научного горения, что не воспламениться научным поиском было невозможно. Кафедра воспитала целую плеяду известных сибирских ученых, среди которых академики РАН В.П. Лозовой, В.П. Пузырев, В.И. Коненков, член-корреспондент РАМН А.А. Дзизинский, профессора А.Д. Куимов, В.Ю. Куликов, М.С. Набиулин, В.С. Ширинский и др. Конечно, тесное общение с такими людьми осталось в памяти на всю жизнь.



Успевал Юрий Олегович ездить и в командировки со строительными студенческими отрядами. В 1967 году в качестве врача работал на строительстве Усть-Илимской ГЭС. В 1969 году был первым главным врачом Новосибирского областного штаба ССО, в 1970 году – главным врачом Магаданского штаба ССО. Был отмечен благодарностью министра здравоохранения СССР Б.Н. Петровского.

После окончания спецординатуры ему предложили продолжить учебу в аспирантуре. Три года аспирантуры пролетели быстро, к сентя-

брю 1972 года был набран материал и написан черновик диссертации на тему «Циркадианные ритмы гормонов коры надпочечников и экскреции электролитов у больных гипертонической болезнью». По тем временам работа была пионерской и по тематике, и по полученным данным. Подтверждением тому служит защита диссертации, которая состоялась лишь 15 лет спустя, а данные, полученные в ней, не утратили новизны и актуальности.



По окончании аспирантуры в 1972 году Юрия Олеговича распределили в только что организованный Институт клинической и экспериментальной медицины СО АМН СССР, в лабораторию общей патологии, которой заведовал директор института В.П. Казначеев. Был младшим научным сотрудником, участвовал в разработке национальной программы «Адаптация человека», ездил в экспедиции на базу Лаборатории полярной медицины в Норильск, исследовал вопросы адаптации организма в условиях Севера.

В мединститут Юрий Олегович вернулся в 1977 году в качестве ассистента своей родной кафедры факультетской терапии, где отработал 22 года. С особой теплотой Юрий Олегович вспоминает совместные работы с профессором Марией Ильиничной Лосевой и Тамарой Михайловной Сухаревской.

Юрий Олегович был одним из создателей кафедры сестринского дела в университете, возглавил ее в 1999 году.

– С большой благодарностью вспоминаю первых «студенток», у которых коллектив кафедры буквально учился сестринскому делу. Это, в первую очередь, президент Новосибирской ассоциации медицинских сестер Л.Д. Гололобова и президент Омской ассоциации медицинских сестер Т.А. Зорина, главные медицинские сестры основных медицинских организаций г. Новосибирска Т.В. Климчук, И.В. Жданова, И.А. Оснач и др.

С 2000 года Юрий Олегович руководит факультетом повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей. Он провел большую организационную работу по повышению качества последипломной подготовки врачей Сибирского региона. По его инициативе создан и успешно работает сертификационный центр, оснащенный современным программным оборудованием и позволяющий максимально объективно оценивать знания врачей. Профессор Ким по праву является признанным специалистом в области реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

– Кто-то сказал, что самое большое богатство и радость в жизни – это общение с интересными и творческими людьми. Вуз всю жизнь дарит мне эту радость, и я благодарен ему за это!

Киселёв Алексей Борисович:
«У врача должны быть чистые руки и горячее сердце»

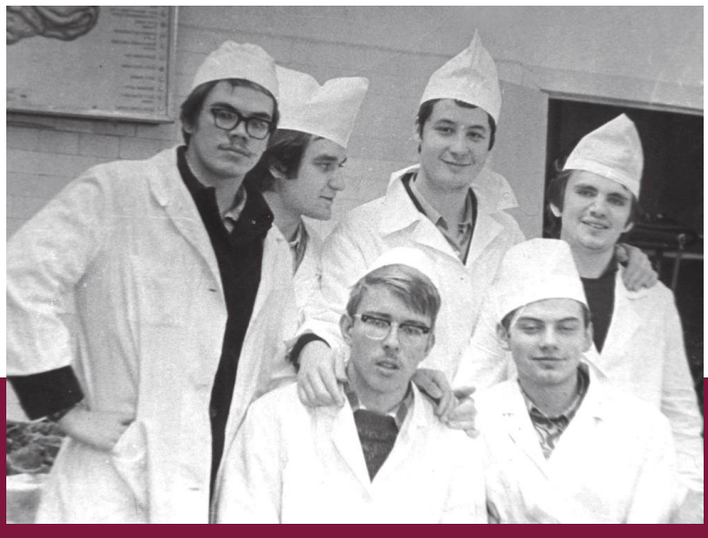


Врач-оториноларинголог высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии НГМУ. Заведующий отделением оториноларингологии Городской клинической больницы № 1. Автор более 200 научных работ и пяти патентов на изобретение. Главный внештатный оториноларинголог Минздрава Новосибирской области. Заслуженный врач Российской Федерации. Лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2011»

1976–1982 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1982–1983 гг. – интернатура на базе Городской клинической больницы № 1
1983–1986 гг. – врач-оториноларинголог поликлиники № 27
С 1986 г. – врач-оториноларинголог Городской клинической больницы № 1
С 1988 г. – ассистент, затем доцент, а позднее профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии НГМИ – НГМА – НГМУ
1994 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Состояние гипофизарно-надпочечниковой и инсулярной систем у больных с доброкачественными опухолями и раком гортани»
С 1997 г. – заведующий отделением оториноларингологии Городской клинической больницы № 1
2002 г. – защита докторской диссертации на тему «Особенности функционирования нейроэндокринной, иммунной систем и обмена биометаллов у больных с доброкачественными опухолями и раком гортани»
С 2013 г. – главный внештатный оториноларинголог Минздрава Новосибирской области

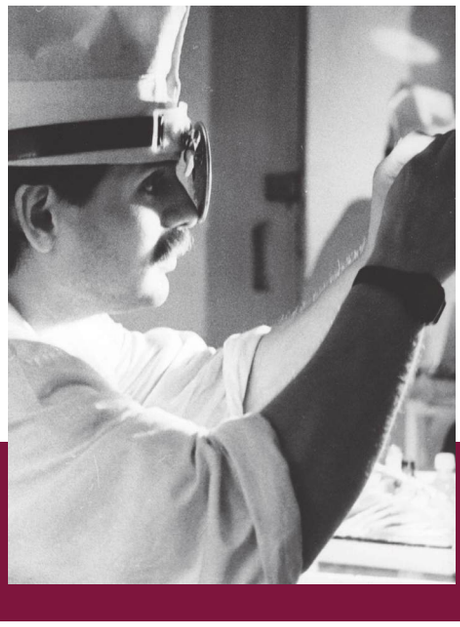
Алексей Борисович был знаком с профессурой Новосибирского мединститута и видел анатомку, когда еще и думать не думал, кем ему в жизни быть. С учетом того, что его родители были совершенно далеки от медицины (мама – педагог, а папа – артист драматического театра), не совсем понятно, как такое знакомство могло состояться. А на деле все было просто: во-первых, у родителей было много друзей, преподающих в НГМИ, которые были частыми гостями у Киселёвых; а во-вторых, анатомка раньше находилась на Ядринцевской улице (сейчас там институт иммунологии), в том же дворе, где они жили. «Одной веской причины, почему я пошел в медицину, у меня не было. Просто как-то все вместе сложилось. Я часто был свидетелем разговоров родителей с преподавателями из мединститута, слушал, впитывал. Опять же неизгладимое впечатление из детства – анатомка: мы с ребятами бегали и заглядывали в окна, как на трупном материале учатся студенты-медики. Еще, может быть, моя склонность к гуманитарным наукам и полное отсутствие влечения к точным. Да и учился я в 42-й школе, которая была рядом с мединститутом, куда стремились поступить большинство ее выпускников», – рассказывает Алексей Борисович.

Нужно отдать должное, говорит доктор Киселёв, школьные педагоги дали ему исчерпывающие знания по профильным для медицинского института предметам – химии, биологии и физике. Потому первый курс, обычно самый сложный для большинства студентов, для него прошел по принципу «повторение пройденного». Единственное, психологически непросто было перестроиться на другой режим обучения, отличный от школьного: другое время занятий, обманчивое ощущение полной свободы и отсутствия контроля со стороны преподавателей, а на самом деле – необходимость самодисциплины и организованности. Ну и, конечно, святое: бессонные ночи с учебниками и конспектами по анатомии. «Нас учили выдающиеся личности. Прежде всего, это недавно ушедший от нас академик Юрий Иванович Бородин, который тогда был



и ректором, и заведующим кафедрой анатомии человека. Тот ореол неординарного человека, который его окружал, он был виден и осязаем, никакой заносчивости или высокомерия у него не было. Чувство глубокого уважения к Юрию Ивановичу испытывали и его коллеги, и студенты. Заведующий кафедрой гистологии и эмбриологии профессор Михаил Яковлевич Субботин – тоже ученый мировой величины. Безусловно, это совершенно великолепные лекции по нормальной физиологии профессора Якова Давыдовича Финкинштейна. И совершенно особняком – лекции профессора Александра Николаевича Мосолова по биологии, которые всегда были полны искрометного юмора и всевозможных интересных слайдов (в те времена аудиовизуальные возможности были гораздо более скромные, рисовали цветными мелками на доске), и это все здорово вплеталось в канву его рассказов».

К старшим курсам студент Киселёв понял, что объять необъятное – терапию, например, или хирургию – довольно сложно, поэтому решил выбрать для себя более узкую специализацию. И тут сыграла роль личность преподавателя: на кафедре оториноларингологии им преподавала кандидат медицинских наук Ольга Пантелеймоновна Лебедева. «Она приехала к нам из Москвы. Очень яркая и привлекательная, стильно одетая, истинная леди, она казалась мне такой неприступной, каким-то даже небожителем. Все это сочеталось с блестящим преподаванием своей дисциплины и истинным профессионализмом врача. Помню, был субботний день, у нас занятия, и тут поступает пациент, которому необходимо прооперировать ухо. Ольга Пантелеймоновна спокойно, нисколько не волнуясь, переоделась в хирургическую форму, взяла нас с собой в оперблок, провела операцию и вернулась к своей преподавательской работе. Вот этот сплав внешней какой-то недостижимости и такого профессионализма, они покорили меня. А потом, когда преподаватели спрашивали нас, кем хотите стать, и я отвечал, что отоларингологом, они говорили: “Ребята, не смейтесь над горем этого дурачка, хочет – пусть будет”. Такое отношение было, потому что вроде как если терапия, то это мать медицины, если хирургия, то это что-то глобальное и ответственное. Но меня это совершенно не смущало: всякие профессии важны, всякие профессии нужны».



После окончания института Алексей Борисович год отработал врачом-интерном в отделении оториноларингологии Городской клинической больницы № 1, а потом по распределению пришел в поликлинику № 27. «Поликлиника работала уже несколько лет, но лор-врача не было. Когда я зашел в свой кабинет, там валялись доски и прочий мусор, который так и остался после стройки. На участке проживало порядка 150 тысяч человек, поэтому было напряженно, я все три года отработал на полторы ставки, что и с финансовой точки зрения было хорошо, и с точки зрения занятости. Мне не хотелось сидеть на приеме, поэтому я среду сделал полностью операционным днем – благо администрация меня ни в чем не ограничивала. Это была огромная школа, здесь я приобрел хоро-



ший опыт работы в амбулаторно-поликлиническом звене».

Он вернулся в Горбольницу, как только появилось вакантное место в лор-отделении. Три года замещал уехавшего в командировку в Анголу Игоря Вениаминовича Пантюхина. Когда тот вернулся, освободилось место на кафедре оториноларингологии НГМИ. Туда и перешел Алексей Борисович, правда, опять временно, пока ассистент находился в командировке в Мавритании. «Как говорил временно исполняющий обязанности заведующего кафедрой оториноларингологии Иван Ильич Калеев, который меня и взял на кафедру, нет ничего более постоянного, чем временное. Именно так в моей жизни все и получилось: там временно, тут временно, а в итоге уже тридцать с лишним лет в Горбольнице и на кафедре. К моему счастью, Иван Евсеевич Олейниченко задержался в Мавритании на десять лет. Это как раз были годы нашего дикого перестроечного капитализма. Я помню, мы тогда еще считали, какая у нас зарплата в валюте – выходило долларов десять-пятнадцать. А Иван в это время зарабатывал в Мавритании по тысяче долларов. Конечно, зачем ему было сюда возвращаться: он уволился, а я на постоянной основе занял место ассистента на кафедре».

– Алексей Борисович, у кого учились и на кого равнялись в профессии?

– На первом этапе моего даже не становления, а знакомства со специальностью на меня оказали влияние несколько старших товарищей. Первый – заведующий отделением в Горбольнице и главный оториноларинголог г. Новосибирска Дмитрий Борисович Минкин. С высоты прожитых лет я понимаю, что он был артист и юморист, очень харизматичный, коммуникабельный человек и, безусловно, большой профессионал. Он поверхностно относился ко всяческим приказам и другим официальным предписаниям, к заполнениям всяческих бумаг, но при этом всегда был «на коне». Другой заведующий отделением – Анатолий Федорович Петрук – буквоед, педант, профессионал своего дела, но без харизмы, потому смотрелся гораздо более скромно. Я брал лучшие качества от каждого из них. Кроме того, меня постоянно теоретически и практически подтягивал врач отделения Александр Васильевич Никишаев. Он был старше меня лет на пятнадцать, и я его воспринимал как старшего товарища. Помимо профессиональных, он обладал большим количеством позитивных человеческих качеств, что очень важно, на мой взгляд.

– А сами Вы чему, кроме профессиональных знаний и навыков, учите будущих коллег?

– Мы не чекисты, но тем не менее у врача должны быть чистые руки и горячее сердце. Это значит, что отношения к жалобам и страданиям больного должны быть схожи с тем, как ты бы относился к самому себе или к родственникам. Второй момент – это деонтология, которая регламентирует взаимоотношения и с коллегами, и с пациентами. И, естественно, добросердечность. Без чувства сострадания, соучастия хорошего врача вряд ли можно ожидать. Доктор, конечно, должен быть психологом. Если после посещения врача пациент не ушел в приподнятом настроении и с позитивными эмоциями, то это не врач. Даже в безнадежных ситуациях человека надо окрылять какой-то надеждой. Надо давать ему понять, что всегда есть надежда прорваться, что он не один, что мы рядом и поможем. Поэтому я студентам стараюсь эти качества прививать: быть добрыми, честными, искренними и самоотверженными в своем труде. У нас крайне интересная и крайне важная профессия. А человек, который посвятил себя служению людям, даже порой испытывая моральные или материальные затруднения, должен обладать высокой самооценкой. К тому же врачи всегда были одним из самых образованных слоев общества.



Хотелось бы, чтобы начинающие коллеги не теряли этих качеств и держали марку.

– Ваша дочь тоже окончила НГМУ. По родительскому примеру или настоянию?

– Да, она врач-офтальмолог. Мы ни в коем случае не настаивали, это было ее добровольное решение. Наверное, тоже все вкупе повлияло. Я в белом халате, моя супруга всю жизнь жалела, что побоялась поступать в мединститут. Младшая сестра супруги – акушер-гинеколог, их мама была акушером-гинекологом. То есть династия небольшая прослеживается. К тому же дочка училась в медико-биологическом классе, из которого, по-моему, все тридцать человек поступили в НГМУ.

– Вашу кандидатуру коллектив Горбольницы выдвигал на областной конкурс «Врач года». Какие впечатления у Вас остались от конкурса?

– Само по себе участие в конкурсе, безусловно, полезно. И не потому, что ты где-то засветился. В медицинском сообществе нас знают. А вот посмотреть на то, как чествуют наших преподавателей, ветеранов, докторов, которые проявили лучшие качества в какой-то экстремальной ситуации, было очень интересно. И в целом приятно, что врачей накануне их профессионального праздника не просто чествуют в средствах массовой информации, а показывают, насколько наша профессия важна.

Колыбелкин Михаил Васильевич: «Пусть и не сразу, но судьба привела меня в мединститут и подарила профессию, которая и есть моя жизнь!»



Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии, врач челюстно-лицевой хирург высшей квалификационной категории, хирург-волонтер международной благотворительной организации «Операция Улыбка». Кандидат медицинских наук. Победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2018»

1981–1986 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМИ
1986–1987 гг. – интернатура по хирургической стоматологии в Новосибирской городской детской стоматологической поликлинике № 1
1987–1992 гг. – хирург-стоматолог оториноларингологического отделения Городской детской клинической больницы скорой медицинской помощи
С 1992 г. – заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии, врач челюстно-лицевой хирург Городской детской клинической больницы скорой медицинской помощи
2011 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Артропластика и компрессионно-дистракционный остеогенез в лечении костного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков»

Михаил Васильевич в профессии более 30 лет. Но пришел в нее не сразу. Хотел продолжить семейную династию, поступал в железнодорожный институт, но завалил математику. Пошел в железнодорожный техникум, потом два года отслужил в армии в военно-воздушных силах. И только потом, по совету друзей, заинтересовавших учебой в медицинском, поступил в Новосибирский мединститут на стоматологический факультет. На третьем курсе у него родился сын, нужны были деньги, пошел подрабатывать медбратом в отделение травматологии в больнице на станции Инская. «Меня вдохновила работа хирурга. Ночные дежурства, необходимость быстро принимать решения, брать на себя ответственность за жизнь пациентов – вот действительно мужская и интересная работа. Я смотрел на моих старших коллег и буквально загорелся идеей стать хирургом стационара», – рассказывает Михаил Васильевич.

Так Михаил Колыбелкин стал челюстно-лицевым хирургом. В 1987 году пришел на работу в детскую больницу № 8, ныне Городская детская больница скорой помощи. Более 25 лет возглавляет отделение челюстно-лицевой хирургии многопрофильного стационара. Этот период совпал с бурным развитием специальности, что требовало от ведущего специалиста постоянного совершенствования методов лечения детей на уровне мировых стандартов. В 2011 году Михаил Васильевич защитил кандидатскую диссертацию по теме «Артропластика и компрессионно-дистракционный остеогенез в лечении костного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков», обобщив в работе результаты многолетнего опыта и собственные научные наблюдения.

«Сидеть на плановом приеме в стоматологической поликлинике мне неинтересно, а вот неотложка стационара – интересна. Был случай недавно: девочке собака часть носа откусила, дежурившие коллеги попросили приехать помочь. В такой ситуации надо действовать быстро. Если не буду сталкиваться с такими случаями ежедневно, то просто потеряю квалификацию. А самое трудное в работе хирурга – это как раз быть в тонусе, чтобы сохранять верность своей специальности несмотря на неудачи», – объясняет врач.

Помимо проведения неотложных операций, которые возникают регулярно из-за бытовых травм или ДТП, Михаил Васильевич оперирует детей с врожденными деформациями лица –

расщелиной нёба и губы или заячьей губой. На консультацию к челюстно-лицевому хирургу Колыбелкину привозят деток со всей страны. Случается, что на операционный стол попадают крохи, которым всего несколько месяцев от роду, а то и несколько дней. «Мы единственные в России, кто способен сделать пятимесячным малышам одномоментную операцию по устранению расщелины губы и нёба. Эта операция значительно улучшает жизнь детям – они адаптированы в обществе, прекрасно выглядят и говорят, как обычные дети, идут в школу и ничем не отличаются от сверстников. Порой родители даже не понимают, от каких проблем мы их избавили, но это и есть наш труд, который вроде бы незаметен, но в то же самое время ты ощущаешь внутри, что приносишь пользу и стране, и городу», – говорит доктор.

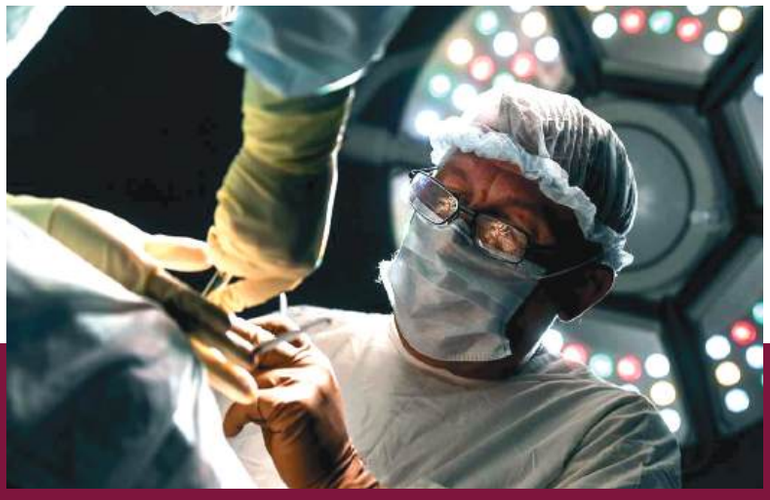


Единственная тройка у Михаила Васильевича в институте была по английскому языку. Тогда он не догадывался, что эту оценку ему придется исправлять, пусть и спустя много лет. В 2003 году доктор Колыбелкин стал волонтером международной благотворительной организации «Операция Улыбка» и постоянным участником международных добровольческих акций по оказанию бесплатной помощи больным с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области. Первая его зарубежная поездка пришлась на 2007 год – тогда в Кении он был единственным врачом из России. «Помню, как приехал в такую далекую и незнакомую мне страну и думал, что у меня за плечами большой опыт: много операций, хорошие результаты. Но, посмотрев на других хирургов, понял: есть куда расти, много чего интересного можно для себя почерпнуть. Ни одна конференция столько не дает, сколько работа за одним операционным столом».

Для Михаила Васильевича это возможность посмотреть любую страну не с красивой туристической стороны, а увидеть реальных людей с их проблемами, помочь детям и их родителям, избавить от физических и эстетических проблем в будущем. «Поездив по миру, я понял, что российское здравоохранение не только не хуже, но во многом превосходит зарубежное. Российские дети получают такую хирургическую помощь бесплатно, а за границей подобные операции не оплачиваются государством, – рассказывает хирург. – Мы приезжаем туда, где родители могли бы отдать за эту операцию тысячи долларов, но делаем ее бесплатно. В каждой стране нас принимают очень радушно, смотрят как на добрых волшебников».



Работа в таких поездках идет с 8 утра и до 11 вечера пять дней в неделю. Конечно, спина потом не разгибается, дела нет до достопримечательностей. Но это не в тягость, все на эмоциональном подъеме, признается доктор Колыбелкин. «В одном из городов провинции Гуанчжоу мы работали в клинике традиционной китайской медицины. Больница большая, вроде нашей районной, но там всего



два отделения хирургического профиля, а пациентов было очень много, операционных столов не хватало. За пять дней мы провели 240 операций на девяти операционных столах. Из них оборудовано было только четыре или пять. Я оперировал детей на обычном деревянном плоском столе, сидя на крутящемся стульчике, осветителем мне служил какой-то металлический торшер. Каждая операция – это час-полтора, и мы там каждый день работали по 10–12 часов».

На счету хирурга множество уникальных операций, проведенных в России, Марокко, Кении, Иордании, Индии, Китае и т.д. На вопрос, не устает ли он, не прекращая работу, выезжая во время отпуска с благотворительными акциями, Михаил Васильевич отвечает: «Я больше устаю, когда ничего не делаю. Во время операции ты как будто входишь в совершенно другое измерение, не замечая времени и пространства. Эта работа – моя судьба и вся моя жизнь».

Его расстраивает, что люди стали хуже относиться к врачам. Но сами медики, подчеркивает доктор Колыбелкин, агрессию проявлять никогда не должны. Медицина, по его мнению, – единственная сфера деятельности, где еще сохранилась взаимовыручка и должно оставаться взаимоуважение. Такие ценности надо обязательно прививать и молодому поколению врачей, убежден он. «Неправильно, когда ты не учишь своих подчиненных и не передаешь им свои знания. Тогда самому становится неинтересно работать. Молодые мозги нужны, свежие таланты должны приходить, чтобы опытные врачи могли им все объяснить и рассказать. С маленькими пациентами работать непросто: люди с трудом привыкают к плачу и крикам, поэтому молодых специалистов в детской хирургии откровенно не хватает. Любовь к такой работе приходит со временем», – делится своими мыслями хирург.

У него самого двое сыновей. Старший – Константин – тоже челюстно-лицевой хирург, работает в той же больнице. Вместе с отцом он ездит по миру, делая бесплатные операции. Михаил Васильевич его не отговаривал и не давил, предоставив полную свободу выбора профессии. «Он видел, как я увлечен своей работой. Приходя домой, я часто рассказывал случаи из медицинской практики. Видимо, его это заинтересовало, и теперь я счастлив, что мы ездим вместе на работу, успевая по дороге в пробках обсудить предстоящие операции. Он – моя правая рука. Я знаю, что в мое отсутствие работа не встанет – растет достойная смена».



В 2018 году Михаил Васильевич стал победителем областного конкурса «Врач года». «Ощущение радостного шока. В Новосибирской области такой огромный коллектив врачей, среди них много достойных кандидатов, и совершенно точно я не считаю себя лучшим врачом. Я убежден, что тот, кто занимается

этим делом, кто отдал себя медицине, уже может считать себя лучшим. Это труд, который сопряжен с определенными рисками, иногда с невозможностью помочь человеку и, что уж говорить, со смертью людей. Это огромное горе. И кто отдал себя этой профессии, кто нашел в себе силы продолжать трудиться и радоваться своей работе и жизни... Это дорогого стоит. Эта победа, безусловно, признание трудов всей нашей больницы, награда всего коллектива стационара», – сказал тогда доктор Колыбелкин.

Михаил Васильевич искренне любит дело, которым занимается, говорит, что идти в операционную для него – счастье. Основными качествами врача он считает жизнерадостность, способность собраться и в непростых буднях найти те моменты, которые помогают работать. Для самого доктора Колыбелкина главными стимулами в профессии были и остаются выздоровевшие дети. «Я не знаю, заработал бы я много денег на другой работе, – улыбается он. – Но за 30 с лишним лет практики я много вот таких "денег" (показывает фото и видео прооперированных когда-то им детей) заработал, и это для меня важнее».



Кохан Ирина Анатольевна:
«Я счастлива быть причастной к счастью других»



Врач акушер-гинеколог, заведующий операционно-родовым отделением Новосибирского городского клинического перинатального центра. Кандидат медицинских наук. Лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2018»

1984–1990 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1990–1991 гг. – интернатура по специальности «Акушерство и гинекология» на базе Центральной медико-санитарной части № 25 и Родильного дома № 4
1991–1995 гг. – врач акушер-гинеколог стационара Родильного дома № 4
1995–1996 гг. – заведующий акушерским физиологическим отделением Родильного дома № 4
С 1996 г. – заведующий операционно-родовым отделением Новосибирского городского клинического перинатального центра
2002 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Морфология рубца миометрия после операции кесарева сечения при ушивании различными шовными материалами»

«Мы стоим у истоков жизни, видим настоящее чудо – рождение нового человека, слышим его первый крик. Когда видишь уставшие, но счастливые глаза матери, понимаешь, что нет ничего лучше, чем держать на руках этот теплый комочек, продолжение себя. Я в профессии почти 30 лет, но каждый раз этот трогательный момент проживаешь с особым трепетом и волнением. Говорят, что счастье нельзя взвесить и измерить, но мы, акушеры-гинекологи, можем это сделать», – с восторгом в глазах рассказывает о своей работе Ирина Анатольевна Кохан и подчеркивает, что ни разу не пожалела, что выбрала самую, пожалуй, благодарную специальность в медицине.

Медициной Ирину Анатольевну заинтересовал папа – военный хирург, полковник медицинской службы. Он часто рассказывал дочери истории из своей врачебной практики. «Меня очень интересовали сложные случаи и тяжелые больные, мы с мамой часто переживали за пациентов, которые перенесли непростые операции. Видя мою увлеченность, папа брал меня с собой на дежурства. В семь лет я впервые увидела операцию – аппендэктомию. Это произвело на меня неизгладимое впечатление. Казалось, хирурги – это боги, волшебники, спасающие жизни», – вспоминает Ирина Анатольевна.

Над выбором профессии она думала недолго: или учителем, как мама, или врачом, как папа. Конечно, врачом! Золотая медаль давала ей право на вступительных экзаменах сдавать только биологию. Сдала, стала студенткой Новосибирского медицинского института. «Хотелось продолжать семейную династию, быть похожей на родителей, на их отношение к выбранной профессии. Они искренне любили свое дело и были преданы ему, всегда были честны и ответственны. Без этого невозможно стать хорошим специалистом. И мне хотелось стать именно таким врачом, чтобы родители гордились мной», – делится доктор Кохан.

Глубоко погружаясь на циклах в каждую специальность, ей хотелось быть и хирургом, и анестезиологом, и травматологом, – все направления нравились одинаково. С третьего курса работала медсестрой в травматологическом отделении Окружного военного госпиталя. Познавая азы десмургии и ассистируя на операциях, захотела стать военным врачом. Но, увы, на военный факультет принимали только парней. «Великий хирург Николай Иванович Пирогов писал, что быть счастливым счастьем других – вот настоящее счастье и предназначение врачей. Потому и выбрала специальность, которая никогда не стареет, делает счастливыми многие семьи и нам самим дарит такие эмоции, которые вряд ли где-то еще получишь».

Интернатуру проходила на базе Центральной медико-санитарной части № 25 и 4-го родильного дома, после чего осталась работать акушером-гинекологом в стационаре роддома. Через



четыре года была назначена заведующей акушерским физиологическим отделением. «Здесь вся моя профессиональная жизнь, здесь проходило мое становление как врача. Я благодарна моим наставникам, у которых училась ведению родов и оперативной деятельности, и, самое главное, общению с пациентами и коллегами. Это главный врач Новосибирского городского перинатального центра, профессор, заслуженный врач РФ Иван Михайлович Поздняков; Татьяна Владимировна Кононенко – заведующая послеродовым обсервационным отделением, где я работала первые пять лет; Лилия Васильевна Родыгина – заместитель главного врача по лечебной работе до 2005 года, к сожалению, недавно ушедшая из жизни; Елена Константиновна Юрьева – заведующая родово-операционным отделением до 1996 года; доценты кафедры акушерства и гинекологии Галина Васильевна Ладыгина и Юрий Викторович Тарадайко».

С 1996 года Ирина Анатольевна руководит операционно-родовым отделением Новосибирского городского перинатального центра, где ежегодно рождается более шести тысяч малышей. Доктор Кохан выполняет большое количество операций при осложненных родах с крайне низким процентом послеоперационных осложнений. В этом и заключается талант хирурга. «У нас очень ответственная и напряженная работа, мы в ответе за две жизни: матери и ребенка. Родоразрешение беременных с тяжелой преэклампсией, многоплодной беременностью, рубцами на матке после кесарева сечения, преждевременными родами, плацентарной недостаточностью, резус-конфликтной беременностью требует максимальной сосредоточенности, грамотности, четких и безошибочных действий. Только командная работа акушеров, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов позволяет достигать хороших результатов и спасать жизнь беременной женщине и ее ребенку», – поясняет доктор. Как руководитель Ирина Анатольевна старается следовать тем принципам, которые в нее заложили родители и учителя в профессии, – трудолюбие, честность, уважение к коллегам и пациентам. Благодаря этому в операционно-родовом отделении долгие годы сохраняется стабильный, дружный коллектив.



«После окончания института не задумываешься о вкладе вуза в профессиональную жизнь, так как погружаешься в мир специальности. Но спустя годы с огромной теплотой вспоминаешь студенчество, преподавателей, многих из которых уже нет с нами... Их заинтересованность в наших знаниях, основательность подготовки, любовь, терпение, уважение к нам как к личностям и будущим специалистам. С годами система образования изменилась, появились тренинги и симуляционные циклы не только для студентов, но и практикующих врачей, повышающих свою квалификацию и проходящих



переподготовку. Приходя в институт, всегда волнуешься и вспоминаешь студенческие годы как самые яркие моменты жизни и гордишься, что ты – воспитанник НГМИ!» – признается Ирина Анатольевна.

В 2018 году И.А. Кохан стала лауреатом областного конкурса «Врач года». «Для меня это новая ступень, новый виток в профессиональной жизни, позволяющий адекватно оценить свои возможности, посмотреть на своих коллег и поучиться у них чему-то новому, понять, к чему мне еще нужно стремиться», – подчеркивает она. Ирина Анатольевна постоянно учится сама и делится своими знаниями с молодыми коллегами. Силы и желание двигаться дальше черпает в минутах счастья, которые проживает вместе с матерями, а также в семье и путешествиях. «В нашей специальности, пусть и такой благодарной, есть место профессиональному выгоранию. Но, с другой стороны, к концу отпуска начинаешь скучать по работе, хочется вернуться в атмосферу отделения, где моменты напряжения сменяются долгожданным и таким жизнеутверждающим первым криком нового человека. Я счастлива быть причастной к счастью других!» – заключает Ирина Анатольевна.

Курнявкина Елена Алексеевна: «Я благодарна самой себе за выбор профессии и института»



Главный врач санатория «Краснозерский». Кандидат медицинских наук, отличник здравоохранения, Заслуженный работник здравоохранения Новосибирской области

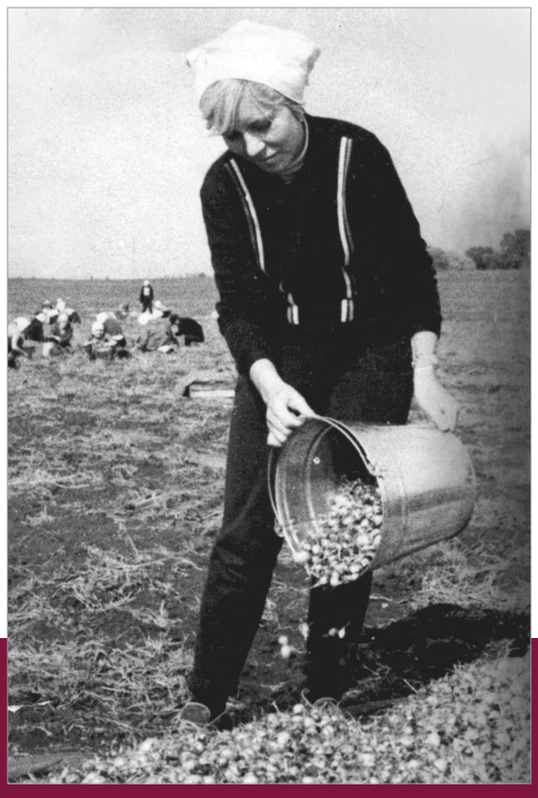
1980–1986 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1986–1987 гг. – обучение в интернатуре по терапии на базе Карасукской центральной районной больницы
1988–1993 гг. – участковый терапевт Краснозерской центральной районной больницы
1993–1999 гг. – врач функциональной и ультразвуковой диагностики санатория «Краснозерский»
1999 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Саногенетические механизмы пелоидотерапии»
1999–2007 гг. – заместитель главного врача санатория «Краснозерский»
С 2007 г. – главный врач санатория «Краснозерский»

Путь в медицину для Елены Алексеевны не был случайным, хотя для родителей стал неожиданностью. Ее дедушка очень уважал благородную профессию врача и хотел, чтобы кто-то из детей стал доктором. Но воплотить его мечту в жизнь было суждено внучке! В детстве Елена Алексеевна была очень болезненным ребенком и доставляла много хлопот родителям. Признается, что в выборе профессии это сыграло ключевую роль. «Если со мной не могут разобраться другие люди, значит, я должна это сделать сама!» Приехала поступать в Новосибирский медицинский институт, но не прошла по конкурсу. Устроилась лаборанткой на кафедру химии, на следующий год успешно прошла вступительные испытания.

«Очень влекло меня акушерство, но стать гинекологом мне так и не удалось. На четвертом курсе вышла замуж, а на шестом наша преподавательница заявила: “Кто беременные, встаньте!” Ну, мы с девочками встали. Она нам поставила ультиматум: или в академический отпуск, или в терапию. Я выбрала терапию и не жалею об этом, тем более муж-хирург сказал, что два хирурга в семье – это уже много...»

Интернатуру проходила в Карасукской центральной районной больнице, а самостоятельную врачебную деятельность начала участковым терапевтом в Краснозерской ЦРБ. Работала в терапевтическом отделении, замещала заведующего на время его отпуска. Дальнейшую профессиональную судьбу решил случай. После рождения второго ребенка начались проблемы со здоровьем. После операции на щитовидной железе парализовало правую половину гортани, пропал голос. Встал вопрос о профпригодности. Елена Алексеевна решила уйти в санаторий «Краснозерский» на должность врача функциональной и ультразвуковой диагностики, где не требовалось голосовых нагрузок.

«Через пару лет главный врач санатория предложил мне начать исследование местных природных факторов, применяемых в лечении, чтобы понять, насколько эффективны наши лечебные программы. Я – человек дисциплинированный и послушный, надо – значит надо… Так сформировался фундамент моей будущей диссертационной работы. После успешной защиты мне предложили должность заместителя главного врача по лечебной работе. В школе я была секретарем комсомольской организации, в институте – старостой группы, так что с организаторскими способностями было все в порядке. Санаторию нужна была модернизация лечебного процесса, ведь время диктует новые правила. Поэтому мой личностный и профессиональный рост шел параллельно с развитием санатория. И вот уже 26 лет я работаю здесь, в “Краснозерском”, 19 из них – в должности заместителя и главного врача».



– Елена Алексеевна, поделитесь воспоминаниями из студенческих лет.

– У нас была дружная группа, все ребята харизматичные. Учеба была интересная, живая, удивительно душевные педагоги давали нам знания и прививали любовь к медицине. Конечно, на первых курсах было очень сложно. Но, кажется, в нас изначально воспитывали дисциплинированность, обязательность и выносливость, а латынь и анатомия требовали еще и усидчивости. Не допускались пропуски и прогулы, а понятие «отработка» весьма удивляло одноклассников из других вузов, которые не вылезали из кинотеатров и прочих развлечений и твердили мне, что от сессии до сессии живут студенты весело... Мы относились к учебе серьезно! А когда пошли клинические дисциплины, стало как-то интереснее и свободнее, последние годы обучения давались комфортнее и энергичнее.

Весомый пласт воспоминаний – студенческое общежитие № 7, в котором прошли все шесть лет, в том числе полгода с грудным ребенком. Это просто школа жизни: выход из зоны комфорта, борьба за собственное пространство на первых этапах, соревнование, развитие, участие в общественной жизни и, конечно же, много общения. В нашей комнате девчонки были домашние, нам всем родители привозили много продуктов. Мы даже холодильник купили на заработанные на дежурствах в больницах деньги. А в общежитии у нас было другое дежурство – по очереди готовили еду и убирали комнату, дружно питались и готовились к занятиям.

Запомнился и колхоз после первого курса, когда в конце сентября на фоне жаркой погоды неожиданно выпал снег (за сутки навалило 25 сантиметров) и температура опустилась до пяти градусов мороза, а мы в кедах и резиновых сапогах убираем капусту, картофель с морковью в Искитимском районе... В бараке, где мы тогда жили по 8–10 человек, не было отопления, и голова за ночь покрывалась ледком...

На втором курсе, уже наученная колхозными работами, я целенаправленно собралась и поехала в стройотряд в Тюменскую область, на рыбозавод. Это незабываемые впечатления: огромное количество живой рыбы и конвейерная система по ее переработке и упаковке – хороший навык работы в команде, кстати. По вечерам уха из осетра и муксуна, белые ночи и общение с другими стройотрядами.

На третьем курсе начались летние клинические практики: сестринская, потом врачебная, потом ординаторская... И это уже было вживание в профессию, прививающее внимательность и желание разобраться в симптомокомплексе и причинах, сформулировать свое видение тактики и при этом проявить доброту и сострадание.

– Кто из преподавателей Вам запомнился больше всего?

– На первом курсе судьба свела меня с Верой Григорьевной Шумской, которая преподавала у нас органическую химию. По-матерински она помогала мне, первокурснице, мудрым советом и поддержкой в простых жизненных вопросах. Запомнилась Галина Михайловна Рынгач с кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии. Очень обаятельный педагог, увлеченный своим предметом, но вместе с тем и требовательный. Под ее контролем мы даже оперировали кроликов, я была назначена ведущим хирургом в нашей бригаде.

На клинических кафедрах нас сопровождали настоящие профессионалы, которые любили свое дело и отдавали ему себя без остатка. На пропедевтике нас встретил очень интересный, яркий преподаватель, доцент кафедры Александр Иванович Бушманов. Из его уст звучали пер-

вые хвалебные оды терапии. Он учил нас базовым навыкам осмотра пациента – аускультация, перкуссия, пальпация, учил писать истории болезни и в целом серьезно относиться к оформлению документации, формировал клиническое мышление. Затем цикл терапии продолжился у доцента Андрея Дмитриевича Куимова и тоже запомнился на долгие годы. На хирургической кафедре на базе 12-й больницы занятия вел профессор Борис Семенович Добряков, который поражал нас колоссальной включенностью в работу и выносливостью. А между тем я уже была влюблена в акушерство и гинекологию и под руководством Натальи Михайловны Пасман дежурила в роддоме Горбольницы, ассистировала ей в ведении родов, даже участвовала в проведении научного исследования анемии в третьем триместре беременности.



– Кто для Вас был учителем уже в самостоятельной профессиональной деятельности?

– Пожалуй, весь коллектив Краснозерской ЦРБ, где я начинала работать. Потому что каждый индивидуален, а я – молодой доктор – присматривалась ко всем и впитывала как губка, выбирала тот путь и стиль работы, который мне импонировал, соответствовал моим принципам. Мне приятно, что заведующая терапевтическим отделением делилась своим большим практическим опытом, а старшая коллега-терапевт учила, как полюбить сложного пациента.

А в научной работе моими руководителями и путеводителями были профессор НГМУ и заместитель директора Института экспериментальной и клинической медицины СО РАМН Вячеслав Юрьевич Куликов и проректор по лечебной работе университета профессор Елена Леонидовна Потеряева. Я очень благодарна судьбе, что она свела меня с этими людьми. Вячеслав Юрьевич – это кладезь научной порядочности и человеческой мудрости, человек, с которого следует брать пример всем поколениям выпускников Новосибирского медицинского университета. Елене Леонидовне я благодарна за курирование моей диссертационной работы и воспитание во мне лидера с активной жизненной позицией. Сейчас профессор Потеряева – мой наставник и консультант в вопросах медицинской реабилитации.

– Какую роль в Вашей жизни сыграл мединститут?

– Научить всему вуз не может, но он дает знания, которые мы позже применяем на практике, формирует фундамент, на основании которого потом строится вся дальнейшая профессиональная жизнь. В мединституте нас научили самому главному во врачебной профессии – клиническому мышлению, умению принимать решения и нести за них ответственность, правилам взаимоотношений с коллегами и пациентами, – и мы несем эти знания по жизни. Медицинский – особый институт, в наше время туда шли по призванию, ведь помимо знаний необходимо любить людей. Тогда и будешь получать удовлетворение от своей работы. Я люблю свою профессию и благодарна самой себе за то, что когда-то, совсем молодой девчонкой, я сделала правильный выбор и поступила в НГМИ!

– Много лет Вы руководите санаторием. Какой Вы начальник?

– Я, пожалуй, единственная из главных врачей санаториев Новосибирской области, кто остался в профессии и должности, своеобразный «динозавр». Я считаю, что руководитель должен быть честным и открытым со своим коллективом, а ещё мудрым и внимательным к людям. Не бояться брать на себя ответственность и оптимистично решать все возникающие проблемы. Но при этом должна быть возможность спросить с подчиненных. Про себя скажу так: я требова-



тельный, но адекватный руководитель, энергичный и целеустремленный человек, надежный партнер, готовый прийти на помощь в любую минуту. Мне кажется, что главная мотивация персонала – это взаимопонимание, поддержка целей и стратегии компании, достижение общих результатов и, безусловно, повышение их личного благосостояния. Гордиться я не люблю, а вот просто получать удовольствие от сделанного – это да! За эти годы мы из провинциального профилактория превратились в серьезную, стабильно развивающуюся здравницу, занимающую лидирующие позиции в санаторно-курортной отрасли не только области, но и всего Сибирского округа. Сформировался понимающий, надежный коллектив, объединенный общей целью – делать больных людей здоровыми, а здоровым помогать совершенствоваться. Коллектив работает как хорошо отлаженный механизм, на каждого члена команды можно положиться. За много лет мы научились отлично понимать друг друга: один мой взгляд – и сотрудник все понимает и действует правильно.

Долгое время санаторий возглавлял мой муж Владимир Николаевич Курнявкин. Он говорил, что оздоровление и профилактика в нашем государстве оказались забытыми, а здравоохранение как пожарная машина. И вектор развития санатория «Краснозерский» был задан им. Но в последнее время лед тронулся на самом высоком уровне: в послании Президента РФ был поднят вопрос о состоянии санаторно-курортной отрасли страны и о важности своевременной профилактики заболеваний. Это несказанно радует! Наш негласный девиз – не останавливаться на достигнутом и постоянно идти вперед. В данный момент закончили проходить сертификацию, санаторию присвоен уровень трех звезд, но они крепкие, как четверки в Турции или Таиланде!

– А какой Вы человек вне кабинета руководителя? Чем интересуетесь?

– Я уже пять лет занимаюсь скандинавской ходьбой: каждый день, при любой погоде, пять километров в умеренном ритме (всего час для собственного организма). Это дает мне силы выдерживать интенсивный график и работать продуктивно. Кроме того, это отличное занятие для поддержания здоровья и профилактики возрастных коллизий. Считаю, что нужно учиться дружить со своими болячками и уметь ими управлять.

Мы с мужем объехали полмира, видели много интересного. Некоторые поездки с целью отдыха и выключения из напряженного ритма, некоторые – для обмена опытом. И в каждой поездке мы обязательно старались попасть на рыбалку – это наше семейное хобби. Здесь и азарт, и дух соревнования. Из экстремального запомнилось катание на водных мотоциклах в ОАЭ, из красивого – Версаль во Франции, аналог нашего Петергофа.

– Чем занимаются Ваши дети?

– Дети у меня замечательные! Со студенческих лет понимают, что такое честность и порядочность, и знают цену труду. Сын – маркетолог, генеральный директор санатория, он грамотно планирует деятельность и формирует стратегию его развития. Работать мне с ним комфортно, у нас распределены зоны ответственности и есть взаимопонимание. Дочь по первому образованию юрист, а по второму – специалист в сфере социально-культурного сервиса и туризма, очень помогает в организации и функционировании офиса продаж в Новосибирске. У нас сформирован семейный совет, на котором мы обсуждаем основные грандиозные планы в отношении санатория и принимаем ключевые решения.

Кутепов Антон Вадимович: «Я – торакальный хирург, чему несказанно рад!»



Врач – торакальный хирург высшей квалификационной категории, руководитель хирургической службы Государственной Новосибирской областной клинической больницы. Доцент кафедры госпитальной и детской хирургии НГМУ. Кандидат медицинских наук. Автор и соавтор 80 научных статей и одной монографии

2000–2006 гг. – обучение на лечебном факультете НГМА (НГМУ)
2006–2007 гг. – интернатура на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2007 г. – торакальный хирург Государственной Новосибирской областной клинической больницы
2008 г. – специализация по программе «Эндоскопия» на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ
С 2010 г. – ассистент, а затем доцент кафедры госпитальной и детской хирургии НГМУ
2011 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Патоморфологический и клинико-эндоскопический анализ болезни искусственного пищевода, сформированного из желудочной трубки»
2013 г. – обучение в интернатуре по специальности «Онкология», НГМУ
2017–2019 гг. – заведующий приемным отделением Государственной Новосибирской областной клинической больницы
2018 г. – руководитель приемно-диагностической службы Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2019 г. – руководитель хирургической службы Государственной Новосибирской областной клинической больницы

Антон Вадимович говорит, что, сколько себя помнит, мечтал стать врачом, и именно хирургом. Хотя ни отец, хирург-травматолог, ни мама, врач-терапевт, не настаивали – напротив, часто заводили разговоры о том, что, может быть, стоит подумать о какой-то другой профессии. А он просто не мог представить себя нигде, кроме как в хирургии.

«В детстве я часто бывал на работе у родителей. Видел, как к ним обращаются за помощью, и они никогда не отказывали, помогали. Практически каждое лето мы с родителями ездили на Алтай. Несколько раз становились свидетелями аварий на трассе, и папа всегда останавливался и оказывал помощь пострадавшим. Это ни с чем не сравнимое чувство гордости, что мой папа спасает чью-то жизнь, он умеет и может сделать так, что человек не умрет. За это вручают награды, про это пишут статьи. А он просто делал свою работу, применял знания, которых не было у других, и делал то, что не мог сделать кто-то еще. Горжусь им очень», – рассказывает Антон Вадимович.

Папа стал и первым учителем по специальности. Он часто брал сына в больницу и разрешал присутствовать на операциях. К моменту поступления на лечебный факультет Новосибирской медакадемии решение быть хирургом только еще больше укрепилось. В хирургии сразу виден результат работы – это и привлекало Антона Вадимовича в этой специальности. Группа подобралась целеустремленная и трудолюбивая. «Больше половины моих одногруппников с первых курсов работали в стационаре или на скорой. Все учились ради будущей профессии, все хотели лечить. Я ходил дежурить в хирургическое отделение больницы скорой помощи № 2 два раз в неделю. В группе мы обсуждали клинические ситуации, происходившие на дежурствах, делились впечатлениями. Дождаться не могли начала учебы на клинических кафедрах».

Больница скорой помощи № 2 стала хорошей школой для студента Кутепова. Хирург Марина Николаевна Коткина приметила серьезно настроенного парня и с удовольствием посвящала его в тайны специальности. На шестом курсе он был одним из немногих, если не един-



ственным, кто имел договор о прохождении больничной интернатуры в БСМП № 2. Там же планировал остаться работать. Но сложилось все еще лучше – так, как Антон Вадимович даже не мечтал.

«Самый значительный вклад в мою карьеру сделал заведующий кафедрой госпитальной и детской хирургии НГМУ профессор Юрий Владимирович Чикинёв (кстати, однокурсник моих родителей). На шестом курсе наша группа попала к нему на цикл госпитальной хирургии. Юрий Владимирович предложил ассистировать ему на операциях, я откликнулся быстрее всех. Мне даже удалось его удивить своими уверенными действиями, умением шить. А после операции состоялся неожиданный для меня разговор. Профессор Чикинёв спросил о моих дальнейших планах: где я хочу работать, что мне интересно. Я с гордостью рассказал, что практически уже трудоустроен в больницу скорой помощи. “А что дальше? Ну, аппендициты, холециститы, непроходимость… Дальше что?” – вопрос Юрия Владимировича заставил меня задуматься. Я не знал, что дальше, мне нравилось оперировать эти самые аппендициты-холециститы… А он дал понять, что горизонты хирургии гораздо шире, есть куда расти и развиваться. Познакомил с заведующим отделением сосудистой хирургии Игорем Николаевичем Кимом».

Антон Вадимович даже представить себе не мог, что может оказаться в Областной больнице. Врачи, работающие там, представлялись ему недосягаемыми профессионалами, рядом с которыми даже просто постоять – честь и удача. А Кутепову предложили пройти там интернатуру и остаться работать в отделении сосудистой хирургии. Он, конечно, согласился. Правда, в результате стал не сосудистым, а торакальным хирургом, чему несказанно рад. «Когда я впервые пришел в это отделение и увидел молодых, активных, заинтересованных хирургов, которые практически боролись за очередь в операционную, за интересные клинические случаи, я понял, что попал в нужное место. Мне здесь все было близко и интересно. Во-первых, моя любимая экстренная хирургия здесь присутствовала в достаточном объеме, да и контингент пациентов привычный. Так что в работу я окунулся с головой».



Опыта и знаний набирался у всех, признается хирург Кутепов. Много дежурил, приезжал из дома в ночное время, чтобы посмотреть операции, которые были ему нужны или интересны. Не переставал удивляться старшим коллегам-хирургам, которые выполняли уникальные операции, и разнообразию и сложности клинических случаев, которые встречаются в Областной ежедневно. Часто по санавиации выезжал в районы области, где тоже всегда «сложные» пациенты. «Очень люблю свободу, а уметь оперировать многое – это свобода, это уверенность в том, что ты смо-



жешь помочь пациенту и выйдешь практически из любой ситуации победителем».

– Антон Вадимович, есть у Вас какие-то установки в работе, принципы, которым следуете?

– Как-то перевязочная медсестра сказала мне: «Больного нужно любить». А я бы еще добавил, что при этом нужно оставаться профессионалом. Нельзя пускать боль и страдания пациента в себя – это разрушает. Нужно использовать свои знания, навыки, умения, холодный ум, чтобы помочь ему, но не страдать вместе с ним. Нужно любить себя, любить работу, которую ты делаешь. Если ты оперируешь, в том числе и ради себя, для получения эстетического, профессионального удовольствия, ты никогда не сделаешь плохо. Всегда будет желание сделать все идеально. Еще нужно много и подробно разговаривать с больными и их родственниками. Они боятся, у них нет понимания, что с ними происходит. Нужно все объяснять. Иногда даже при самом плохом исходе родственники благодарят врачей за работу, потому что они были погружены в ситуацию, были ее участниками, видели, что врачи делают действительно все для спасения жизни и здоровья их родного человека.

– Что для Вас альма-матер?

– НГМУ для меня очень значимый этап в жизни. Во-первых, вуз дал мне возможность исполнить свою мечту детства. Во-вторых, здесь я познакомился со своей супругой и нашел друзей. В-третьих, у меня есть возможность работать со студентами – уже десять лет я преподаю на кафедре госпитальной и детской хирургии. И, наконец, НГМУ является источником знаний, которые необходимы каждому врачу. Медицина развивается, появляются новые исследования, методики и разработки, поэтому мы учимся всю жизнь, чтобы иметь в своем арсенале актуальные инструменты для оказания помощи пациентам.

– Вы согласны, что медицина – это не только профессия, но и стиль жизни?

– Да, абсолютно. Профессия научила мыслить структурно, что позволяет предугадать варианты развития разных ситуаций. Благодаря медицинским знаниям я чувствую себя свободным, знаю, что в случае необходимости смогу помочь себе и своим близким, окружающим. Пару раз в самолете оказывал помощь пассажирам. Врач остается врачом всегда, даже вне работы. Моя профессия сформировала и мое окружение, большинство людей, с которыми я общаюсь в обычной жизни, тоже врачи.

– Как Вы отдыхаете? Какие у Вас увлечения?

– Работа врача, а в особенности хирурга, заставляет находиться в серьезном физическом и эмоциональном напряжении. Для отдыха недостаточно просто полежать и выспаться – нужно «отключить» мозг, освободится от мыслей. Для меня велосипед – отличный способ проветрить голову. Обожаю «пожирать» километры. Планирую длинные маршруты от 70–80 км. Когда ты один, то думаешь, сколько тебе нужно проехать до очередной контрольной точки, думаешь о дыхании, наслаждаешься дорогой, голова освобождается, происходит перезагрузка. Очень доволен собой, когда «делаю» запланированный маршрут – я победил, справился.

Леонова Наталья Васильевна: «Нам прививали любовь к нашим маленьким пациентам»



Врач-педиатр высшей квалификационной категории, главный врач Детской городской клинической больницы № 6

1979–1985 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1985–1986 гг. – интернатура на базе Детской городской клинической больницы № 6
1986–1988 гг. – врач-ординатор отделения патологии новорожденных Детской городской клинической больницы № 6
1988–2000 гг. – заведующая инфекционным отделением раннего возраста Детской городской клинической больницы № 6
2000–2004 гг. – заместитель главного врача по лечебной работе Детской городской клинической больницы № 6
С 2004 г. – главный врач Детской городской клинической больницы № 6

Когда одноклассники Натальи Леоновой страдали от мук выбора будущей профессии, у нее сомнений не было – она хотела быть детским врачом. Ее мама была доктором, окончила Новосибирский мединститут в 1947 году. В семье часто обсуждались медицинские темы, а среди игрушек всегда были настоящие халаты, шприцы, пробирки, фонендоскопы, шпателя… Все детство она лечила кукол и друзей. Говорит, ее воспитали врачом.

«В институте учеба мне очень нравилась. С группой повезло – учились с задором, всегда юморили. Валера Юдыцкий у нас регулярно выступал с политинформацией. Бывало, если мы не очень хорошо подготовились к занятию, то его доклад растягивался минут на 40–50. Это спасало от двоек. Но в целом мы учились хорошо, толковые все были ребята. К шестому курсу у нас сложились две семейные пары, так что мы успели и на свадьбах погулять, – рассказывает Наталья Васильевна. – Все шесть лет я была старостой группы. Помню замдекана по первым-вторым курсам Анну Николаевну Лукьянову, она преподавала в нашей группе немецкий язык. Очень строгая была женщина. Если я не отвечала на какой-то вопрос на занятии, она больше никого не спрашивала, при этом говорила: “Значит, не знает никто”. Задавала тон и настроение всему студенчеству педиатрического факультета декан Надежда Даниловна Ковальчук – требовательная, принципиальная, умнейшая, блестящий клиницист. Она принимала у меня государственный экзамен по педиатрии. Я сдала его на отлично и до сих пор помню номер билета и все вопросы. Запомнились циклы на кафедре педиатрии, которую в те годы возглавлял Сергей Михайлович Гавалов. Это был очень интересный, содержательный человек. Такими были и его лекции».

После четвертого курса Наталья Васильевна проходила практику в терапевтическом отделении Дорожной клинической больницы. В числе прочих пациентов она курировала дедушку весом 150 кг с гипертонией. Слушая и осматривая его, вспоминает доктор Леонова, она много раз порадовалась тому, что будет педиатром и ее пациентами будут дети. На цикле по хирургии ассистировала на нескольких операциях, правда на одной из аппендэктомий эмоции взяли верх над разумом – упала в обморок. Но самые яркие воспоминания у Натальи Васильевны связаны с циклами по патологии детей раннего возраста, которые проходили на базе 6-й детской больницы. В те годы в ДГКБ № 6, помимо обычных детей, лежали дети, оставшиеся без попечения родителей. «Основная их часть – отказники из роддомов и больниц, дети, брошенные на улицах… Чтобы определить их в дома ребенка, органам опеки нужно было оформить большое количество юридических документов, а это небыстро. Поэтому детки жили в больнице иногда месяцами. Таких малышей всегда было по несколько палат. Студенты принимали активное участие



в их кормлении, переодевании, умывании. Вела циклы ассистент кафедры педиатрии Татьяна Борисовна Палкина. Она стремилась к тому, чтобы мы овладели не только теорией, но и наработали практические навыки по уходу, стремилась привить нам любовь к нашим маленьким пациентам. За время цикла мы привыкали к ним как к родным, сердцем прикипали. Фамилии некоторых малышей я помню до сих пор. Тогда я была пятикурсницей и даже представить себе не могла, что в будущем буду возглавлять это отделение, и это будут самые экстремальные, но вместе с тем и самые интересные годы работы», – вспоминает Наталья Васильевна.

Интернатуру она проходила здесь же, в 6-й ДГКБ, а после окончания осталась в отделении патологии новорожденных, где лежали детки первых трех месяцев жизни. Лечили ОРВИ, бронхиты и пневмонии. «До сих пор поражает тот факт, что в то время отношение родителей к врачам было очень доверительным. Дети лежали одни, а матери находились в отдельной комнате, поднимались к ним только на кормление, а на ночь уходили домой. За малышами ухаживал медперсонал. И никаких жалоб, претензий или сомнений в профессионализме и компетентности врачей, даже молодых, у родителей не было. Наоборот, было полное взаимопонимание, и каждый старался сделать все максимально правильно и хорошо».

Через два года Наталью Васильевну назначили заведующей отделением раннего возраста. «Мне было интересно ощущать себя в статусе руководителя, ведь еще недавно я была здесь в качестве студентки. Медперсонал остался прежним, и Татьяна Борисовна по-прежнему вела циклы у студентов. Работать было очень сложно, поступало много детей с запущенными стадиями пневмонии, пороками развития, судорогами, внутриутробными инфекциями, а реанимационных коек не было, их организовали только спустя восемь лет. Дети-отказники, дожидаясь перевода в детдома, подолгу лежали в отделении, потому часто болели. Была высокая летальность… Мне приходилось много дежурить, и каждое дежурство было разным, всегда было страшновато, могли привезти умирающего ребенка, и от моих действий зависела его жизнь. Но, несмотря на трудности, коллектив был очень сплоченный, дружный, поэтому тяжелые 90-е годы мы пережили достойно». Не бояться принимать самостоятельные решения Наталью Васильевну научила Татьяна Петровна Матвеева, в то время заместитель главного врача. Советом и поддержкой помогали и другие старшие коллеги – заведующие отделениями Наталья Алексеевна Махонь, Алла Клавдиевна Ганина, Галина Игоревна Воронова.

Детская городская больница № 6 встретила Наталью Васильевну молодым интерном, воспитала и многому научила, сделала профессионалом. Уже более 15 лет доктор Леонова руководит этой больницей, в ее подчинении почти 300 человек. Круглосуточно врачи стационара оказывают скорую неотложную помощь детям от трех месяцев до 15 лет с острой бронхолегочной патологией. Работают три поликлинических отделения на 500 посещений в смену, а также Межрайонный травматологический пункт, клинико-диагностическая служба и Центр здоровья для детей и подростков.

«За все время работы в должности главного врача мне пришлось участвовать в больших реорганизациях больницы. Передавались в другую собственность три корпуса, закрывались одни отделения и открывались другие. Всегда для меня были важны люди, мои сотрудники, потому что любые перемены – это стресс. За все время не было конфликтных ситуаций, все решалось разумно. Финансирование было ограниченным, поэтому мы активно сотрудничали с

депутатами и благотворительными фондами, которые помогали нам приобретать оборудование, делать ремонты. В 2011 году наше учреждение попало в программу “Модернизация здравоохранения”, городские власти приняли решение отремонтировать в первую очередь детские больницы – это был прорыв! На нашу больницу, на четыре корпуса, выделили 40 миллионов рублей. За четыре месяца был проведен капитальный ремонт, включая кровлю и фасад стационара (здание 1938 года постройки). Я считаю, что это был самый сложный для меня период работы, по масштабу я сравнила бы это с военными действиями. Все лично контролировал мэр города В.Ф. Городецкий. Нам удалось уложиться в сроки, не было сбоев в лечебно-диагностическом процессе, не было жалоб со стороны пациентов и сотрудников. Нужно отдать должное, коллектив работал слаженно, все понимали важность момента. Помимо ремонта в рамках программы больница была оснащена современным медицинским оборудованием и оргтехникой, в результате значительно повысился уровень оказания медицинской помощи, улучшились условия работы врачей и медсестер. Кроме того, выросли зарплаты, улучшилось настроение в коллективе, увеличилась укомплектованность врачебными кадрами. Многие годы сохраняется стабильный состав руководителей подразделений больницы, некоторые из них достойно работают здесь больше 30 лет и являются выпускниками НГМИ. Среди них Татьяна Сергеевна Русскова (выпуск 1980 г.), Ольга Александровна Космичева (выпуск 1982 г.), Елена Владимировна Вильцева (выпуск 1984 г.), Нина Викторовна Шелухина (выпуск 1986 г.), Ирина Аркадьевна Монетова (выпуск 1988 г.), Анжелика Вячеславовна Аношина (выпуск 1989 г.)», – рассказывает Наталья Васильевна.

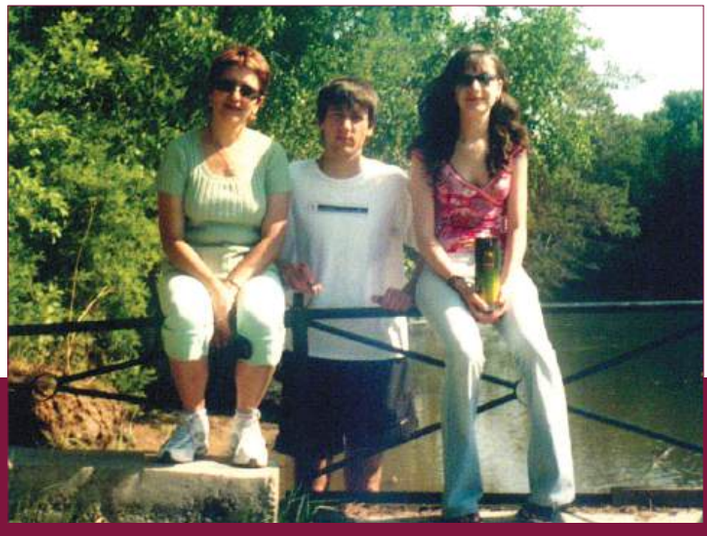
Детская больница № 6 и сегодня остается клинической базой НГМУ, активное взаимодействие налажено с кафедрой пропедевтики детских болезней педиатрического факультета и кафедрой педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей. Доктора больницы работают в аккредитационной комиссии по допуску выпускников к профессиональной деятельности. С 2017 года Н.В. Леонова является председателем подкомиссии по педиатрии. «Очень интересно работать с выпускниками, это достойная смена. У них хорошая теоретическая и практическая подготовка, они имеют большие возможности по изучению медицинской науки и освоению практических навыков в прекрасных симуляционных классах нашего университета, и они их реализуют. Уже четверо выпускников НГМУ после аккредитации пришли в нашу поликлинику участковыми врачами-педиатрами. Трое учатся по целевому набору», – говорит она.

– Наталья Васильевна, как главный врач какими принципами руководствуетесь в своей работе?

– Личным примером показывать отношение к работе и дисциплинированность. Это у меня было всегда, независимо от занимаемой должности. Держать слово – всегда контролирую выполнение того, что пообещала. С пониманием отношусь к рабочим и нерабочим проблемам сотрудников, иногда некоторые этим злоупотребляют. Хочу, чтобы ко мне вне стен кабинета относились с уважением. «Не знаешь как – узнай, как по науке» – как руководителю мне пришлось изучить множество кодексов и других нормативных документов, чтобы разобраться в вопросах финансирования, планирования и пр.



Много читаю литературы по вопросам психологии. Принять правильное решение мне помогают понимание проблемы и интуиция.



В оценке любой ситуации предпочитаю руководствоваться объективными доводами, фактами и особенно цифрами, а не эмоциями, системно подхожу к работе. Считаю, что руководитель должен быть здоровым и красивым. Больше 20 лет регулярно хожу в спортзал. Хорошая физическая форма и бодрость духа помогают переносить любые физические и моральные нагрузки.

– А кроме спорта, что для Вас отдушина, в чем находите умиротворение?

– Очень люблю свою дачу. Опять же, чтобы не быть дилетантом, а знать, «как по науке», прошла обучение в «Дачной академии» по цветам и садовому дизайну. Я «садовник», а не «огородник», внешний вид сада для меня важнее, чем урожай. Делаю это с удовольствием.

– Ваши дети последовали Вашему примеру или их профессии далеки от медицины?

– Мой муж тоже врач, тоже выпускник НГМИ. Работает в диагностическом центре ГКБ № 1 со дня его открытия. Жизнь двух врачей в 90-е годы была очень непростой. Наверное, это во многом сказалось на выборе профессии наших детей. А мы и не думали настаивать. Дочь окончила экономический факультет НГУ. Сын с детства профессионально занимался футболом, имеет два высших образования – спортивное и экономическое, сегодня занимается поставками товаров спортивной медицины. Оба нашли себя в профессии, успешно реализовали свой потенциал.

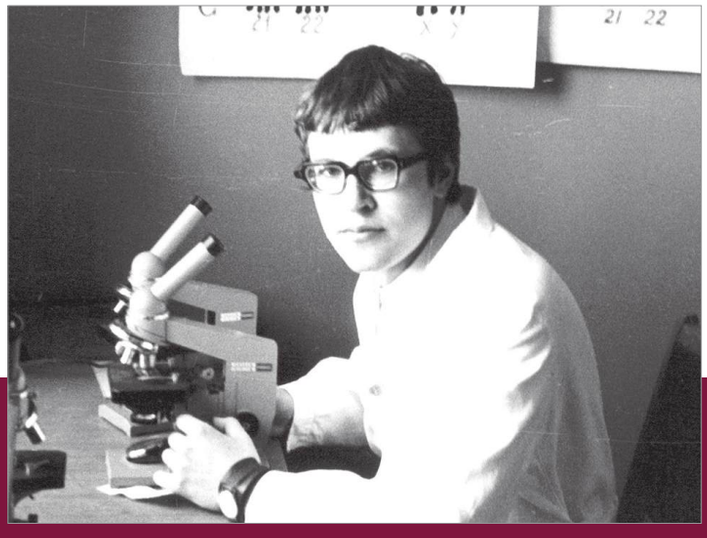
Летягин Андрей Юрьевич:
«Новосибирский медицинский институт определил мою судьбу как ученого-медика»



Доктор медицинских наук, профессор, анатом, врач-рентгенолог, руководитель Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии − филиала Института цитологии и генетики СО РАН. Эксперт РАН. Ученик известного анатома – академика РАН Ю.И. Бородина. Автор 320 научных работ

1975–1981 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1981 г. – санитар вивария лаборатории Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1981–1984 гг. – обучение в аспирантуре на кафедре нормальной анатомии НГМИ
1981–1988 гг. – старший лаборант, аспирант, ассистент кафедры нормальной анатомии НГМИ
1985 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Экспериментальная перестройка синхронизирующими факторами суточных биоритмов органов лимфоидной системы»
1988–1989 гг. – старший научный сотрудник Института физиологии СО АМН СССР
1990–1995 гг. – старший научный сотрудник, ведущий научный сотрудник, заведующий отделом морфологии лимфатической системы, заведующий лабораторией хронолимфологии и лабораторией лимфодиагностики Института клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН
1991 г. – защита докторской диссертации по теме «Лимфатические узлы в суточной пространственно-временной организации лимфоидной системы»
1995–2011 гг. – заведующий лабораторией медицинской диагностики Института «Международный томографический центр» СО РАМН
1991–2001 гг. – заведующий диагностическим отделением медсанчасти № 168
1999–2011 гг. – врач и старший научный сотрудник клинического отдела Института клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН
2011–2015 гг. – заместитель директора по научной работе Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии
С 2015 г. – руководитель Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии – филиала ИЦиГ СО РАН

«Я поступил в Новосибирский мединститут в 1975 году. На тот момент он существовал уже 40 лет и был одним из вузов союзного значения, так как был переведен из ведения Министерства здравоохранения РСФСР в подчинение Минздрава СССР. Уровень преподавания в НГМИ был сравним с уровнем столичных высших учебных заведений. Великие ученые, работавшие здесь в 40–50-е годы, оставили после себя мощные кафедры как в педагогическом, так и в научном плане. Ученый совет НГМИ в начале 1960-х годов получил право принимать к защите кандидатские и докторские диссертации. В этот же период в вузе было заложено студенческое научное общество (СНО), и когда мы стали студентами, на всех кафедрах нас приглашали в кружки СНО. Формы работы были разные: можно было готовить обзоры новейшей научной литературы (для этого надо было ездить в читальные залы ГПНТБ), можно было участвовать в экспериментальной и медицинской работе преподавателей в рамках кафедральных тем, а наиболее инициативные студенты разрабатывали собственные темы исследований. Уже тогда НГМИ был исследовательским институтом, именно это и определило мою судьбу как ученого-медика», – рассказывает Андрей Юрьевич.



Он вырос в семье, где не было медиков и биологов, зато были представители инженерно-технических, военных и педагогических специальностей. Можно сказать, исход дела решила книга, которую подарили ему еще в школьные годы. Мемуары великого хирурга академика В.В. Кованова «Призвание. О жизни и о себе» Андрей прочитал с большим интересом. «Эта книга, собственно, стала моим путеводителем в студенческой жизни. Именно она сформировала у меня понятие о важности и необходимости практически каждого предмета институтской программы. Поэтому первые три года, когда мы изучали нормальную, патологическую и топографическую анатомии, гистологию, физиологию, неорганическую, органическую и биологическую химии, фармакологию, несмотря на их сложность и вечную нехватку времени, у меня ни разу не возникло чувства неприязни к этим предметам. Глубоко признателен преподавателям этих доклинических кафедр за те исчерпывающие знания, которые они нам дали. На протяжении последних 25 лет моей основной врачебной и научной специальностью является магнитно-резонансная томография, где без глубоких знаний просто невозможно дать диагностическую интерпретацию томограмм. Особенно ярко это выражается сегодня, когда современные сканеры дают разрешение в доли миллиметра», – подчеркивает А.Ю. Летягин.

Как медалисту ему полагались преференции при поступлении, он сдавал только один экзамен – химию. Поэтому пока все остальные абитуриенты сдавали оставшиеся три экзамена, он полтора месяца проходил практику в отделе кадров НГМИ, работал с документами преподавателей и выпускников, приводил в порядок и подшивал личные дела. «Это был неоценимый опыт, я тогда осознал, что за обычной папкой с бумагами стоит живой человек с его жизненным путем, проблемами и заботами. Помимо этого, пришлось познакомиться и с системой управления института: с работой канцелярии, отдела кадров и аспирантуры, учебной и научной частей, деканатов и ректората. Должен заметить, что во время обучения мы никогда не оставались брошенными: деканы знали в лицо всех студентов, а студенты – деканов, система кураторов работала отлично, информация доходила вовремя (и это в отсутствие Интернета и сотовой связи!)». Принцип «ручного» управления и сегодня отлично помогает профессору Летягину в административной работе с научными сотрудниками и персоналом научно-исследовательского института.

Первые шаги в науке Андрей Юрьевич сделал на кафедре нормальной анатомии. В те годы о лимфологии активно заговорили в печати и на телевидении на местном и всесоюзном уровне, а лидером этого направления был академик Юрий Иванович Бородин, ставший к тому времени ректором НГМИ. «Первым моим научным куратором стал ассистент Александр Евгеньевич Романовский, с которым я осваивал технологию острого эксперимента, приготовления гистологических препаратов. Мы ездили в НИИ физиологии СО АМН СССР, в лабораторию микроциркуляции Констанции Антониновны Шошенко. Там, зимой 1975 года я впервые увидел отечественный программируемый калькулятор Б3-21, который выдавался сотруднику под роспись и хранился в сейфе. Там же мы познакомились с экспериментальной самодельной установкой для прижизненной биомикроскопии микрососудистого русла у лабораторных животных. За полгода собрали аналогичную установку из подручных материалов и блоков от старых приборов на кафедре нормальной анатомии. Без целевого финансирования и грантов, исключительно за счет энтузиазма и исследовательского любопытства. И этот опыт тоже бесценен, с ним исчезает страх поломки экспериментального оборудования, потому что ты на практике знаешь, что все разбирается и все чинится. Хотя в современном мире это порицается – мол, нева-

лидизированный прибор, нестандатизированные данные, нелицензированный персонал и т.д. Но наперекор проблемам получались уникальные экспериментальные данные: тогда научный поиск оценивался не по уровню рейтинга в Web of Science и Scopus, а по реальным данным, позволяющим выявить неизвестный механизм патологического процесса и создать что-то новое для лечения болезней».

Летом после первого и второго курсов студент Летягин работал в экспериментальной лаборатории Областной клинической больницы под руководством Анатолия Борисовича Цыбина. Совместные с Новосибирским мединститутом исследования были посвящены проблемам экспериментальной лимфологии, стоматологии и хирургии. Андрей ухаживал за лабораторными крысами, мини-свиньями и собаками, работал наркотизатором на экспериментальных операциях. Там и получил трудовую книжку с первой записью: «Санитар вивария». На третьем и четвертом курсах, когда началась клиническая практика, ему достались самые «непрестижные» среди студентов отделения: сестринскую практику он проходил в пятом, онкохирургическом корпусе горбольницы № 1, врачебную – в травматологическом и эндокринологическом отделениях Областной клинической больницы. «Работа в этих отделениях была настоящей школой – после этого не пугали ни инъекции в срочных ситуациях, ни необходимость ассистировать на операциях, ни клинический разбор тяжелых случаев. А самое главное, стала понятна реальная хрупкость человеческой жизни и цена, которая стоит за тем, что тогда гордо называлось “медицинской помощью”, а сегодня приниженно “медицинской услугой”. Как-то не вяжутся с “услугой” мои воспоминания о трехчасовом стоянии “на крючках”, когда хирург сшивал десяток сухожилий на руке неудачливого подростка-самоубийцы, или о ночном забеге по заснеженной дорожке в 30-градусный мороз от роддома до главного корпуса Горбольницы и обратно за флаконом крови для пациентки, которую пришлось срочно оперировать нашим преподавателям. При этом врачи не жалели себя, в критических ситуациях всегда приходили на помощь друг другу и в полной мере задействовали нас, студентов-практикантов, давая возможность проявить себя. После этого не оставалось вопросов, как должен вести себя врач, когда тяжелый труд медиков – это спасение чужого здоровья и жизни, а не личный финансовый успех или известность».

К окончанию шестого курса нужно было определяться с местом работы. Перспективному студенту Летягину – круглому отличнику, ленинскому стипендиату – предлагали несколько направлений в ординатуре, в том числе по хирургии, хотя на последнем курсе он учился в терапевтической группе. Но он выбрал, пожалуй, самый логичный путь – продолжил заниматься наукой и поступил в аспирантуру на кафедру нормальной анатомии. Его учителем и научным руководителем стал академик Ю.И. Бородин. И жизнь пошла по кругу, он вновь оказался на первом курсе мединститута. Анатомию в аспирантуре пришлось учить на новом, профессиональном уровне. Профессор Летягин с благодарностью вспоминает Георгия Васильевича Томчика, Александру Михайловну Шурину и Александра Николаевича Машака, чьи дружеские советы, участие и помощь очень помогали в освоении специальности. Он препарировал мышечный и сосудистый трупы, занимался со студентами, много читал (благо на кафедре хранилась уникальная библиотека профессора Константина Владимировича Ромодановского – учителя Юрия Ивановича Бородина). Нужно отметить, что за девять лет учебы Андрею Юрьевичу удалось собрать и свою личную библиотеку медицинской и научной лите-



ратуры, которая насчитывала порядка полутора тысяч книг и служила реальной опорой во врачебной, преподавательской и научной деятельности.



«Еще до поступления в аспирантуру, будучи студентом шестого курса, по поручению Юрия Ивановича я занялся изучением суточных биоритмов лимфатической системы. Все начиналось как разработка временной нормы для последующих экспериментов, но оказалось, что суточные ритмы жестко не закреплены, а формируются индивидуально по очень сложным схемам, где сочетается множество управляющих факторов, начиная от суточного режима питания, сна-отдыха, физической активности и заканчивая связями с ритмами эндокринной системы и внутренними регуляторными факторами иммунной системы. Как прикомандированный сотрудник я участвовал в разработке этой проблемы в Институте клинической иммунологии СО АМН СССР. Я благодарен за помощь и внимание руководителю института академику Владимиру Александровичу Козлову и заведующему лабораторией иммуноморфологии академику Валерию Алексеевичу Труфакину. Эта тема растянулась на десять лет и закончилась докторской диссертацией в 1991 году. Но ее логическое окончание еще не состоялось (хотя Нобелевский комитет ее отметил, но, к сожалению, без нашего участия), до сих пор открываются новые моменты, расшифровать которые под силу лишь технологиям искусственного интеллекта».

Скоро исполнится полвека, как профессор Летягин занимается вопросами лимфологии – науки с нелегкой и извилистой судьбой. «Так получилось, что за 150 лет то открывалась, то забывалась главная функция лимфатической системы – удалять из тканей жидкость, продукты метаболизма и патологических процессов, а лимфоузлов – быть тем местом, где развивается иммунный ответ. И ритмично, по временному кругу с периодом в 30–40 лет, приходит коллективная мысль, что если воздействовать на эту систему, то можно решить массу терапевтических и хирургических проблем: от борьбы с инфекцией и бытовыми интоксикациями до решения проблемы метастазирования в онкологии. Вся проблема в немногочисленности инструментов воздействия на лимфатическую систему – как и 150 лет назад она остается “государством в государстве”, с неясными границами и сложными законами управления, с плохо изученными ультрамикроскопическими пограничными структурами», – поясняет Андрей Юрьевич.

Профессор А.Ю. Летягин подготовил 15 кандидатов наук, опубликовал 320 научных работ, из них 135 – за последние десять лет. За более чем 20 лет он выполнил свыше 40 тысяч томографических исследований на МРТ-системах различного уровня. Им созданы методики и программные средства для морфометрической оценки лимфатических узлов с морфо-функциональным анализом факторов микроокружения их структур, оценки межорганных и внутриорганных миграционных потоков лимфоидных клеток, оценки дренажных возможностей микроциркуляторного русла и синусной системы лимфатических узлов; методика лимфореовазографии для неинвазивной оценки функционирования лимфатического русла периферических тканей; методика непрямой магнитно-резонансной лимфографии для решения диагностических вопросов в онкологической клинике; способ стимуляции лимфотока коленного сустава у больных с синдромом диабетической стопы; киноверсия методики МРТ-визуализации свободной жидкости: кино-МР-лимфографии, кино-МР-холангиографии, кино-МР-урографии, кино-МР-миелографии; способ получения нового поколения модифицированных минеральных сорбентов и препаратов на их основе для клинического применения.

В последние годы Андрей Юрьевич участвует в разработке и создании новых лекарственных средств на основе пористых неразрушаемых носителей-сорбентов, изучает применение высокопольных и сверхвысокопольных МРТ-технологий для дифференциальной диагностики типовых функциональных и патологических процессов, в том числе в онкологии, офтальмологии, неврологии и нейрохирургии. Несколько лет назад провел функциональные магнитно-резонансные исследования особенностей звукопорождения у носителей языков коренных народов Сибири и Алтая, выполнил уникальное МРТ-исследование антропоархеологического объекта – мумии «алтайской принцессы». На данный момент руководит группой молодых ученых-математиков, программистов и нейрохирургов, выполняющих грант по созданию приложений типа «искусственный интеллект» для нейрохирургии.

Лидер Александр Владимирович: «Самый молодой главный врач, внедряющий новые технологии в сельское здравоохранение»



Врач-хирург высшей квалификационной категории, главный врач Карасукской центральной районной больницы. Победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2015» в номинации «За действия врача по спасению жизни человека в экстремальной ситуации»

2002–2008 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМА (НГМУ)
2008–2009 гг. – интернатура по хирургии на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2009 г. – хирург Карасукской центральной районной больницы
С 2018 г. – главный врач Карасукской центральной районной больницы

Решительный, с твердым характером, неравнодушный, по первому зову спешащий на помощь – так про Александра Владимировича говорят его коллеги. С уважением к доктору Лидеру относятся и жители района за его профессионализм, внимательность, открытость и искреннее желание помочь пациентам.

Александр Лидер родился в обычной сельской семье в Краснозерском районе Новосибирской области. Отец возглавляет сельхозпредприятие, но по первому образованию ветеринар, мама – экономист. Решил, что будет врачом, в старших классах: хотелось помогать людям, лечить и спасать жизни. Поступил на педиатрический факультет Новосибирской медакадемии. «Первые два года учеба давалась тяжело, но вместе с тем было и интересно. Запомнились увлекательные занятия по анатомии с Александром Николаевичем Машаком. На старших курсах, когда уже начались клинические дисциплины, стало легче и еще интереснее. Из этого периода вспоминаются лекции Аллы Васильевны Чупровой по педиатрии, Бориса Семеновича Добрякова и Евгения Михайловича Благитко по хирургии. Летние практики я проходил в родной Краснозерской больнице. Видел, как самоотверженно работают местные хирурги: Александр Владимирович Липовой, Сергей Александрович Решетов и Андрей Николаевич Безбородько. Они для меня стали примером, и я тоже решил пойти в хирургию. Они же и подготовили меня к интернатуре, которую я проходил в Областной клинической больнице. Там моими наставниками были Евгений Михайлович Благитко, Геннадий Николаевич Толстых и Анатолий Васильевич Юданов», – рассказывает Александр Владимирович.

– После окончания интернатуры намеренно не остались в большом городе, а вернулись работать на село?

– В Карасукскую районную больницу меня пригласил глава района Александр Павлович Гофман. Предложил жилье, подъемные. К тому времени я уже был женат, росла дочка, поэтому вопрос с жильем был одним из актуальнейших. Сейчас у нас с супругой (она фельдшер) уже две доченьки. Больше десяти лет мы живем и работаем в Карасуке, и ни разу не пожалели.

– Какие Вам приходится выполнять операции?

– У нас отделение общей хирургии, поэтому выполняем все вмешательства на брюшной полости, травматологические, гинекологические, торакальные. Освоили эндовидеохирургию, методику лапароскопических вмешательств. Сейчас больше всего меня увлекает именно малоинвазивная эндоскопическая хирургия. Такие операции требуют определенных навыков, специального обучения. Я учился в референт-клинике «Карл Шторц» на базе нашей Дорожной клинической больницы у профессора Владимира Владимировича Анищенко. Скоро уже десять лет,



как мы успешно практикуем такую методику у себя в районе. Наша больница, кстати, – первая среди других ЦРБ по числу таких операций. Очевидно, что за этой методикой будущее. Она хороша прежде всего для пациентов – нет травматических разрезов, после операции из больницы выписывают уже на 2–3-й день.

– В 2015 году Вы получили награду «За действия врача по спасению жизни человека в экстремальной ситуации» на областном конкурсе «Врач года». Расскажите, что это была за операция?

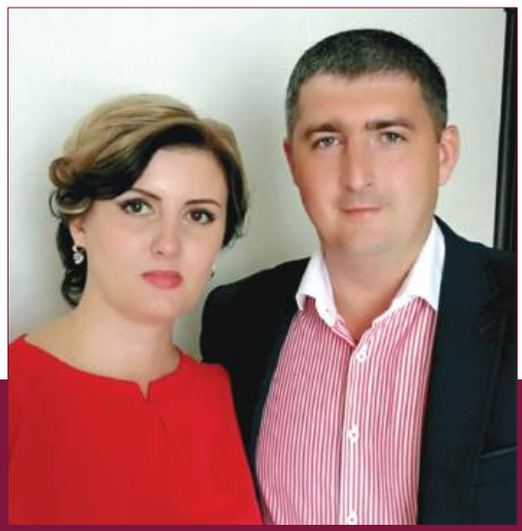
– До этого случая в моей четырехлетней хирургической практике подобных ситуаций не было. Скорая доставила в больницу 24-летнего парня в бессознательном состоянии. То, что у пациента проникающее ножевое ранение в грудную клетку с левой стороны, выяснилось во время первичного осмотра и обработки ран. Я принял решение об экстренной торакотомии, то есть вскрытии грудной клетки, чтобы картина была более ясной. При этом я понимал, что во время операции могу столкнуться с любыми неожиданностями – рядом с раной находятся сердце и крупные сосуды. Мои опасения оказались не напрасны – у пациента были пересечены общая сонная артерия и сердце, а точнее, ушко левого предсердия. Это обнаружилось уже на операционном столе. Скажу честно, испугаться не успел, не до того было. Выполнил сосудистый шов, ушил ранение предсердия. Все это на фоне большой кровопотери: пациент потерял, наверное, литров 7-8. Мы вливаем, она – из него… Операция длилась более полутора часов, в результате все закончилось благополучно. Важно понимать, что операция – это командная работа. И награду, которую мне вручили, я в равной степени разделяю с реанимационной бригадой, работавшей в тот день. Это реаниматолог Виталий Эдуардович Погорелов и операционная сестра Валентина Юрьевна Герасимова. Мы работали втроем, счет шел на минуты, некогда было ждать, пока приедет ассистент или заведующий отделением. На 11-й день после операции парня выписали из больницы. На тот момент это был единственный положительный опыт среди районов области при таком повреждении.

– Но это не последнее достижение оперативной бригады вашего отделения. Расскажите, за что в 2017 году был вручен диплом на международном конгрессе в Москве?



– В 2015–2016 гг. я и мой коллега анестезиолог Алексей Викторович Пережогин провели несколько лапароскопических холецистэктомий под эпидуральной анестезией. Данную методику мы считаем анестезией выбора у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией (сердечно-легочные заболевания). Поделились своим опытом на международном медицинском форуме стран БРИКС в Москве в 2017 году, за что и получили диплом первой степени в номинации «Внедрение новых технологий в сельское здравоохранение». В декабре 2018 года

нам доверили представлять Россию на международном конгрессе в Турции.



– Что для Вас самое трудное в профессии?

– Когда сталкиваешься с гибелью пациента. К сожалению, в нашей профессии это неизбежно. Эти моменты самые сложные: начинаешь копаться в себе, думаешь, может, надо было сделать по-другому? Хотя когда уже абстрагируешься и анализируешь ситуацию, то понимаешь, что, например, пациент после ДТП поступил с травмой, не совместимой с жизнью. Очень тяжело сообщать о гибели родственникам. К этому невозможно привыкнуть.

– Три года назад Вы стали самым молодым главным врачом. Как Вам в роли руководителя? И что собой сегодня представляет Карасукская ЦРБ?

– Действительно, административная работа очень отличается от работы хирурга. Ты несешь ответственность за работу всех своих сотрудников, за жизнь и здоровье всех пациентов. На сегодняшний день в Карасукской ЦРБ работают 682 человека. Мы оказываем первичную медико-санитарную и специализированную помощь. В течение последних лет на территории больницы открыты несколько межрайонных центров, которые обслуживают Купино, Баган, Краснозерское и Карасук: первичное сосудистое отделение, химико-токсикологическое отделение, травматологический центр II уровня для оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, родильное отделение II уровня, противотуберкулезный диспансер. При обследовании пациентов используются самые современные методики, исследования проводятся на автоматической аппаратуре, оперируем, как я уже упоминал, с использованием эндоскопической стойки. Реабилитация пациентов ведется на современных тренажерах.

– Какие планы на будущее?

– Остаться в профессии, совершенствоваться. Есть большое желание защитить кандидатскую диссертацию, в ближайшее время собираюсь к ней приступить. Хочется укрепить позиции Карасукской ЦРБ как межрайонного лечебного учреждения, открыть Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ЛПУ и отделение гемодиализа. Очень ждем покупки ангиографа, чтобы проводить коронарографию для прикрепленных районов здесь, на месте, а не отправлять пациентов в Новосибирск.



– Как проводите свободное время?

– Учитывая специфику моей профессии, его не так много. Хирург не профессия, это образ жизни, поэтому даже когда ты уходишь домой, то всегда готов к тому, что тебе позвонят и надо будет возвращаться в больницу. Каждую свободную минуту посвящаю семье. И еще у меня есть хобби – футбол. Люблю его с детства, играл за сборную университета. Пять лет назад собрал футбольную команду ЦРБ, являюсь ее капитаном. Мы тренируемся, проводим турниры. Не без чувства гордости могу сказать, что наша команда – одна из сильнейших в области среди работников здравоохранения. Занятия спортом хорошо снимают стресс, которого у хирургов, к сожалению, много.

Локтин Евгений Михайлович: «Мы развиваемся в тандеме с родным медуниверситетом»



Заместитель главного врача по лечебной работе Городской клинической больницы № 2, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебного факультете НГМУ, автор 76 научных статей и монографии. Под его руководством защищена одна кандидатская диссертация

1991–1997 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1997–1998 гг. – обучение в интернатуре по специализации «Анестезиология и реаниматология» на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1998–2002 гг. – врач анестезиолог-реаниматолог Новосибирской гинекологической больницы № 1
2000–2002 гг. – заочная аспирантура в Научно-исследовательском институте клинической и экспериментальной медицины СО РАН
2002 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Окислительно-метаболическая функция нейтрофилов крови при фибромиоме тела матки»
С 2002 г. – заведующий отделением анестезиологии и реанимации Городской клинической больницы № 2
2009 г. – защита докторской диссертации по теме «Эфферентные технологии в интенсивной терапии у больных с распространенным перитонитом на фоне повышенного содержания этанола в крови»
С 2018 г. – заместитель главного врача по медицинской части Городской клинической больницы № 2

– Вся моя профессиональная карьера – череда запланированных событий с коррективами, которые вносила жизнь, – рассказывает Евгений Михайлович. – Медицину я выбрал совершенно осознанно еще в школе. Перед глазами был достойный пример – по соседству жила семья военных врачей, мне хотелось походить на них.

Доктор Локтин признается, что поступление в один из лучших вузов Новосибирска он расценивает как счастливый билет и награду за упорство. У него никогда не стояло вопроса посещать или не посещать занятия – с огромным интересом окунулся в учебу с первых дней. В голову и мысли не приходило усомниться в правильности своего выбора.

– В анестезиологию и реаниматологию пошел, посоветовавшись с друзьями, которые на тот момент уже работали. Они мне сказали, что я подхожу на эту специальность по психотипу. В работе анестезиолога-реаниматолога не место эмоциям. Люди в этой специальности выгорают за 3–5 лет – это медицина критических состояний. Если будешь брать все на себя, то результат будет плохим и для пациента, и для врача. Нужно работать с холодной головой, спокойно разобраться в ситуации, даже если что-то пошло не так.

Меньше чем за год клинической интернатуры в Областной больнице Евгений Михайлович приобрел большинство навыков анестезиолога и реаниматолога, которые возможно было получить в крупной многопрофильной клинике. Хорошей школой стала работа в группе врачей санавиации с регулярными выездами в районы Новосибирской области. В особенности клинический опыт по спасению жизней при осложнениях в послеродовом периоде. Тогда он еще больше утвердился в правильности выбора своей специализации.

– После окончания интернатуры я пришел на работу в Гинекологическую больницу № 1. На тот момент это была больница с достойным уровнем анестезиолого-реанимационной службы, куда поступало большое число пациенток с послеродовыми осложнениями, в том числе по причине «криминальных абортов». Мы очень много оперировали, работали в тесном взаимодействии

с профессорами родного мединститута. Вместе с супругой, акушером-гинекологом Ириной Павловной, мы поступили в заочную аспирантуру Института клинической и экспериментальной медицины СО РАН. Научным руководителем нашей семейной пары стал молодой профессор Дондок Дамдинович Цырендоржиев, который поддерживал наши новаторские идеи, трудолюбие в работе. Он дал нам возможность самостоятельно проводить лабораторные исследования. Финалом работы семейного тандема стала защита двух кандидатских диссертаций в течение двух лет.



Сразу после защиты, еще не имея квалификационной категории и утвержденного ВАК диплома кандидата наук, но с серьезным практическим опытом за плечами, Евгений Михайлович обратился к главному врачу Городской клинической больницы № 2 Любови Анатольевне Шпагиной с предложением возглавить отделение анестезиологии и реанимации. Встреча состоялась на следующий день. Разговор был конкретный и откровенный, была поставлена цель – исключить акушерскую летальность в клинике, увеличить анестезиолого-реанимационную помощь в десятки раз (на тот момент в реанимации на 6 койках проводилась терапия 12 пациентам в месяц). Евгений Локтин возглавил отделение реанимации в 26 лет.

– Первое, что я сделал – решил проблему серьезного кадрового дефицита врачебного и сестринского персонала. К формированию команды я подошел с четким пониманием, что людей привлекаю на годы совместной работы. Я пришел к студентам в аудитории, рассказал о себе и цели своего визита, озвучил свои планы. После этого отделение было укомплектовано средним медицинским персоналом. Повезло, что это был период летней сессии и последующих каникул.

В числе первых студентов, которые пришли в отделение медбратьями и медсестрами, была Оксана Рау, которая через год поступила сюда в интернатуру, в дальнейшем защитила на базе ГКБ № 2 кандидатскую диссертацию, а сегодня заведует отделением анестезиологии и реанимации ГКБ № 4. Тимофей Флягин впоследствии остался ординатором в отделении, защитил кандидатскую диссертацию и продолжает работать старшим ординатором. Илья Шпагин прошел здесь путь от медбрата до врача-терапевта, доктора наук, профессора кафедры терапии НГМУ.



Обратился доктор Локтин и к заведующему кафедрой анестезиологии и реаниматологии профессору Владимиру Николаевичу Кохно, который пошел навстречу и направил на обучение в клинику ГКБ № 2 ординаторов и интернов, сам стал их курировать. Впоследствии ординатор отделения Андрей Евгеньевич Пляскин защитил кандидатскую диссертацию и продолжил работу в больнице.



Так сложился молодой и целеустремленный коллектив, который впитал в себя все новации и технологии для успешного лечения пациентов, реализуемые в сотрудничестве с медуниверситетом. Главный врач Л.А. Шпагина со своей стороны всецело поддержала инициативу сотрудников, обеспечила талантливой молодежи возможность расти и развиваться. В результате отделение анестезиологии и реанимации превратилось в одну из самых технологичных служб больницы и было расширено до 12 коек.

Учитывая успехи отделения Евгения Михайловича и больницы в целом, в 2007 году медицинская общественность выдвинула его кандидатуру для участия во Всероссийском конкурсе «Лучший врач года». Он стал победителем в номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог».

– Быть лучшим в специальности невозможно. Меня просто оценили за хорошую работу. Участвовали более 700 врачей, а выбрали только 22. И я в их числе. Это, безусловно, приятно. Ценность в том, что это мнение всего врачебного сообщества. Признание коллег придало мне уверенности в дальнейшей деятельности.

Работу в клинике он совмещает с преподавательской деятельностью в университете. Несмотря на большую загруженность, активно занимается спортом. Одним из своих достижений считает стабильный жим штанги весом 120 кг. Вместе с супругой воспитывает дочь, которая с детства мечтает пойти по стопам родителей. Евгений Михайлович надеется, что в будущем в Новосибирске появится еще одна врачебная династия – династия Локтиных.

– Я работаю на уникальной клинической базе университета, где чтут традиции и уделяют первостепенное внимание всесторонней подготовке молодых кадров. Наряду с освоением стандартов оказания медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, студенты учатся основным принципам деонтологии, – заключает доктор Локтин.

Ломиворотов Владимир Владимирович: «Я – врач в третьем поколении»



Врач анестезиолог-реаниматолог, руководитель центра анестезиологии и реаниматологии Национального медицинского исследовательского центра (НМИЦ) им. академика Е.Н. Мешалкина. Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН. Автор более 300 отечественных и зарубежных публикаций, 5 монографий. Под его руководством защищены 2 докторские и 13 кандидатских диссертаций

1994–2000 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ (НГМА)
2000–2001 гг. – обучение в аспирантуре при НИИ патологии кровообращения им. академика Е.Н. Мешалкина
2001 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Особенности анестезиологического обеспечения экстракорпоральной гипотермии в хирургии врожденных пороков сердца»
2001–2009 гг. – младший научный сотрудник, научный сотрудник, старший научный сотрудник центра анестезиологии и реаниматологии НИИ патологии кровообращения им. академика Е.Н. Мешалкина
2004 г. – защита докторской диссертации на тему «Гормональный и метаболический профиль кардиохирургических больных»
2012–2018 гг. – заместитель директора по научной работе НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина
2016 г. – член-корреспондент РАН
С 2019 г. – руководитель центра анестезиологии и реаниматологии НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина

Владимир Владимирович – врач в третьем поколении. Его бабушка в пятидесятые годы прошлого столетия работала врачом общей практики на Севере, потом переехала в новосибирский Академгородок, где заведовала лабораторией в специализированной поликлинике СО РАН. Мама работала здесь же невропатологом. Поликлиника находилась прямо напротив школы, поэтому Володя Ломиворотов частенько после уроков захаживал туда в гости – у бабушки в лаборатории было на что посмотреть: например, мазки крови в световой микроскоп. Но самое большое влияние на него оказал отец – Владимир Николаевич. «Папа всю свою жизнь посвятил такой благородной специальности, как анестезиология и реаниматология. Он и сегодня продолжает работать в клинике Мешалкина, передавая свой накопленный опыт молодым специалистам, обучающимся в ординатуре. Насколько я помню, я решил, что стану анестезиологом где-то в пять или шесть лет. Естественно, что моими самыми любимыми предметами в школе были химия и биология», – рассказывает доктор Ломиворотов.

Вступительные испытания выдержал на отлично и в сентябре 1994 года, как и мечтал, стал студентом первого курса Новосибирского мединститута. Учеба давалась довольно легко, хотя свободного времени не оставляла. «Говоря о качестве медицинского образования в НГМИ, хочется отметить довольно серьезный уровень подготовки как на фундаментальных кафедрах, так и в области клинических дисциплин. На первых курсах моими любимыми преподавателями, да и, пожалуй, всех моих одногруппников, были Георгий Васильевич Томчик с кафедры нормальной анатомии, Юрий Иванович Склянов с кафедры гистологии и Марина Федоровна Осипенко с кафедры пропедевтики внутренних болезней. Я до сих пор благодарен Марине Федоровне за те знания, которые она нам дала и которые позволили с легкостью освоить все последующие предметы, включая госпитальную терапию и хирургию. Также я до сих пор вспоминаю интереснейшие лекции признанных столпов медицины: профессора Якова Давыдовича Финкинштейна – по физиологии и Цезаря Петровича Короленко – по психиатрии».

На втором курсе на кафедре нормальной физиологии Владимир Ломиворотов впервые занялся научной работой в исследовательской лаборатории вуза. В следующие два года под руководством заведующего кафедрой патологической физиологии член-корреспондента РАН



Анатолия Васильевича Ефремова вместе с другими студентами изучал на лабораторных животных влияние синдрома длительного сдавления на биохимические сдвиги в организме. По результатам этой работы он дважды выступал с докладами на студенческих конференциях мединститута. «Именно в то время я понял, что в будущем хочу совмещать работу анестезиологом-реаниматологом с научной работой», – признается Владимир Владимирович.

В 1999 году, после окончания пятого курса, по программе студенческого обмена между НГМИ и Университетом Пенсильвании (г. Филадельфия, США) он на два месяца уехал стажироваться в одну из передовых клиник Америки. «Я ходил в операционные и занимался научным экспериментом в лаборатории департамента анестезиологии и интенсивной терапии. Результаты этой научной работы были впоследствии доложены моими американскими коллегами на международном конгрессе анестезиологов в Монреале. Лекционная программа для резидентов-анестезиологов, которую мне посчастливилось прослушать, очень помогла мне в освоении будущей специальности. К финалу шестого курса я подошел с хорошим багажом знаний».

Через месяц после окончания мединститута по приглашению директора НИИ патологии кровообращения академика Александра Михайловича Караськова Владимир Владимирович пришел на работу в отдел анестезиологии и реаниматологии на должность исполняющего обязанности младшего научного сотрудника. Одновременно с этим поступил в аспирантуру по анестезиологии и реаниматологии. «Поначалу я был определен в отделение детской анестезиологии и реанимации. Сказать, что мне, человеку, окончившему лечебный факультет, было морально тяжело работать с маленькими детьми, у которых порой были неизлечимые врожденные пороки сердца, значит не сказать ничего. Заведовал отделением кандидат медицинских наук Анатолий Васильевич Шунькин. Он и стал моим первым наставником, обучил меня многим практическим тонкостям профессии. Анатолий Васильевич – профессионал своего дела, воспитал многих молодых врачей, которые приходили работать в институт. В 2019 году он отметил 50-летие своей профессиональной деятельности», – рассказывает доктор Ломиворотов.

Он проработал в детском отделении полтора года, защитил кандидатскую диссертацию и перешел в отделение анестезиологии и реанимации взрослых. Всего три года понадобилось Владимиру Владимировичу, чтобы подготовить докторскую, которую он успешно защитил в 2004 году. Неоценимый вклад в формирование его как ученого внес доктор Ломиворотов-старший. Большая часть научной и практической деятельности Владимира Николаевича была посвящена совершенствованию методов бесперфузионной гипотермической защиты в хирургии врожденных и приобретенных пороков сердца. Именно благодаря этой методике в мире были проведены тысячи успешных операций у больных с различными пороками сердца.

«В период с 2002 по 2012 год у многих сотрудников института, в том числе и у меня, была возможность регулярно проходить стажировки в ведущих госпиталях по всему миру – США, Великобритании, Германии, Италии и выступать с докладами на различных международных конференциях. Надо отметить, что А.М. Караськов всячески приветствовал такие поездки, отмечая, что все это способствует всестороннему развитию специалистов и повышению уровня медицинской помощи в учреждении, – рассказывает В.В. Ломиворотов. – Стало очевидно, что дальнейшее развитие института невозможно без интеграции в мировое научное сообщество. Это потребовало перестройки многих подходов к научной и клинической деятельности, а также образа мыш-

ления, которые сложились за полувековую историю института. Не остался в стороне от этой трансформации и центр анестезиологии и реаниматологии, в задачи которого входило совершенствование методов обеспечения кардиохирургических вмешательств, а также послеоперационного ведения пациентов. За последние десять лет команда центра достигла определенных успехов – проведен ряд исследований, результаты которых были опубликованы в международных журналах, и налажены прочные научные связи с ведущими медицинскими клиниками Италии, Канады и Германии».



В 2012 году Владимиру Владимировичу предложили место заместителя директора института по научной работе. В этой должности он проработал шесть лет, после чего вернулся на должность руководителя центра анестезиологии и реаниматологии. «Нельзя сказать, что я получал полное удовлетворение от административной работы, поскольку она заключалась в основном в координации работы между подразделениями института, экспертизе научной деятельности учреждения, а также формировании ответов на различные запросы Минздрава РФ. Все-таки большее удовольствие мне доставляла практическая работа анестезиологом в операционной, поскольку уже к окончанию рабочего дня можно было видеть “плоды” своей работы, когда вечером в палате реанимации пациент приходил в сознание, его экстубировали, а на следующие сутки уже переводили в общее отделение», – признается В.В. Ломиворотов.

В августе 2020 года исполнилось 20 лет с того момента, как Владимир Владимирович пришел работать в НИИ патологии кровообращения, сегодня Национальный медицинский исследовательский центр им. академика Е.Н. Мешалкина. Говорит, ни разу не пожалел ни о выборе специальности врача анестезиолога-реаниматолога, ни о выборе медицинской профессии в целом. «Анестезиологов-реаниматологов часто называют бойцами невидимого фронта – пациенты их практически никогда не помнят. Самим врачам нравится их специальность из-за необходимости быстро принимать правильные решения, от которых зависит жизнь пациентов. Как говорят многие анестезиологи, наркоз является не наукой, а искусством. Но как всякое искусство, оно интересно только тому, кто познал его тонкости», – подытоживает доктор Ломиворотов.

Лукша Елена Борисовна: «Заданный в институте темп жизни стал двигателем на всю жизнь»



Заведующий отделом функциональных и ультразвуковых методов диагностики Городской клинической больницы № 1. Врач высшей квалификационной категории по специальности «Функциональная диагностика» и «Ультразвуковая диагностика». Кандидат медицинских наук, автор более 60 печатных работ, соавтор трех монографий. Лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2006» в номинации «Лучший врач-специалист». Отличник здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации

1981–1987 гг. – обучение в НГМИ
1987–1988 гг. – ассистент кафедры гистологии и эмбриологии НГМИ
1988–1991 гг. – врач функциональной диагностики, врач-кардиолог Окружного военного госпиталя № 333
1991–2016 гг. – врач функциональной диагностики, заведующий отделением кардиореспираторных методов диагностики, заведующий отделом функциональных и ультразвуковых методов диагностики Государственного Новосибирского областного клинического диагностического центра
2005 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Особенности ремоделирования и диастолической функции левого желудочка у больных ишемической болезнью сердца в условиях стресс-эхокардиографии»
С 2016 г. – заведующий отделом функциональных и ультразвуковых методов диагностики Городской клинической больницы № 1

Елена Борисовна родилась в семье учителя и инженера-преподавателя. Папа ушел из жизни очень рано. Эта трагедия определила ее будущее: она твердо решила, что будет врачом. Окончила школу с отличием, поступила на лечебный факультет Новосибирского мединститута.

«Мне очень повезло с группой. Здесь я встретила настоящих друзей на всю жизнь. У нас царила замечательная атмосфера. Мы были настроены на блестящую учебу, мы впитывали знания, у нас было и здоровое соревнование, и одновременно взаимопомощь и поддержка. Мы жили весело и ярко: ездили в стройотряды, устраивали вечеринки, отдыхали на природе, гуляли друг у друга на свадьбах, рожали детей – и при этом успевали хорошо учиться и работать!»

Особый колорит в студенческую жизнь Елены Борисовны вносили поездки в стройотряды. На острове Шикотан она вместе с институтскими друзьями работала на рыбозаводе, по обмену с Каунасским медицинским институтом санитарила в водолечебнице в Друскининкае в Литве. Даже в ударной «комсомольской» стройке века участвовала – работала на БАМе в Якутии.

Стремительный темп, заданный еще в институте, послужил стимулом ко всей последующей жизни, признается Елена Борисовна. Она научилась важному для врача и руководителя качеству – правильно организовать рабочее время. «Начинать с главного, не откладывать важные дела надолго, но если решение сложное и есть время подождать, лучше обдумать его как следует. Не зависать на мелочах и уметь делегировать полномочия. И, конечно, все планировать, гибко менять планы под изменившиеся обстоятельства, а из ошибок делать правильные выводы – проанализировать, что не так, и двигаться вперед без сожаления».

Елена Борисовна вспоминает, как на первом курсе ей не начислили стипендию. Она обратилась к декану факультета Анатолию Федоровичу Ганину. Тот быстро ситуацию разрешил: без заявлений, без напоминаний. «Для меня загадка, как он запоминал в таком большом потоке студентов каждого из нас. И пример по жизни – я всегда стараюсь действовать по тому же принципу: решать вопросы быстро и максимально просто».



На старших курсах их группу курировал Никита Львович Тов, в ту пору молодой кандидат наук. Его занятия Елена Борисовна вспоминает с восхищением и благодарностью. «Он спрашивал нас по реальным больным, заставлял нас клинически мыслить, рассуждать, а не пересказывать теорию. Мы готовились серьезно, и как были горды собой, когда он хвалил нас».

Диплом врача, как и школьный аттестат, Елена Борисовна получила с красной корочкой. «Сейчас, оборачиваясь назад, думаю, как же я смогла с маленьким ребенком сдавать все экзамены на пятерки? А тогда об этом и не задумывалась, просто была цель стать хорошим врачом. Помню, на госэкзамене мне попался трудный билет, но я знала ответ. С каким удовольствием и радостью профессор Лидия Дмитриевна Сидорова (на тот момент член-корреспондент АМН СССР, в будущем академик РАМН и РАН) ставила мне пятерку. Она сказала мне такие слова напутствия, не оправдать которые просто нельзя».

После института ей предложили место ассистента на кафедре гистологии и эмбриологии. Выросшая в семье педагогов, она решила попробовать, но очень быстро поняла, что, выбирая между преподаванием и врачеванием, она предпочитает второе. Однако в будущем она все же вернулась к преподаванию: многие годы Елена Борисовна обучает врачей на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ по своей основной специальности – ультразвуковой диагностике. Участвует в работе врачебной аккредитационной комиссии по специальности «Функциональная диагностика» и является председателем аккредитационной комиссии.

«Я проработала на кафедре гистологии и эмбриологии всего год, но даже такой недолгий период позволил мне получить педагогический опыт и фундаментальные знания, которые пригодились мне в будущем. И, конечно, знакомство с замечательными преподавателями-коллегами, с которыми мы дружим и сегодня».

Полностью окунулась в лечебную работу Елена Борисовна в Окружном военном госпитале № 333, куда пришла в качестве врача функциональной диагностики. За короткий срок освоила широкий спектр методик функциональной и ультразвуковой диагностики. Одновременно совмещала работу врачом-кардиологом, вела пациентов и дежурила терапевтом по госпиталю. Как признается сама Елена Борисовна, три года в госпитале стали серьезной клинической базой, на которой выстроилась вся дальнейшая профессиональная карьера. Именно здесь сформировался клинический подход, который крайне важен для врача-диагноста.



В 1991 году она перешла в недавно открывшийся Государственный Новосибирский областной клинический диагностический центр сначала врачом, затем возглавила отделение кардиоре-



спираторных методов диагностики, а в дальнейшем при реорганизации и весь отдел функциональной и ультразвуковой диагностики. Под ее руководством и при непосредственном участии внедрялись новейшие технологии и достижения медицинской науки: фетальная эхокардиография и дуплексное сканирование сосудов различной локализации, суточное мониторирование ЭКГ и артериального давления и другие. Специалисты отделения консультировали врачей лечебных учреждений города и области в сложных диагностических случаях. Эта работа продолжается и сегодня, но уже в составе 1-й городской клинической больницы. В 2016 году, когда диагностический центр был присоединен к ГКБ № 1 как клинико-диагностическая служба, Елена Борисовна стала руководителем крупнейшего диагностического подразделения – отдела функциональных и ультразвуковых методов диагностики, в состав которого вошли два стационарных отделения и одно отделение амбулаторного звена.

Елена Борисовна подчеркивает, что в ее становлении как врача и руководителя немалую роль сыграли прекрасные учителя и наставники, с которыми ей очень повезло. Прежде всего, это организатор здравоохранения, инициатор создания и первый главный врач диагностического центра Анатолий Михайлович Оробей. Затем сменивший его Юрий Иосифович Бравве, который задал настрой на научную работу, вылившуюся в защиту кандидатской диссертации. Очень многое она почерпнула и в профессиональном, и в житейском плане у заместителя главного врача по медицинской части Тамары Константиновны Федоровой, заведующей отделом функциональных и ультразвуковых методов диагностики Ирины Ивановны Волковой, заведующей отделением нейрофизиологических методов диагностики Людмилы Александровны Аргуновой. И сама Елена Борисовна делится своими знаниями с молодыми коллегами. По ее стопам пошел сын Станислав, окончил Новосибирский медуниверситет, работает врачом ультразвуковой диагностики в АНО «Клиника НИИТО». А его супруга Анастасия – тоже врач функциональной и ультразвуковой диагностики – трудится в одном отделении с Е.Б. Лукша.

«Где-то прочитала изречение французского философа Вольтера: “Труд освобождает нас от трех великих зол – скуки, порока и нужды”. От себя бы я добавила: “Если работа еще и любимая – ты счастливый человек!” Много раз думала, кем бы я могла стать, если не врачом? И никем не могу себя представить, не вижу себя даже ни в какой другой медицинской специальности. Когда я начала осваивать ультразвуковое исследование сердца в 1988 году, в Новосибирске было всего несколько ультразвуковых аппаратов. А сейчас их в несколько раз больше только в одной нашей больнице! Это потрясающее направление диагностики, которое развилось на моих глазах, охватывая все новые и новые области и совершенствуясь технологически. Вместе с ним росла и развивалась я как врач, чем очень горжусь!»



Марущак Анастасия Андреевна: «Мое предназначение предугадала мама»



Врач-невролог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, заведующий неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в составе Регионального сосудистого центра Городской клинической больницы № 1. Лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2016», победитель в номинации «Приз зрительских симпатий»

1997–2003 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ – НГМА
2003–2004 гг. – интернатура в Городской клинической больнице № 1
2004–2012 гг. – врач-невролог неврологического отделения № 2 Городской клинической больницы № 1
2008 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Клинико-функциональные изменения при ишемическом инсульте в динамике программ реабилитации»
С 2012 г. – заведующий неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в составе Регионального сосудистого центра Городской клинической больницы № 1

Анастасия Андреевна – единственная и долгожданная дочь в семье. Родители растили ее в атмосфере безусловной любви, без строгости и наказаний, вкладывая всю душу и желая самого лучшего. В 17 лет, на пороге взрослой жизни, она, как и большинство ее сверстников, не знала, где найдет себя в будущем. Подсказала мама, и не ошиблась. «Возможно, это была ее нереализованная мечта, которой суждено было воплотиться во мне. Она очень тонко смогла понять, предугадать мое предназначение. Из всего нашего большого семейного круга – в семьях родителей было по семеро детей – я первая получила высшее медицинское образование», – делится доктор Марущак.

Шесть лет учебы пролетели быстро. Лекции и практические занятия, чтение дополнительной литературы в свободную минуту и дежурства в больнице – на простую студенческую жизнь времени не оставалось. На четвертом курсе для большего понимания врачебной деятельности Анастасия Андреевна устроилась медсестрой в отделение реанимации и интенсивной терапии одной из крупнейших больниц Новосибирска – Первой городской, круглосуточно оказывающей экстренную помощь пациентам разного профиля. Именно многопрофильность больных, поступающих в отделение реанимации, помогла ей выбрать неврологию в качестве будущей профессии.

«Обучение в родном институте всегда вспоминаю с теплотой. Особенно яркими были проходившие на начальных курсах занятия по нормальной анатомии под руководством Георгия Васильевича Томчика. Никогда не забуду, как на цикле по акушерству и гинекологии на четвертом курсе при первом посещении родильного зала наш сильный пол дал слабину. Запомнился также цикл судебной медицины, который читал профессор Сергей Владимирович Савченко. Он очень интересно подавал материал и рассказывал о буднях судебно-медицинского эксперта».

Анастасия Андреевна с благодарностью говорит о сотрудниках 2-го неврологического отделения горбольницы, куда она пришла работать врачом-неврологом после окончания интернатуры. «Отделением тогда руководила Наталия Викторовна Корнач. В коллективе царила очень благоприятная атмосфера, несмотря на то, что корпус стационара был закрыт на капитальный ремонт и пациенты и врачи находились в крайне стесненных условиях. Всегда можно было попросить совета и помощи у коллег. Традиции отделения, существующие уже не одно десятилетие и бережно передаваемые от одного поколения к другому, живы и сегодня. Это еженедельные обходы с заведующим кафедрой неврологии НГМУ профессором Борисом Матвеевичем Дорониным, клинические разборы совместно с куратором отделения профессором Татьяной Федоровной Поповой».



Профессора Т.Ф. Попову Анастасия Андреевна считает одним из главных своих наставников в профессии и научных исследованиях. Под ее руководством доктор Марущак подготовила и в 2008 году защитила кандидатскую диссертацию, посвященную клинико-функциональным изменениям при ишемическом инсульте в динамике программ реабилитации. Уже тогда врачи отделения оказывали помощь пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения. В мае 2012 года в рамках реализации национального проекта, направленного на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, на его базе был открыт первый в Новосибирске Региональный сосудистый центр (РСЦ), функционально объединивший структурные подразделения больницы для оказания специализированной помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом. Неврологическое отделение для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения в составе РСЦ возглавила А.А. Марущак.

«За восемь лет работы отделения в новом качестве сложился стабильный молодой коллектив единомышленников. Мы внедрили современные подходы с применением высокотехнологичных методов в лечении и ранней реабилитации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, которые благоприятно влияют на качество жизни в дальнейшем и трудовой прогноз», – поясняет Анастасия Андреевна. Доктор уделяет серьезное внимание совершенствованию оказания помощи больным, регулярно проводит семинары с врачами по внедрению в практику современных рекомендаций по вторичной профилактике инсультов, курирует работу школы для пациентов и их родственников.



Требовательная к себе и подчиненным, она в полной мере обладает качествами, необходимыми для оказания неотложной помощи – собранность, решительность, быстрота реакций. Признанием ее заслуг стал выход в финал областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2016» и победа в номинации «Приз зрительских симпатий». «Очень яркое и значимое событие в моей карьере. Это бесценный опыт и осознание того, что нужно еще больше знать, уметь и понимать в своей профессии».

«Работа – это большая часть моей жизни, как, впрочем, у всех. Но я все же стараюсь уделять достаточное время своей семье. Сейчас каждая свободная минута посвящена дочери: мы с ней много разговариваем, читаем книги, ходим в театры и на развивающие кружки. В отпуск стараемся всей семьей уезжать из дома. Зимой обязательно в горы – для меня там какая-то особая завораживающая атмосфера, которая дарит ощущение гармо-

нии в душе. Летом путешествуем по стране и миру. В этом году впервые решились на масштабное автомобильное путешествие – получила массу эмоций и впечатлений. К сожалению, врачи очень подвержены эмоциональному выгоранию, потому что зачастую грань между жизнью и смертью тонка, невольно сопереживаешь пациенту и его родственникам. Поэтому так важна кратковременная смена картинки, подзарядка чем-то новым, что дает силы и желание возвращаться к любимой работе», – заключает Анастасия Андреевна.



Незамаева Ольга Борисовна: «Меня вдохновляет мысль, что я причастна к серьезным проектам, которые приносят реальную пользу обществу»



Начальник департамента по социальной политике мэрии г. Новосибирска

1982–1989 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1989–1990 гг. – интернатура по педиатрии на базе Детской городской клинической больницы № 1
1989–1995 гг. – врач-педиатр, врач-лаборант Детской городской клинической больницы № 1
1995–1998 гг. – врач-педиатр, врач-лаборант станции переливания крови Родильного дома № 6
1998–1999 гг. – ведущий специалист отдела организации медицинской экспертизы страхового медицинского общества «Новосибирск-Медицина»
2002–2004 гг. – начальник отдела продаж лекарственных средств и изделий медицинского назначения на предприятии «Элтем»
2004–2007 гг. – директор ООО «Аптека «Ваше здоровье»
2006–20010 гг. – депутат Новосибирского областного Совета депутатов, комитет по здравоохранению
2008–2012 гг. – помощник депутата Государственной Думы по работе в Новосибирской области
2007–2014 гг.– директор ЗАО «Новосибирская медицинская корпорация»
2008–2011 гг. – советник губернатора Новосибирской области по вопросам здравоохранения
2012–2013 гг. – уполномоченный по работе с обращениями граждан, адресованными президенту Российской Федерации
С 2014 г. – начальник департамента по социальной политике мэрии г. Новосибирска

На решение Ольги Борисовны стать врачом главным образом повлияло мнение ее отца. Нет, она не является представителем врачебной династии. Родители ее были энергетиками, но отец всю жизнь сожалел, что не стал врачом, и считал профессию медиков самой благородной и благодарной.

«У него было много друзей-врачей, – вспоминает Ольга Борисовна. – Поэтому я выросла в таком, знаете, ореоле возвышенности врачебной профессии над всеми остальными и другого пути для себя, кроме как в медицину, не видела. У меня очень близкая связь с папой, и мне хотелось, чтобы он гордился мной, хотелось осуществить его несбывшуюся мечту».

Это сейчас в Новосибирском медуниверситете шесть факультетов. А в мединституте начала 80-х их было только три – лечебный, педиатрический и стоматологический. И самым престижным считался лечебный. Но Ольга Незамаева считала, что ее призвание – лечить детей, и потому поступила на педиатрию. А поступив, почти сразу почувствовала белую зависть к тем своим однокурсникам, кто вышел из врачебных династий.

«Мне кажется, им было проще, – говорит Ольга Борисовна. – Им было на кого опереться, у кого спросить подсказки, проще находить себя в профессии. Они заранее уже были глубоко в нее погружены, менталитет у них другой был, что ли… Словом, ребята изначально знали, на что шли. Для меня же, когда нас повели на первом курсе на клинические базы, стало настоящим откровением, что медицина – это, оказывается, не только белый халат и колпак, а еще и боль, и страдание, и очень тяжелый труд».



Веселой студенческой жизни в общепринятом ее понимании у Ольги Незамаевой и ее одногруппников не сложилось, приходилось много учиться и без конца что-то отрабатывать.

«У меня подружка была из седьмого общежития, – вспоминает Ольга Борисовна. – Там жили лечебники, мы иногда к ним ходили на дискотеки и вечеринки. И с удивлением думали, что, оказывается, можно не только учиться, но и вот так веселиться. У нас, педиатров, такой свободы не было. Наша группа была ориентирована на учебу, в хорошем смысле амбициозная. И девочки, и парни были очень сердобольные, внимательные, ответственные. У нас были только те, кто хотели стать именно педиатрами – в этом, наверное, и заключалась разница в отношении к обучению взрослых и детских врачей.

Что касается непосредственно учебы, то мне нравилась анатомия, несмотря на ее сложность, потому что это была та область знаний, к которой ты никогда не имел отношения и которая была недоступна другим, и ты ощущал себя принадлежащим к какой-то особенной касте людей знающих и умеющих. Мне нравились занятия в анатомке. Да, в отличие от других предметов, здесь не было логики, это невозможно было понять, нужно было просто зубрить названия костей и мышц, но было очень интересно! Анатомию нам преподавали Лев Васильевич Пупышев и Владимир Александрович Изранов, которого мы называли "страшный зверь Изран Израныч". Ну а высказывания инфекциониста Софьи Семеновны Лебензон, превосходного преподавателя высочайшего гуманизма и врачебной квалификации, “Педиатры, помните: прививка – это биологическая операция!” и “Всегда слушайте маму, она лучше знает, что нужно ее ребенку!” – помню не только я, но и многие поколения студентов. Еще нравилась латынь, потому что я люблю поэзию, там есть особая красота языка».

Будучи третьекурсницей, Ольга Незамаева начала санитарить в Горбольнице, а на четвертом курсе уже официально устроилась медсестрой в лор-отделение. «С моей стороны это была попытка как-то прикоснуться к миру реальной, практической медицины, – поясняет Ольга Борисовна. – Были женский, мужской и онкологический посты. Так как я была бойкая, меня отправляли в онкологию. Страшновато было оставаться на дежурствах одной, но ничего». Первый самостоятельный врачебный опыт она получила в интернатуре, которую проходила в Детской городской клинической больнице № 1. «Больница многопрофильная, с различными отделениями: педиатрия, хирургия, нефрология, аллергология, реанимация… Так что научилась быстро и всему, – говорит Ольга Борисовна. – И учителя у нас были хорошие! Главный врач Николай Алексеевич Мананкин, его заместитель Нина Александровна Нечаева, другие специалисты, делившиеся опы-



том с интернами. Еще нам всегда повторяли главное правило: ничего никогда не скрывать, и если в чем-то не уверен, лучше спросить у старших коллег. Страха как такового не было, ответственность – да».

Как только окончила интернатуру, сразу же пошла к главврачу с просьбой перевести ее на участок, где ей было гораздо интереснее, чем в дошкольно-школьном отделении. «Это школа невероятная. Хотя мне достался участок под номером 13, меня это не смутило. У меня была медсестра Лидия Ивановна, которая проработала на одном месте больше 20 лет и знала на участке всех детей и их родителей, которые когда-то сами были детьми. Понятно, что она была гораздо опытнее меня, знала, как общаться с мамочками. Она очень мне помогала и поддерживала меня. На участке ты ответственный за все, что происходит. Приемы, выезды, укладка как у врача скорой помощи. Родители пациентов звонят, и ты сам звонишь, контролируешь… Верно поставить диагноз, своевременно вылечить ребенка – это же так приятно».

Но, увы, именно здесь Ольга Борисовна увидела, что врачи не боги и они не всесильны. «Никогда не забуду мальчика, ему было 4,5 годика, и у него манифестировал острый лейкоз как респираторное заболевание. После того как он пять дней проболел и стало ясно, что у него явно выраженная интоксикация, ему сделали общий анализ крови и обнаружили бласты в крови. Вскоре он умер… Это было ужасно…»

Так сложилось, что на рубеже веков Ольга Борисовна ушла из практической медицины в сферу несколько иную, но близкую к охране здоровья, жизни и благополучия людей. Сейчас она возглавляет и организует работу департамента социальной политики мэрии Новосибирска – признанно считающегося одним из лучших в России. Но в душе она так и остается врачом – разве что пациенты ее не индивидуальны, помощь и поддержку благодаря ее деятельности получают целые категории жителей Новосибирска.

«Да, работа врача очень благодарная. Я только лет семь назад перестала страдать, что не работаю по специальности. Занимаясь социальной политикой, я стараюсь все меры социальной поддержки соотносить со здравоохранением. Расскажу одну историю, которая стала для меня во многом определяющей. Когда я еще была советником губернатора по здравоохранению, ко мне от имени врачей-трансплантологов, которые хотели развивать это направление в Новосибирске, обратился Александр Михайлович Чернявский (ныне директор Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина). Мы пришли все вместе на встречу к Виктору Александровичу Толоконскому, который тогда руководил областью, и моя задача была рассказать ему, почему городу так нужен координационный центр трансплантологии. Понимаете, зачастую блестящие, гениальные врачи, которые как боги в своих отделениях, в обычной жизни, а тем более в кабинетах чиновников, просто теряются. И мне казалось, что это очень важно – помогать продвигать реально необходимые обществу проекты. На встрече один из докторов сказал, что хороший врач спасет тысячу жизней, гениальный – больше, а руководитель, приняв правильное управленческое решение, спасет миллион. Мне эта мысль запала глубоко в душу. Губернатор решение поддержал, финансирование выделили, координационный центр трансплантологии открыли. А мне, не скрою, приятно, что я к этому имею некое скромное отношение. И вот когда ты знаешь, что ты причастен к таким серьезным свершениям, это очень вдохновляет и примиряет меня с действительностью. Как врач, наверное, я была бы менее



полезна обществу. А еще, когда я уже ушла из медицины и оказалась как бы над ней, то в силу занимаемой должности мне удалось пообщаться с таким большим числом врачей, которые действительно большие профессионалы и звезды, и это тоже меня очень вдохновляет. Если бы я продолжала работать просто врачом, таких встреч бы не произошло».

Занимаясь социальной политикой – поддержкой и адаптацией в социуме обездоленных и беспомощных, Ольга Незамаева не могла не обратиться к психологической проблематике. «Да, мне интересно и важно, почему люди ведут себя так или иначе, чем обусловлены их поступки и реакции. И знаете, о чем я давно думаю: и в социальной политике, и в медицине очень важно бережное отношению к человеческому достоинству. Когда человек болен, когда он беспомощен, образно говоря, он “голый” перед нами, без чина и регалий, а ведь он не просто пациент, он тоже личность. И очень важно врачу остаться с пациентом на одном уровне, чтобы не унизить его достоинства. А потому столь необходимо, чтобы в нашу специальность приходили понимающие это, правильные люди», – говорит Ольга Борисовна.



Нестеренко Елена Валерьевна: «Каждый день я думаю о том, какая интересная у меня профессия!»



Врач-кардиолог высшей квалификационной категории, заведующий кардиологическим отделением Клинической больницы «РЖД-Медицина» г. Новосибирска. Член Областной кардиологической ассоциации врачей, Российского общества кардиологов и Европейского кардиологического общества. Финалист областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2019». Кандидат медицинских наук

1988–1994 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1994–1995 гг. – клиническая интернатура на кафедре госпитальной терапии НГМИ
1995–2007 гг. – врач-кардиолог Городской клинической больницы № 34
2005 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Особенности артериальной гипертонии у женщин молодого и среднего возраста»
С 2007 г. – врач-кардиолог Клинической больницы «РЖД-Медицина» г. Новосибирска
С 2017 г. – заведующий кардиологическим отделением Клинической больницы «РЖД-Медицина» г. Новосибирска

В детстве любимым развлечением Елены Валерьевны была игра «в больничку». Все куклы лечились уколами и компрессами, микстурами и отварами. Домашние животные тоже не избежали «врачебной помощи», но все обходилось благополучно, ни один живой «пациент» не пострадал. В школе любимым предметом была биология. Елена Валерьевна с удовольствием писала рефераты и участвовала в олимпиадах. В старших классах твердо решила, что будет поступать в медицинский институт. С первого раза не получилось – недобрала баллов, но решение свое не изменила. Устроилась в научно-исследовательскую лабораторию, а через год вновь пришла покорять мед. На этот раз все сложилось удачно.

«Студенчество вспоминаю всегда с удовольствием, особенно наших любимых преподавателей: Льва Васильевича Пупышева, Тамару Александровну Литвинову, Елену Дмитриевну Динниц, Якова Давыдовича Финкинштейна, Александра Николаевича Мосолова, Александра Ивановича Бурханова. А какими заковыристыми клиническими задачками потчевал нас на четвертом курсе Владислав Николаевич Шершнев. Помню, как сдала ему экзамен на четверку. Было, прямо скажем, нелегко. Всех преподавателей, конечно, не вспомнишь, но благодарить хочется каждого за то, что дали нам глубокие базовые знания, делились с нами своим опытом, научили общаться с коллегами и пациентами. Все это так помогло, когда мы вышли в большую жизнь. Студенчество было, пожалуй, самым лучшим и счастливым временем, которое к тому же подарило мне настоящих друзей. Колхоз, субботники, усердные занятия в анатомке и отработки по гистологии – до сих пор вспоминаем это с одногруппниками при редких совместных встречах. Так уж получается, что собраться всем вместе не удается. Но помню всех, и чем мы старше становимся, тем дороже мне эти люди», – рассказывает Елена Валерьевна.

На старших курсах ей одинаково интересны были и общая хирургия, и терапия. Всерьез задуматься о кардиологии заставила работа рядом с Людмилой Алексеевной Андреевой во время летней практики после пятого курса в кардиологическом отделении Городской клинической больницы № 2. «На шестом курсе я выбрала группу для подготовки врача общей практики на кафедре профессора Зои Геннадьевны Бондаревой. Это и определило весь мой дальнейший профессиональный путь. С каким вниманием, заботой и мастерством обучали нас Ольга Николаевна Миллер, Алексей Алексеевич Старичков, Людмила Александровна Руяткина, Светлана Владимировна Пономаренко, и, надо сказать, мы учились с удовольствием. Мы участвовали в обходах и присутствовали при разборе пациентов с Зоей Геннадьевной Бондаревой – она

обсуждала с нами, студентами, как с врачами все нюансы клинических случаев, мы открыто высказывали свое мнение и даже позволяли себе спорить. Эта кафедра заложила не только знания, но и дала возможность свободно мыслить», – говорит Е.В. Нестеренко.



Когда Л.А. Руяткина и З.Г. Бондарева предложили Елене Валерьевне заняться научной работой, она с радостью согласилась вновь побыть ученицей своих старших наставников. На тот момент она уже была практикующим врачом кардиологического отделения Городской клинической больницы № 34. Работа над кандидатской диссертацией совпала с рождением сына. Было непросто, но благодаря поддержке семьи и руководителей, признается Елена Валерьевна, все удалось преодолеть и успешно защититься.

«Кардиология для меня – постоянная динамика, быстрота реакций, выбор оптимального пути, возможность видеть человека “без футляра”, ведь люди доверяют нам не только проблемы со здоровьем, но и радости свои. Сколько неожиданных моментов – приятных и печальных – произошло и еще произойдет. О своем выборе не пожалела ни разу. И если все вернуть назад, я вновь выбрала бы кардиологию! Для меня это эмоции и искреннее желание помочь. Да, бывает трудно, усталость накапливается. И здесь очень помогают мои коллеги и друзья. У нас очень хороший, дружный коллектив. Мы вместе и на работе, и на праздниках. Новый год и День медицинского работника отмечаем, выезжая за город. Мой круг профессионального общения постоянно расширяется благодаря регулярным конференциям: общаюсь с коллегами из Москвы, Санкт-Петербурга, Ростова, Читы, Казани и других городов России, а также Киргизии и Германии. Всегда находим общий язык, всегда интересны друг другу. Это очень приятно».

В Дорожную клиническую больницу на станции Новосибирск-Главный (сегодня Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Новосибирска) Елена Валерьевна Нестеренко пришла в 2007 году. Через десять лет возглавила кардиологическое отделение. Ежедневно выполняет лечебную работу, консультирует пациентов в диагностическом центре больницы и в клинических отделениях, занимается организационно-административной работой. Проводит профилактические беседы с пациентами, направленные на продление качественной жизни и сохранение здоровья. Елена Валерьевна курирует работу врачей-ординаторов, которые приходят на стажировку в кардиологическое отделение из Новосибирского государственного медицинского университета.



С февраля 2019 года на базе Клинической больницы «РЖД-Медицина» был открыт региональный сосудистый центр, где оказывают помощь пациентам с острым инфарктом миокарда



или острым нарушением мозгового кровообращения. «Это тяжелые пациенты. Помимо того, что они переживают болевые ощущения, они думают, останутся ли они в живых? В таких случаях как никогда важна взаимность между врачом и пациентом, важно сохранить теплоту человеческих отношений. А вообще, самое приятное для меня – говорить человеку, что у него нет заболеваний сердца», – говорит Елена Валерьевна.

Доктор Нестеренко часто выступает экспертом в печатных изданиях и телепередачах местных СМИ по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, в частности рассказывает о неблагоприятных воздействиях метеоусловий на пациентов с артериальной гипертензией и способах улучшения состояния здоровья, о пользе и вреде крещенских купаний, о влиянии аномально теплой погоды зимой на состояние здоровья человека.

«Каждый день я думаю о том, как интересна моя профессия. Наука развивается стремительно, появляется много нового, и, несмотря на то, что болезни остаются, появляются новые возможности и пути их преодоления. По-прежнему люблю учиться. А в отпуске люблю путешествовать вместе с семьей по России и за границей. В выходные люблю сходить с сыном в кино или на концерт рок-музыкантов, в зоопарк, зимой – на лыжах пройтись, а летом – за грибами. Ценю вечера, когда удается сходить в театр или филармонию или просто погулять по городу. Летом люблю жить на даче: собирать свежий урожай, провожать день на закате, сидя на крыльце, а утром встречать новый и слушать, как просыпается все живое. И это моя жизнь, в которой я счастлива», – делится простыми истинами Елена Валерьевна.

Панченко Игорь Юрьевич: «В альма-матер меня обучили ремеслу, которому я посвятил всю свою жизнь»



Врач-хирург высшей квалификационной категории. Более 20 лет проработал в Болотнинской центральной районной больнице. Отличник здравоохранения

1983–1989 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1989–1990 гг. – интернатура по хирургии на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1990–2018 гг. – врач-хирург Болотнинской центральной районной больницы
2010–2019 гг. – главный врач Болотнинской центральной районной больницы
С 2019 г. – заместитель директора Болотнинского психоневрологического интерната по социальной адаптации и реабилитации

Игорь Юрьевич из простой семьи служащих, в родне никогда не было медиков. Впервые он задумался о врачебной работе будучи еще ребенком, когда попал в больницу с воспалением среднего уха. Наблюдал за докторами и медсестрами, которые спасли его от мучительной боли и бессонных ночей, пошел на поправку. Стало интересно, как это им удается, и загорелся мечтой быть таким же доктором. А окончательно укрепился в своем выборе, когда повторно оказался в руках врачей, на этот раз у хирургов – пришлось зашивать раны после падения на стекло. Родителей выбор сына порадовал, бабушка тоже поддержала, всегда мечтала об этом. Медицинский институт был недалеко от родительского дома, в г. Семипалатинске (Казахстан), но Игоря манила неизвестность, хотелось поехать туда, где еще не бывал. Настоял на своем и уехал покорять мединститут в Новосибирск. После небольшого села, где он родился и вырос, сибирский город казался ему огромным. Жил здесь один целый месяц, честно готовился к поступлению – перспектива возвращаться обратно ни с чем не привлекала совершенно, наоборот, хотелось доказать родителям, что сын у них уже взрослый и способен нести ответственность. Приехал домой с победой – поступил на педиатрический факультет!

«Учеба в медицинском вузе – это “каторга”, на которую сам и подписался. Я понимал, что буду лечить людей, а потому поверхностного отношения к учебе быть не может. Это осознание с каждым курсом только крепло. К тому же я не мог подвести родителей, которым обеспечение моей учебы давалось непросто, особенно маме. Поэтому была цель заработать стипендию. Приходилось трудно, да, но это был осознанный выбор».

Уже на первом курсе Игорь записался в студенческий научный кружок по хирургии. Ничего не понимал в сложных хитросплетениях диагнозов, но чувствовал причастность к работе врачей-хирургов. Быстро для себя решил, что видит себя только в хирургии: «От лекарств нужно ждать эффекта, а оперативное вмешательство решает все и сразу». Попасть в те годы в хирургическую группу было крайне сложно – брали лучших из лучших. «Нас учили, что хирург должен знать все и совмещать в себе все медицинские специальности. У нас на потоке учились 70 парней, из них две трети мечтали оперировать, и прибавьте к ним часть решительных девушек. Моя группа из 15 человек состояла из будущих хирургов и анестезиологов-реаниматологов. Словом, конкуренция жесточайшая. Я посмотрел на все это и понял, что без поддержки со стороны деканата и студенческого профкома, на одних хороших отметках в зачетке мне конкуренцию не выдержать, поэтому решил заняться общественной работой. Меня избрали старостой 8-го общежития и членом профкома института. Времени стало еще меньше, но я старался. Кстати, наше общежитие стало лучшим среди студенческих общежитий города в 1986–1987 гг.», – рассказывает



Игорь Юрьевич. Вспоминает он и про выездные летние стройотряды в Тюмень, Магадан, Анадырь, где работать приходилось от зари до зари. Но вместе с тем и впечатлений было столько, что остались в памяти навсегда.

«Новосибирский мединститут дал мне путевку в жизнь. Здесь меня обучили ремеслу, которому я посвятил всю свою жизнь. В альма-матер научили думать и понимать людей, которые ждут от тебя помощи, и, самое главное, помогать им несмотря ни на что. За шесть лет учебы мы прошли через многих преподавателей. Конечно, в памяти сохранились далеко не все имена, но наиболее ярких личностей помню до сих пор. На кафедре анатомии – доцент Владимир Александрович Изранов, на клинической кафедре детской хирургии – заведующая кафедрой профессор Надежда Николаевна Прутовых, доценты, а ныне профессора Владимир Тихонович Марченко, Геннадий Федорович Нотов, Павел Иванович Коломейцев. С Павлом Ивановичем, кстати, до сих пор общаемся, обсуждаем интересные клинические случаи. И еще много коллег – практикующих врачей, которые учили, поддерживали, воспитывали из меня профессионала».

К шестому курсу у Игоря уже была семья, супруга тоже студентка мединститута, недавно у них родилась дочка. Семейным общежития не предоставляли, жить было негде. Нужно было зарабатывать самому. От места ассистента на кафедре детской хирургии он отказался – на такую зарплату семью не прокормишь, а с родителей тянуть деньги уже не позволяла совесть. В 1990 году, когда Игорь окончил интернатуру, государственное распределение уже отменили, поэтому он был волен сам выбирать, куда ехать устраиваться на работу. В Болотном молодой семье врачей обещали трехкомнатную благоустроенную квартиру – невиданное везение после скитаний по комнаткам в общежитиях с маленьким ребенком на руках. Туда и поехали, хотя и представления толком не имели, где это и что это.

«Пришлось многому учиться. Я окончил педиатрический факультет, а в ЦРБ никакой дифференциации: тут и взрослые, и дети. Учился взрослой и экстренной, и плановой хирургии. С годами дошел до высшей категории. Отработав 20 лет хирургом, осознал, что это неимоверно тяжелый труд без выходных и праздников: бесконечные дежурства, бессонные ночи, часто нервы на пределе, но самое главное – принятие решений, от которых зависит жизнь человека. Но, с другой стороны, и моральное удовлетворение, когда тебе говорят: “Спасибо, доктор!” Много было интересного за эти годы, иногда и комичного. Помню, оперируем с коллегой аппендицит у молодой женщины. При вскрытии брюшной полости получили темную кровь. Решили, что повреждена магистральная вена, вызвали хирурга санитарной авиации из Областной



больницы. Сами держали якобы сосуд в течение двух часов. Прилетел опытный коллега, разобрался в ситуации: оказалось, внематочная беременность справа, осложненная кровотечением. Прооперировал пациентку, удалил вторично воспаленный аппендикс, посмеялся и, пожелав нам успехов, улетел. Это сейчас с улыбкой вспоминаешь, а тогда было не до смеха. Конечно, были и потери, которые рубцевали душу и сердце…»



Трудится доктор Панченко, как учили его старшие товарищи, – честно и на совесть. За годы работы в ЦРБ стремился помочь не только пациентам, но и решать текущие проблемы, которых в здравоохранении, как и в любой другой сфере, всегда достаточно. Как депутат районного совета (избран уже на третий срок) всегда отстаивал интересы местного здравоохранения перед главой района и депутатским корпусом. В результате в 2010 году был назначен главным врачом Болотнинской ЦРБ. «Многое удалось сделать, многое еще ждет своей очереди. Жизнь ставит перед нами новые проблемы, которые, по сути, просто задачи, требующие решения в наше непростое время. Хотя, когда оно было простым? Во все времена свои трудности, и насколько достойно мы из них выйдем, так и будут судить о нас и наших делах и поступках», – рассуждает доктор Панченко. На посту главного врача он был награжден почетными грамотами губернатора и Законодательного Собрания Новосибирской области, Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2019 году был отмечен нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

– Игорь Юрьевич, чем интересуетесь вне работы?

– Читаю публицистику, интересуюсь политическими процессами в стране и мире (в интересное время живем, должен заметить). Уже много лет предпочитаю силовые нагрузки, люблю рыбалку, особенно на Оби с друзьями. Люблю путешествовать за рулем – виды за окном завораживают. А еще собственная баня, где становишься чище душой и сразу легче думается о вечном.

– Ваша генеральная линия по жизни?

– Нет слов «не могу» и «не хочу», есть слово «НАДО»! А вообще, с годами приходит понимание, что главное в этой жизни – твои близкие: родители, супруга, дети и внуки. Чтобы у них все было хорошо – вот что единственно важно и значимо! А работа, пусть она и занимает большую часть времени – это всего лишь работа.

– Чем занимаются Ваши дети?

– Обе наши дочери окончили Томский госуниверситет. Одна экономист, вторая юрист. У нас с супругой никогда не было мыслей, чтобы дети избрали медицинскую стезю. Гораздо важнее нам было, чтобы они были счастливы и были свободны в поиске своего места в жизни.

Пасман Наталья Михайловна: «Я не мыслю себя без медицины, без самой лучшей профессии акушера-гинеколога»



Врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии медицинского факультета Новосибирского государственного университета, директор многопрофильного лечебно-диагностического медицинского центра «Клиника профессора Пасман». Председатель Новосибирского общества гинекологов-эндокринологов, член президиума Российского общества акушеров-гинекологов. Автор 328 публикаций, 5 монографий, 15 методических рекомендаций, 7 изобретений. Под руководством Н.М. Пасман защищено 19 кандидатских диссертаций

1973–1979 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1979–1980 гг. – обучение в интернатуре по акушерству и гинекологии на базе 1-й Городской гинекологической клинической больницы, Родильного дома № 5
1980–1982 гг. – врач акушер-гинеколог Родильного дома № 5
1982–1985 гг. – аспирант кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета НГМИ
1985–1992 гг. – ассистент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета НГМИ
1986 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Функциональное состояние эритроцитов при физиологической и осложнённой гестозом беременности»
1992–1993 гг. – докторантура на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета НГМИ
1993–2001 гг. – заместитель начальника управления здравоохранения мэрии г. Новосибирска по детству и родовспоможению
1996 г. – защита докторской диссертации по теме «Клинико-анатомическая характеристика адаптационных реакций при беременности в норме и в патологии»
1997–2000 гг. – профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета НГМИ (НГМА)
2001–2009 гг. – заведующий кафедрой клинической медицины НГУ
2001–2014 гг. – заведующий лабораторией иммунологии и репродукции Института клинической иммунологии СО РАМН
С 2005 г. – генеральный директор многопрофильного лечебно-диагностического центра «Клиника профессора Пасман»
С 2009 г. – заведующий кафедрой акушерства и гинекологии медицинского факультета НГУ (с 2018 – Институт медицины и психологии В. Зельмана НГУ)

«Меня мучили угрызения совести, что я занимаю чье-то место…»

«В моей жизни было много замечательных учителей, оказавших существенное влияние на меня и мою судьбу в период становления личности, выбора профессии и профессионального роста. Это были необыкновенные, неординарные люди, которые не просто жили, а горели, отдавали частицу своей души и своего сердца каждому из своих учеников», – рассказывает Наталья Михайловна.

Она родилась в семье инженеров, в школе очень любила математику (спасибо прекрасным педагогам), поэтому собиралась поступать на экономико-математический факультет НГУ. Даже два года занималась в школе при факультете. Но случайность изменила планы. Наталья пошла на День открытых дверей в медицинский институт со своим школьным товарищем Арка-

дием Пасманом, влюбленным в биологию и медицину с 5-го класса. «В старом морфологическом корпусе перед абитуриентами выступали блистательные ученые и практики Михаил Яковлевич Субботин и Влаиль Петрович Казначеев. Их любовь к профессии, великолепные знания предмета и человека завораживали. Потом был осмотр нового, только что построенного лабораторного корпуса и знакомство с преподавателями других дисциплин. Я узнала, что в НГМИ много любимых мною математики и химии, и судьба развернула меня на 180 градусов».

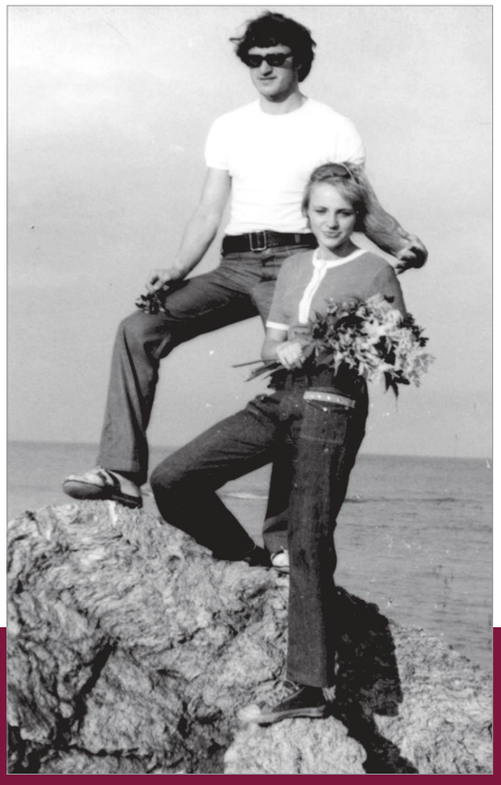


Она поступила, а ее друг Аркадий, хорошо знавший литературу и писавший лучшие сочинения, сын известного журналиста, не сдал последний экзамен, допустив пунктуационные ошибки в цитатах Маяковского. Он год отработал в институтском виварии и поступил со второй попытки. «Меня мучили жуткие угрызения совести, что я поступила не по призванию и занимаю чье-то место, ведь о профессии врача люди должны мечтать с детства, а я попала случайно. Из 32 человек нашей 15-й группы больше половины, наверное, были из семей врачей, – вспоминает профессор Пасман. – До глубокого вечера мы занимались в анатомке, чтобы достойно ответить самому строгому преподавателю – Клавдии Григорьевне Реминной. Заведующим кафедрой нормальной анатомии тогда был ректор – известный ученый, академик Юрий Иванович Бородин. Его великолепные лекции по строению лимфатической системы человека, анатомии сердца помнятся до сих пор. Запомнились и яркие, эмоциональные, содержательные лекции заведующего кафедрой гистологии профессора Михаила Яковлевича Субботина, доцента Надежды Владимировны Донских, заведующего кафедрой нормальной физиологии профессора Якова Давыдовича Финкинштейна».

Вспоминает Наталья Михайловна и внеучебную жизнь: спартакиады, поездки на сельхозуборки в колхозы и работу в стройотряде на Сахалине. «Впечатления от Сахалина незабываемые: буйная природа и огромный океан, наше общежитие с комнатой на 15 человек, которую мы всячески украшали и до которой с подругой Аллой Цилит мечтали добраться после 12-часовой смены на рыбном конвейере. Несмотря на усталость, мы устраивали танцы на улице до полуночи». Нужно сказать, что Наталья поехала в стройотряд не только за романтикой, но и за деньгами. Когда она училась на первом курсе, случилось горе – умер папа. Как старший ребенок в семье она понимала, что должна не только хорошо учиться, но и по возможности помогать маме материально. Конечно, все заработанное она гордо вручила ей. Вместе с Натальей в стройотряд ездил и Аркадий Пасман. Часть денег они потом потратили на совместную поездку в Ленинград на зимних каникулах. Позже сыграли студенческую свадьбу. На четвертом курсе родился их первый сын Михаил. Но Наталья не уходила в академический отпуск (мама помогала воспитывать ребенка) и окончила институт без единой четверки. «Было стыдно перед мамой и памятью ушедшего папы учиться хуже, тем более мне предстояло лечить людей. Все госэкзамены я сдала на отлично с отличием. До сих пор помню слова председателя экзаменационной комиссии по хирургии Бориса Семеновича Добрякова: “Как приятно, когда красивая молодая женщина еще и такая умная”. Рассказывая это маме, я понимала, что это похвала моим родителям».

Учителя в профессии, науке и жизни

Когда на третьем курсе начались занятия по клиническим дисциплинам, больше всего Наталье не нравилось… акушерство. Она хотела быть хирургом, занималась в хирургическом кружке



на кафедре топографической анатомии. На четвертом курсе заинтересовалась кардиологией, а на пятом… влюбилась в акушерство и гинекологию! «Замечательный акушер-гинеколог Галина Васильевна Ладыгина влюбила всю нашу группу в свой предмет. Ей не было равных в умении и, главное, огромном желании обучить и передать свои знания ученикам. Она обладала неуёмной, просто фонтанирующей энергией и колоссальным чувством ответственности за то дело, которым она занимается. Её отличали от многих женщин-гинекологов того времени необыкновенная женственность, элегантность и шарм. Все девушки-субординаторы по акушерству и гинекологии старались походить на неё», – вспоминает доктор Пасман.

Знакомство с практической гинекологией состоялось на шестом курсе под руководством прекрасного врача и талантливого педагога Калерии Сергеевны Чирковской. На распределении она подошла к Наталье и спросила, куда та записалась. В городе мест не было, поэтому она выбрала одну из центральных районных больниц. «Какая тебе Ордынка? У тебя ребенок маленький и муж – студент!» – строго сказала К.С. Чирковская. Так, благодаря Калерии Сергеевне Наталья Михайловна осталась в Новосибирске и получила распределение не в женскую консультацию, а сразу в роддом № 5. Тот самый, где 23 года назад на свет появилась она сама. «В роддоме был сплочённый коллектив профессионалов акушеров-гинекологов уже зрелого возраста, каждый из которых щедро делился своими знаниями и обучал практическим навыкам меня, рвущуюся к самостоятельности. К окончанию интернатуры опытные доктора, среди которых хочется особо вспомнить заведующую родовым блоком Тамару Григорьевну Вавилову, научили меня ведению осложнённых родов и всем родоразрешающим операциям. Вспоминаю дневник интерна: 11 операций наложения акушерских щипцов, из них восемь – полостных, семь родов в тазовом предлежании, три операции кесарева сечения, выполненных самостоятельно».

Через несколько месяцев самостоятельной работы главврач роддома командировала Наталью Михайловну в подшефную Чулымскую ЦРБ, где не было врача, со словами: «Я знаю, ты справишься!» Для молодого врача это была настоящая школа жизни. «Тогда случились все нестандартные ситуации: эклампсия и запущенное поперечное положение плода, полное предлежание плаценты с кровотечением, когда пришлось делать кесарево сечение под эфирным масочным наркозом перенесенной на носилках худенькой бледной женщине, быстро терявшей кровь. Для ее спасения была командирована рота солдат – тогда лили “капля за каплю”, что с ужасом вспоминается сейчас. К счастью, все женщины и дети были живы, а у больной с предлежанием плаценты была четвертая группа крови с отрицательным резус-фактором, и много донорской крови не оказалось, что ее и спасло», – рассказывает Наталья Михайловна.

В 1981 году произошло очень значимое событие в жизни доктора Пасман. «В роддом № 5 впервые в Новосибирске для лечения массивной кровопотери и ДВС-синдрома на фоне тотальной отслойки нормально расположенной плаценты была использована свежезамороженная плазма и не переливалась тёплая донорская кровь “капля за каплю”, – вспоминает Наталья Михайловна. – Реанимацию гемостаза родильницы, фамилию которой я помню до сих пор, проводил приглашённый из Областной больницы профессор Лев Зиновьевич Баркаган (сын в то время уже всемирно известного своими работами по гемостазу профессора Зиновия Соломоновича Баркагана). У Льва Зиновьевича уже были разработаны микротесты для диагностики патологии гемостаза у постели больного. Пациентка с кровопотерей 4500 мл была спасена.

По поручению главврача роддома я доложила этот случай на областном обществе акушеров-гинекологов. Мы услышали резкие выпады со стороны некоторых главных врачей, которые были против такого метода лечения и невосполнения кровопотери “каплю за каплю”. Но все новое всегда пробивается с трудом. Учение о ДВС-синдроме, ворвавшееся в сознание врачей, заставило родильные дома избавиться от десятков флаконов фибриногена, крови и сухой плазмы».

Еще в интернатуре Наталья Михайловна начала активно искать литературу по гемостазу у беременных, которой было очень мало. Эта тема легла в основу ее будущей кандидатской диссертации. В 1982 году она поступила в аспирантуру на кафедру акушерства и гинекологии (и здесь вновь спасибо Галине Васильевне Ладыгиной, которая и после окончания института не переставала интересоваться судьбой своей бывшей ученицы и призывала заняться научной работой). «От чего зависит судьба человека, кто задаёт ему вектор развития? Безусловно, многое даётся родителями. Но сколько талантливых с детства и юности моих одноклассников и сокурсников так и не смогли по-настоящему раскрыться… Чтобы это произошло, твои задатки и способности должен уметь разглядеть Учитель. Помимо Галины Васильевны, приведшей меня в профессию, таким Учителем на всех ключевых жизненных этапах для меня была профессор, известный ученый, врач-гематолог Мария Ильинична Лосева. Я, никому не известный практический врач роддома № 5, желающая заниматься наукой, с большим опасением перешагнула порог ее кабинета – проректора по науке. Встреча с ней потрясла меня. Она поняла и услышала меня, составила план работы. Через год я поступила в аспирантуру. Консультантами по моей кандидатской работе выступили Мария Ильинична как гематолог и Нонна Викторовна Анастасьева как акушер-гинеколог».

Наталья Михайловна училась у Марии Ильиничны всему: как писать тезисы и статьи, переписывая их по десять раз, как общаться с пациентами и видеть то, что не лежит на поверхности, как выстраивать взаимоотношения с коллегами. На кафедре профессора М.И. Лосевой молодых врачей опекали и во всем помогали. Мария Ильинична была опытным клиницистом и такими же старалась воспитать своих учеников. Она часто повторяла им, что они должны не только иметь учёную степень, но и нарабатывать клинический опыт. «Этот наказ мы с Марией Константиновной Соболевой, соратником-педиатром, с рвением выполняли, дежуря в родильном доме 1-й Городской больницы и курируя самых сложных пациенток. Помню, на следующий день после защиты диссертации Мария Ильинична спросила: “Наташа, ты беременная? Обычно ты, не задумываясь, отвечаешь на вопросы, а вчера иногда думала”. Я была на 25-й неделе беременности вторым сыном Борисом. Она поддержала меня в той непростой ситуации, сказав, что рождение детей – это главное в нашей жизни, кем бы мы ни были. И добавила: “Я верю, что после родов ты начнёшь работать над докторской и быстро все сделаешь”. Эта поддержка и вера Учителя очень дороги для меня. Когда в тебя верят, ты хочешь оправдать ожидания», – рассказывает профессор Пасман.



И она оправдала, защитив докторскую диссертацию через десять лет. Ее консультантами были выдающиеся ученые, академики Юрий Иванович Бородин, в то время директор Института клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН, и главный акушер-гинеколог еще Советского Союза, а затем Российской Федерации Владимир Николаевич Серов. Большую помощь ей оказали профессора-морфологи НГМИ Нина Александровна и Юрий Иванович Скляновы. И в кандидатской, и в докторской диссертации,

помимо глав по морфологии и гемостазу, было много интересных результатов иммунологических исследований, проведённых в лаборатории Института клинической иммунологии под руководством профессора, а ныне члена-корреспондента РАН Елены Рэмовны Черных. «Защита докторской диссертации состоялась в один день с моим другом и соратником, замечательным человеком и высочайшим профессионалом Игорем Олеговичем Маринкиным. И у него, и у меня, по мнению наших московских коллег-академиков, были очень достойные работы. Трудно было, уйдя из докторантуры, дописывать работу по ночам на кухне, постоянно были какие-то неотложные дела, но и этот рубеж был преодолен. Я благодарна за моральную поддержку Игорю Олеговичу и, конечно, Марии Ильиничне».

– Наталья Михайловна, был в Вашей профессиональной биографии почти девятилетний период работы в мэрии. Вы были заместителем начальника управления здравоохранения мэрии города по детству и родовспоможению. Расскажите об этой работе.

– Да, это был неожиданный поворот в карьере. В 1993 году – время для страны непростое – меня уговорил «на год» прийти поработать мой бывший интерн, а в то время уже начальник комитета здравоохранения мэрии Новосибирска Владимир Валентинович Степанов. Замечательный организатор здравоохранения, очень много сделавший за несколько лет работы на своем посту. Акушер-гинеколог по профессии, он хорошо понимал нужды самой важной отрасли – детства и родовспоможения. И, несмотря на отсутствие денег в казне, ему, начинавшему каждое утро в кабинете мэра с просьб дать средства детским больницам и родильным домам, не отказывали, находили. Работать в команде В.А. Толоконского, тогда мэра города Новосибирска, и В.В. Степанова было очень интересно, хотя и непросто. Они оба доверяли профессионалам, их можно было убедить в правильности выбранных направлений развития, а когда они видели, что каждый вложенный в отрасль рубль приводит к результатам, это, конечно, окрыляло всех на новые большие дела. Владимир Валентинович в первый месяц нашей работы организовал Экспертный совет департамента здравоохранения, культуры и спорта мэрии, который возглавил вице-мэр Валерий Аркадьевич Бродский. В состав совета вошли ведущие ученые и практики, главные врачи, которые помогли нам вычленить слабые места нашей отрасли и составить необходимый план действий. При В.А. Толоконском и В.В. Степанове было достроены объекты, на которые 10–12 лет не находились средства: Родильный дом № 7, корпус Г и Д Горбольницы, переехали в лучшие условия два Дома ребенка, создан Центр планирования семьи и репродукции, началось строительство 4-й детской больницы.

Мы вместе разработали целевые городские и областные программы «Охрана здоровья матери и ребёнка», «Репродуктивное здоровье», реализация которых при поддержке городской и областной администраций позволила снизить показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности в Новосибирске в 2,5 раза. За четыре года в родильных домах города были организованы отделения интенсивной терапии и реанимации новорожденных, созданы городские службы детской и подростковой гинекологии и планирования семьи, активно развивалось направление гинекологической эндокринологии. Команда организаторов здравоохранения мэрии работала в тесном контакте и при поддержке Областного управления здравоохранения, руководил которым Валерий Николаевич Денисов, в последующем вице-губернатор Новосибирской области. Человек, полностью сделавший себя сам, прошедший путь от врача-хирурга до лучшего организатора здравоохранения и учёного. Он умел оценить любую сложную ситуацию и найти из неё выход, принимал все новое и понимал необходимость его внедрения в здравоохранение, грамотно подбирал и распределял кадры. Он вернул на должность главного акушера-гинеколога Новосибирской области Валерия Николаевича Ершова, доцента кафедры акушерства и гинекологии, который не был академиком и даже профессором, но его знали и безмерно уважали за его фанатичную преданность профессии, порядочность и профессионализм не только врачи Новосибирской области, но и всей страны. В.Н. Ершов самоотверженно и успешно стал бороться с материнской и перинатальной смертностью в области, постоянно обучая кадры у постели больного на выездных консилиумах и на областных школах.

Я благодарна судьбе за то, что она свела меня с этими замечательными людьми, которые многое хотели сделать для здравоохранения города и области, и у них очень многое получилось.



Работая почти девять лет в мэрии, я имела счастье постоянно общаться с ними и учиться у них не только организации здравоохранения, но и отношению к делу, к людям. Благодаря работе в мэрии я узнала очень много талантливых врачей и руководителей, увидела, насколько самоотверженно работают наши врачи-педиатры. Я никогда не ощущала себя чиновником, перекладывающим бумаги, и не была таковым, старалась помогать людям, и в этом передо мной был пример и моего папы. Но все это время я продолжала лечебную работу в женской консультации, в родильном доме Горбольницы.

– Как родилась идея создания собственной клиники?

– Моей деятельной натуре было мало преподавательской и лечебной работы. Я мечтала о клинике, которая бы собрала в одном месте лучших специалистов, владеющих авторскими методиками – экспертов и звезд, которыми так богат наш город трёх академий. В 2005 году при финансовой поддержке мужа удалось открыть маленькую клинику на улице Вертковской в пустующем помещении Центра социальной защиты Ленинского района. Да, было очень страшно начинать незнакомое дело. В первые пять лет пришлось столкнуться со многими трудностями. Но мы выстояли и развиваемся. Основной коллектив высочайших профессионалов работает в клинике с момента ее открытия – это наш золотой фонд. Как всегда и во всем, «кадры решают все», никакое самое лучшее оборудование не будет хорошо работать с плохими специалистами! Клиника оказывает медицинские услуги по всем разделам специализированной медицинской терапевтической и хирургической помощи взрослому и детскому населению и высокотехнологичную помощь по акушерству и гинекологии (ЭКО, невынашивание). Я реализовала здесь свою мечту – мы занимаемся лечением бесплодия, профилактикой осложнений беременности, преодолевая иммунологические барьеры при совместном тесном сотрудничестве с лабораторией клеточных технологий Института клинической иммунологии. Мы исследуем гемостаз в собственной лаборатории клиники, что позволяет нам контролировать течение «бриллиантовой» беременности у пациентов самого высокого риска. Увлечение гемостазом, начавшееся в Родильном доме № 5, сохранилось у меня на всю жизнь.

Наша операционная оснащена самым современным эндоскопическим оборудованием и наркозно-дыхательной аппаратурой. В медицинском центре работают специалисты экспертного уровня, оказывающие плановую и экстренную помощь. Мы помогаем фонду «Здравоохранение – детям» и Дому ребёнка № 2, попечителем которого является клиника. Ветеранов Великой Отечественной войны мы лечим бесплатно, инвалидам 1-й и 2-й группы, многодетным матерям предоставляем особые условия оказания медицинской помощи. «Клиника профессора Пасман» с 2010 года является клинической базой НГУ для обучения студентов, которые выполняют в нашей лаборатории свои исследовательские работы, и повышения квалификации врачей.

Я не мыслю своей жизни без медицины, без самой лучшей профессии – акушера-гинеколога, без родильного дома 1-й Городской клинической больницы, с которым меня связывает 38 лет работы. Здесь родился мой второй сын и трое моих внуков. Для меня нет большего чуда, чем появление новой человеческой жизни, и каждый родившийся ребёнок – неповторим, особенно если он долгожданный, к которому родители шли через годы испытаний и длительного лечения.

– Расскажите о Ваших увлечениях, о семье.

– Не мыслю свою жизнь без физической активности, без театра и хороших книг. Люблю театр С.Н. Афанасьева и НОВАТ. Люблю классическую музыку, особенно в исполнении нашего

прекрасного коллектива «Блестящие смычки». В отпуске читаю классику. Люблю путешествовать: с мужем и самыми близкими друзьями, детьми и внуками. Сколько потрясающих красивых мест в нашей стране! К сожалению, только в 2019 году мы открыли для себя Золотое кольцо России. Это было просто потрясение и культурный шок от красоты, величия и мощной энергетики наших святынь. С 13 лет я влюблена в Крым и город-герой Севастополь, и самое лучшее для меня море в мире – Черное, на полуострове Херсонес и на мысе Фиолент, где вода заряжает на целый год. Объехав много стран, каждый раз я с радостью возвращаюсь в свою страну, в свой любимый город, где я родилась. Я – патриот своей Родины – и большой, и малой. И горжусь тем, что в 1979 году окончила наш любимый Новосибирский государственный медицинский институт, а ныне – университет.

Наши дети не пошли в медицину, у каждого из них свой путь. Я – счастливая многодетная бабушка, у меня две внучки и два внука. Мой самый близкий и надежный друг и соратник – мой муж, Аркадий Пасман, благодаря которому я стала врачом, с которым мы идем по жизни через все испытания уже 43 года. Он окончил НГМИ, отработал невропатологом в инсультной бригаде скорой помощи семь лет, позже поступил на сценарный факультет ВГИКа. В этом году выйдет его пятитомник сочинений, среди которых том ярких пьес и повестей, великолепные стихи и блистательные венки сонетов, их целых 15, и это мировой рекорд! Он обладает энциклопедическими знаниями по истории и литературе. С ним интересно всегда.

– Ваши жизненные принципы?

– Я стараюсь жить, помогая людям, соблюдая заповеди православия. Одну из них я часто повторяю своим сотрудникам: «Во всем, как хотите, чтобы с вами поступали люди, так поступайте и вы с ними». И второе, не менее, на мой взгляд, важное: «Твори добро и не оглядывайся».

Пахомова Юлия Вячеславовна: «В Новосибирском мединституте учились три поколения моей семьи: моя бабушка, я и моя старшая дочь»



Заместитель директора по работе с регионами Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Минздрава России. Учредитель и член Правления Общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД). Эксперт по проведению профессионально-общественной аккредитации симуляционных центров. Доктор медицинских наук. Автор более 130 научных работ, в том числе 6 патентов на изобретение и полезные модели

1989–1995 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1995–1997 гг. – обучение в клинической ординатуре НГМИ по специальности «Оториноларингология»
1997–1998 гг. – младший научный сотрудник Центральной научно-исследовательской лаборатории НГМИ
1998–2002 гг. – очный аспирант кафедры патологической физиологии и клинической патофизиологии НГМИ (НГМА)
2000 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Гематолимфатическое соотношение показателей белкового обмена при общей гипертермии»
2003–2018 гг. – ассистент, доцент, профессор кафедры патологической физиологии и клинической патофизиологии НГМА (НГМУ)
2004–2008 гг. – обучение на торгово-экономическом факультете РГТЭУ по программе, утвержденной International Education Society LTD (Национальное образовательное общество, Лондон), Trade and Economic Faculty Commerce (Trading Business)
2008–2009 гг. – обучение по специальности «Управление персоналом» в рамках «Президентской программы подготовки управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации»
2006 г. – защита докторской диссертации на тему «Системные механизмы метаболизма при общей управляемой гипертермии (экспериментальное исследование)»
2009–2018 гг. – директор Межрегионального симуляционно-аттестационного центра НГМУ
2018–2019 гг. – заместитель директора по непрерывному медицинскому образованию Национального медицинского исследовательского центра Минздрава России (г. Москва)
С 2019 г. – заместитель директора по работе с регионами Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Минздрава России (г. Москва)

Моя бабушка – Дина Ивановна Сороковая – поступила в Новосибирский мединститут в 1941 году. В семейном архиве сохранились фотографии, где запечатлены первые студенты НМИ в кругу своих именитых педагогов. После окончания института она работала врачом, но рано ушла из жизни. Мой папа не продолжил медицинскую династию, но всегда хотел, чтобы я стала врачом.

Мое решение поступать в медицинский институт было взвешенным и хорошо обдуманным, так как к окончанию школы у меня за спиной уже был опыт реальной работы в больнице. Межшкольный учебно-производственный комбинат проводил для школьников начальную профессиональную подготовку: врачи Железнодорожной клинической больницы читали нам, старшеклассникам, лекции по медицине, после чего мы раз в неделю работали на должностях младшего медперсонала в отделениях клиники. Я пришла в больницу девятиклассницей, работала в

отделении травматологии и ортопедии, медсестра перевязочного кабинета разрешала мне самостоятельно выполнять простые манипуляции. Летнюю практику я проходила там же и своими глазами увидела, как работают доктора и медсестры в терапевтических и хирургических отделениях. Тогда окончательно и утвердилась в своем желании поступать в медицинский институт.

По итогам программы профподготовки мне вручили официальный документ о присвоении квалификации «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». В будущем я получила много дипломов об образовании, но этот, самый первый, занимает среди них почетное место. Благодаря этому документу я поступила в НГМИ по льготной категории абитуриентов, имеющих стаж работы. Я окончила школу с медалью, поэтому мне было достаточно на отлично сдать первый вступительный экзамен по биологии. Вместе со мной в группе начальной профессиональной подготовки учились еще 11 школьников, все они также успешно были зачислены в студенты НГМИ.

Студенчество

Моя студенческая жизнь началась с разочарования. Я училась в центре города, в школе № 22 (сегодня это лицей «Надежда Сибири»), расположенной на улице Советской, фактически напротив мединститута. Мои бывшие одноклассники, поступившие в другие вузы, завидовали мне, что я буду учиться рядом с домом. В первый же учебный день меня ждал сюрприз – пришлось ехать в лабораторный корпус на Горбольницу, которая находилась на краю света (так мне тогда казалось). Это потом уже многочисленные переезды из корпуса в корпус, с одной клинической базы на другую стали обыденностью.

В школе меня научили учиться, поэтому в институте у меня никогда не было проблем с успеваемостью. Помню занятия на кафедре гистологии у профессора Надежды Владимировны Донских. Она вызывала студентов к доске каждый раз строго по списку, начиная с буквы «А». Я была вторая в списке, поэтому отвечала на каждом занятии, чего не скажешь о ребятах, чьи фамилии были в конце. Было обидно от такой несправедливости, зато экзамен я сдала на отлично. Бывший декан лечебного факультета Анатолий Федорович Ганин как-то сказал, что не помнит меня в студенческие годы, добавив, что деканы знают в лицо двоечников, комсомольских активистов и спортсменов. Я хорошо училась, но не была комсомолкой и спортсменкой, потому и поводов для визита в деканат у меня не было.



Студенческие годы пришлись на сложный для страны период политической истории – 90-е годы. Помню, как на втором курсе нас собрали в большом зале главного корпуса, где годом ранее нам читал лекции по истории КПСС Николай Иванович Брюханов, и раздали комсомольские билеты со словами, что такой организации в стране больше нет. Кому-то было все равно, кто-то порадовался, что больше не нужно платить комсомольский взнос в размере двух копеек за членство в организации. Одно могу сказать точно: в тот момент никто из студентов не понимал, какие глобальные перемены ждут страну в ближайшее время. Советский Союз распался! Традиционно в НГМИ учились студенты со всей страны. После распада СССР и образования отдельных независимых государств студенты массово стали возвращаться на родину. Переломным моментом стало начало 1992 года,



когда часть моих друзей уехали после зимней сессии в свои республики, в некоторых из них к тому времени начались межнациональные конфликты и локальные войны. Мне очень жаль, что наше дружеское общение прекратилось. В то время не было сотовых телефонов и социальных сетей, поэтому связь со многими ребятами оборвалась.

Много было интересного и курьезного. Одна такая история произошла на кафедре микробиологии. На одно из занятий лаборант принес в учебный класс чашку Петри, заполненную цветными конфетти. В перерыве мы начали обсыпать ими друг друга, конфетти падали на столы и на пол… Потом мы их аккуратно собрали в чашку и поставили на стол преподавателю. Во время занятия, темой которого было изучение чувствительности патогенных микроорганизмов к различным группам антибиотиков, студенты брали мазки со слизистой полости рта и аккуратно наносили отделяемое на питательную среду в стерильные чашки Петри. Далее наш преподаватель Александр Николаевич Евстропов открыл стерильную чашку с цветными конфетти и аккуратно, с помощью пинцета, перенес по нескольку штук цветных дисков с антибиотиками в чашки Петри, подготовленные студентами. Занятия проходили один раз в неделю. Думаю, что рассказывать о том, сколько и каких культур микроорганизмов выросло за неделю в чашках Петри нашей группы, нет смысла.

Еще запомнился случай, который произошел на кафедре факультетской терапии. В одном из кабинетов многие годы стоял огромный старый сейф, ключи от которого были давно утеряны. В нашей группе училось больше всего парней – восемь человек, и преподаватель Наталья Вениаминовна Метелкина попросила их вынести сейф на улицу. Парни проявили инициативу: сходили в общежитие за инструментами и решили попробовать открыть его. Процесс вскрытия сейфа занял не более получаса, все это время группа гадала, какие раритетные сокровища и тайны хранит этот металлический гигант. Однако нас ждало разочарование: внутри было пусто!

Приоритетных дисциплин у меня не было, но на клинических кафедрах учиться было интереснее. На шестом курсе я прошла конкурсный отбор в хирургическую группу субординатуры, была единственной девушкой среди 25 парней. На вопрос одногруппников о выборе хирургической специальности я ответила, что хирург видит результат своей работы через несколько часов и дней, а терапевт лечит больного месяцами и годами, подчас не наблюдая положительной динамики. Спустя много лет я несколько изменила свою точку зрения по этому вопросу, но по-прежнему получаю удовлетворение от быстрого достижения результатов в своей работе. Мы занимались на базе Областной клинической больницы, нашим куратором был Евгений Михайлович Благитко, который строго следил за трудовой дисциплиной, учил нас не только профессии, но и суровым реалиям жизни. Я проходила обучение на базе отделения гнойной хирургии и проктологии под руководством опытных хирургов Анатолия Васильевича Юданова и Юрия Иосифовича Бравве, которые разрешали ассистировать на сложных операциях и выполнять простые манипуляции. Для меня это был бесценный профессиональный опыт.

Выбор специальности, как и самой профессии, был обдуманным. Дело в том, что практику после первого курса в должности младшего медицинского персонала я проходила в отделении лор-болезней Городской клинической больницы № 1. В один из дней куратор практики Михаил Николаевич Мельников разрешил нам посетить другие отделения больницы и ознакомиться со спецификой работы врачей и среднего медперсонала. Старшие коллеги отнеслись к нам доброжелательно и позволили присутствовать на манипуляциях, операциях и даже родах. Ближе к вечеру, полные новых интересных впечатлений, мы вернулись в лор-отделение, чтобы

поставить у куратора отметку в дневнике практики. Михаил Николаевич выполнял пациенту тимпанопластику по своей запатентованной методике. После протезирования слуховых косточек фрагментом свиного хряща, а барабанной перепонки – фасцией височной мышцы пациент громко закричал на всю операционную: «Я слышу!» Тогда я осознала роль врача в жизни и здоровье больного. Этот момент стал переломным в выборе специальности. Видя мой интерес к лор-болезням, Михаил Николаевич подарил мне учебник «Лекции по оториноларингологии» профессора И.Б. Солдатова, который стал моей настольной книгой. Со второго по пятый курс я еженедельно ассистировала профессору Мельникову на слухулучшающих операциях в лор-отделении Областной клинической больницы.

В этот же период я работала медсестрой в первом частном медицинском центре г. Новосибирска под руководством сотрудников кафедры оториноларингологии Михаила Николаевича Мельникова, Алексея Борисовича Киселёва и Владимира Степановича Дергачева. Я ассистировала врачам в ходе выполнения аденотомии и тонзилотомии и самостоятельно проводила процедуры на первом в городе аппарате «Тонзиллор» у пациентов с хроническим тонзиллитом. Поэтому после окончания медицинского института я ни дня не сомневалась в выборе специальности и поступила в ординатуру по оториноларингологии.

А после ординатуры была очная аспирантура на кафедре патологической физиологии и клинической патофизиологии, где я под руководством своего учителя профессора Анатолия Васильевича Ефремова работала над проблемой влияния экстремально высокой температуры на организм животных (общая гипертермия). Экспериментальные исследования я проводила на базе Центральной научно-исследовательской лаборатории НГМА, где получила бесценный опыт работы с лабораторными животными и научной информацией, за что благодарна Галине Николаевне Шориной и Татьяне Владимировне Шантуровой. Экспериментальная модель общей гипертермии была запатентована. Летом 2000 года я успешно защитила кандидатскую диссертацию и до ноября 2002 года работала мамой – занималась воспитанием своих прекрасных дочек.

Про Макдональдс и чупа-чупсы, или Опыт преподавательской работы

В сентябре 2003 года я вернулась на кафедру патологической физиологии и клинической патофизиологии уже в качестве преподавателя. Как любому начинающему педагогу, который не уверен в себе и своих знаниях, мне было страшно войти в аудиторию. Это как войти в клетку к тигру. Я очень благодарна моему учителю Анатолию Васильевичу Ефремову и моим коллегам Елене Николаевне Самсоновой и Юрию Владимировичу Начарову, которые стали моими наставниками. Я посещала их лекции и практические занятия и советовалась при подготовке к занятиям. Со временем пришли опыт и уверенность.

До сих пор с теплотой и улыбкой я вспоминаю моих студентов. В начале нулевых в вузы страны пришли учиться ребята, школьные годы которых прошли в лихие 90-е годы. Студенты не умели и не хотели учиться. Тогда же появились первые «платные» студенты, часть из которых была убеждена, что они властители мира и не обязаны посещать занятия и лекции, соблюдать этику делового общения. Было много проблем с дисциплиной. Часто на занятиях звучали нелепые вопросы типа «Где вы купили лосины?», которые я всегда переводила в шутку.

Был забавный случай с группой студентов стоматологического факультета. На протяжении всего занятия в аудитории стоял шум неясного генеза, который значительно снижал эффективность образовательного процесса. Накануне следующего занятия я купила десять леденцов на палочке и раздала студентам. Удивленные, они замерли с конфетами во рту, а в аудитории воцарилась абсолютная тишина, которую нарушил возглас одного из ребят: «Ой, как тихо! Мы поняли, чего Вы от нас хотите!» Вопрос дисциплины на занятиях больше не стоял на повестке дня. Более того, студенты этой группы оказались любознательными. Помню, особый интерес и бурную дискуссию у них вызвала тема желтухи, которую мы эмоционально обсуждали на протяжении пяти часов, хотя занятия длились три часа.

А еще была история, не поверите, связанная с Макдональдсом! Это было в декабре 2013 года, когда в Новосибирске еще не было сети этого ресторана быстрого питания. Студенты знали, что я улетаю в командировку в Москву, и один из них подошел ко мне и спросил, не собираюсь ли я зайти туда перекусить? Я, конечно, удивилась. Оказалось, студент с детства любит мультфильм про героя Марио и попросил меня привезти ему игрушку из Хэппи Мил. И мы заключили пари – я привезу ему игрушку, а он вовремя выйдет на сессию. Мы оба выполнили свои обещания.

Я никогда не требовала от студентов зубрить учебники и методички. Я считаю, что будущий врач не должен автоматически транслировать преподавателю заученный текст, а должен учиться обобщать информацию, полученную на разных дисциплинах и курсах, и пошагово, step by step приобретать компетенции профессиональной деятельности. Современные педагогические технологии дают преподавателям много возможностей и инструментов для оценки уровня знаний. Первой среди преподавателей университета я освоила педагогические аспекты применения дистанционных образовательных технологий на семинарах в Институте ЮНЕСКО в Москве. Для дисциплины «Патологическая физиология», я считаю, наиболее эффективный и оптимальный способ освоения и закрепления материала – решение клинических ситуационных задач, которые дают студентам возможность применения знаний по этиологии и патогенезу заболеваний в постановке клинического диагноза пациента. Начиная педагогическую деятельность на кафедре патологической физиологии и клинической патофизиологии, я поставила себе цель мотивировать студентов к получению знаний и использованию их в дальнейшей профессиональной деятельности. Анализируя свой педагогический опыт, я с уверенностью могу сказать, что достигла поставленной цели.

Как правило, студенты после завершения обучения на теоретических кафедрах редко поддерживают связь с преподавателями, потому как погружаются в клинические специальности. Я очень рада, что мои бывшие студенты, которые много лет назад получили дипломы врачей, до сих пор на связи: пишут о своих профессиональных достижениях, советуются по вопросам карьеры и обсуждают личные ситуации.

«Сибмедиздат» и дистанционные образовательные технологии

В ноябре 2002 года ректор Анатолий Васильевич Ефремов поручил мне организовать в нашем университете редакционно-издательскую деятельность. На тот момент в вузе не было полиграфической базы, все методички печатались по принципу самиздата – без редактирования и корректуры. Я была совершенно не знакома с этой сферой, но мне было интересно все новое, и я согласилась. На вопрос «Чего Вы ждете от меня?» он ответил: «Я хочу, чтобы тебя все знали!» Эта простая фраза стала для меня главным мотиватором в моей профессиональной жизни. Я всегда буду благодарна Анатолию Васильевичу за помощь и поддержку всех моих идей и начинаний, за возможность простого человеческого общения, которое мы поддерживаем до сих пор.



После того как в одном из издательств города коллеги показали мне пособие, автором которого был ректор известного технического университета, где вместо словосочетания «юридические лица» было написано

«юридические яйца», я поняла всю важность качественной предпечатной подготовки рукописей к изданию. Так в 2003 году в НГМУ было основано издательство «Сибмедиздат», оснащенное самым современным полиграфическим и переплетным оборудованием. Были разработаны концепция и дизайн изданий корпоративного издательского проекта «Сибирская медицинская книга» и «Школа практического врача», целью которого было обеспечение медицинских вузов и лечебно-профилактических учреждений Сибири и Дальнего Востока качественной специализированной литературой. В проекте приняли участие медицинские вузы Тюмени, Челябинска, Омска, Барнаула, Красноярска, Иркутска, Читы, Хабаровска и Владивостока. Результаты издательского проекта были высоко оценены профессиональной общественностью. Книжные издания наших серий неоднократно становились лауреатами международных профессиональных выставок в сфере образования и здравоохранения «Медсиб» и «Учсиб».

В 2006 году я поняла, что мне необходимо развиваться дальше, и обратилась к Анатолию Васильевичу с просьбой поручить мне новый проект. Создание электронных образовательных ресурсов с навигацией по большому числу информационных источников для реализации программ дополнительного профессионального образования в очно-заочной форме было в то время очень современным, перспективным и актуальным направлением. Основной составляющей успеха проектов «Практическая медицина Сибири» и «Электронная библиотека студента» стала командная творческая работа коллектива единомышленников. Применение дистанционных образовательных технологий в подготовке кадров для системы здравоохранения было неоднозначно воспринято медицинской общественностью во время презентации результатов проекта на конкурсе продукции, товаров, услуг и технологий «Новосибирская марка». Во время оживленных очных дебатов мне удалось убедить компетентное жюри в том, что электронное и дистанционное образование реализуется в НГМУ в рамках утвержденных федеральных нормативно-правовых актов, что позволяет врачам удаленных территорий осваивать образовательные модули без отрыва от профессиональной деятельности. Через несколько лет в целях повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников Минздравом России был создан Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования, реализующий программы дополнительного профессионального образования, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий. Сейчас этот формат повышения квалификации является удобным и привычным для широкой медицинской общественности, а в 2006 году дистанционные технологии были в новинку.

Параллельно с выпуском электронных учебных изданий коллектив Центра очно-заочного образования НГМУ начал реализацию еще одного проекта – издание электронного научного журнала «Медицина и образование в Сибири». Через несколько лет журнал вошел в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Электронный формат журнала позволял принимать статьи, соответствующие научному направлению и требованиям к опубликованию, в неограниченном количестве. Понятие «издательский портфель» ушло в прошлое.

Задача – стать лучшими в стране по уровню симуляционного образования

С приходом на должность ректора Игоря Олеговича Маринкина начался новый этап моей профессиональной деятельности, связанный с симуляционным обучением. Будучи грамотным и талантливым клиницистом, Игорь Олегович всегда уделял большое внимание практической подготовке студентов, формированию у них компетенций профессиональной деятельности и развитию клинического мышления. В числе первых симуляторов высокого уровня реалистичности осенью 2011 года была приобретена дорогостоящая виртуальная система для отработки навыков родовспоможения, состоящая из симуляторов роженицы и новорожденного, позволяющая имитировать различные клинические ситуации. После двух месяцев активной работы ординаторы во время проведения интубации порвали у симулятора новорожденного трахею, о чем

я сразу сообщила ректору. На следующий день на Ученом совете Игорь Олегович с высокой трибуны рассказал эту новость. Зал стал перешептываться и активно обсуждать вопрос о том, сколько должен будет заплатить преподаватель за порчу дорогостоящего имущества. И тогда ректор произнес фразу, после которой в зале воцарилась тишина: «Хорошо, что у симулятора новорожденного порвали трахею! Куклу не жалко, а ребенок мог бы умереть от неграмотных действий врача!» Слова Игоря Олеговича отразили глубокий смысл необходимости практической подготовки обучающихся на тренажерах и симуляторах и ее роли в снижении количества врачебных ошибок. Врач, как сапер, может ошибиться только один раз, и ценой ошибки будут здоровье и жизнь пациента. Так раз и навсегда ректор задал правильный вектор развития симуляционного обучения в нашем университете. Что касается «причинения тяжкого вреда здоровью симулятора», то никто из преподавателей не пострадал, а порванную трахею технические специалисты центра заклеили через два дня.

В 2014 году я получила из рук Игоря Олеговича пакет проектной документации по реконструкции морфологического корпуса, где планировалось создать Межрегиональный аттестационно-симуляционный центр. Он поставил задачу стать лидерами в этом направлении обучения. Я очень признательна ректору за оказанное мне доверие. Сегодня это самый большой симуляционный центр России, его площадь составляет 7,5 тысяч квадратных метров. Основу образовательного процесса в симуляционном центре НГМУ с первых дней его создания составил творческий тандем преподавателей клинических кафедр и инженеров. Технические специалисты не только обеспечивают бесперебойную работу оборудования, но и помогают врачам создавать уникальный образовательный контент для успешного освоения обучающимися практических навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности. Количество предустановленных производителями сценариев роботов-пациентов ограничено, но техническая возможность позволяет клиницистам создавать любые сценарии по любым специальностям. Путь к освоению сотрудниками кафедр НГМУ сложного симуляционного оборудования был долгим и тернистым, но результат превзошел мои самые смелые ожидания. За два года были подготовлены десятки симуляционно-имитационных модулей для практических занятий и подготовки к первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, многие из которых реализуются на основе авторских клинических сценариев. Я очень благодарна коллективу центра и преподавателям кафедр НГМУ за творческий подход к проведению занятий на базе симуляционного центра.

Я могу с уверенностью сказать, что Межрегиональный аттестационно-симуляционный центр НГМУ на протяжении последних лет сохраняет ведущие позиции в рейтингах симуляционных центров в стране и ближнем зарубежье. С 2015 года я провожу экспертную оценку симуляционно-аккредитационных центров образовательных и научных организаций России и стран СНГ и вижу, что десятки дорогостоящих симуляторов лежат в кейсах в учебных классах и на складах. Во время проведения аккредитации, презентаций и экскурсий это оборудование с гордостью демонстрируют гостям, после чего снова упаковывают. Основная причина неиспользования симуляционного оборудования в учебном процессе – страх преподавателей клинических кафедр перед сложной компьютерной техникой, низкий уровень их профессиональных компетенций в предметной области, незнание клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Я благодарна Игорю Олеговичу, что он поддержал мою идею о проведении на базе Межрегионального аттестационно-симуляционного центра НГМУ предметных студенческих олимпиад. Я считаю, что участие в олимпиадном движении мотивирует студентов не только к продолжению обучения в ординатуре, давая дополнительные конкурсные баллы при поступлении, но и к осознанному выбору будущей специальности.

На федеральном уровне

С 2018 года я работаю в Москве, но всегда с любовью и благодарностью вспоминаю наш университет, моих учителей и коллег. За годы учебы и работы в НГМУ я приобрела бесценный



опыт управленческой и педагогической работы. Сейчас я курирую реализацию и выполнение целевых показателей федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», целью которого является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В рамках реализации проекта я часто общаюсь с ректорами университетов, министрами здравоохранения регионов, руководителями регионов. В субъектах Российской Федерации с 2018 года реализуется проект «Вуз – регион», целью которого является эффективное взаимодействие руководителей региональных органов исполнительной власти и медицинских университетов. Хочу отметить, что Новосибирская область в числе лидеров по этому направлению. Это личная заслуга талантливого и в хорошем смысле амбициозного ректора Игоря Олеговича Маринкина.

***

Мои дочери Ангелина и Екатерина учатся в Первом МГМУ имени И.М. Сеченова. Старшая дочь Ангелина до 4-го курса училась в НГМУ, стала лауреатом стипендии Президента Российской Федерации, дающей талантливой молодежи возможность продолжения обучения за рубежом, и по программе академической мобильности полгода обучалась в Китае. Ангелина набрала рекордное количество баллов при поступлении в Международную школу «Медицина будущего» Сеченовского университета. Екатерина и Ангелина являются сертифицированными действующими инструкторами и провайдерами Европейского совета по реанимации. Девушки неоднократно становились призерами международных студенческих олимпиад и конференций, занимаются научно-исследовательской работой, участвуют в волонтерском движении. Я очень горжусь дочками и желаю им найти свой профессиональный путь в медицине.

Юлия Вячеславовна награждена большой золотой медалью международного форума «Медсиб − 2006» и серебряной медалью «Медсиб − 2008» за личный вклад в развитие здравоохранения Сибирского региона. Лауреат всероссийских конкурсов «Профессиональная команда страны» (2007) и «Кадровый резерв – Профессиональная команда страны» (2008), проводимых Администрацией Президента России.

Плюшкин Валерий Александрович: «Преподаватели нашего вуза – бескорыстные патриоты своей профессии, которые делают свою работу не в объеме зарплаты, которую получают, а в масштабе широты души, которой обладают!»



Врач-педиатр станции скорой медицинской помощи, врач-гематолог Новосибирской клинической центральной районной больницы, ассистент кафедры педиатрии и неонатологии НГМУ. Кандидат медицинских наук. Обладатель «Приза зрительских симпатий» областного конкурса «Врач года – 2017»

1999–2005 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМА
2005–2007 гг. – ординатор кафедры факультетской педиатрии и неонатологии НГМУ
С 2004 г. – фельдшер кардиобригады, затем врач линейной бригады, а позднее врач-педиатр скорой медицинской помощи
С 2010 г. – врач-гематолог детского онкогематологического отделения Новосибирской клинической центральной районной больницы
2012 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Состояние здоровья и системы гемостаза у детей от матерей с тромбофилией»
С 2012 г. – ассистент кафедры педиатрии и неонатологии НГМУ
С 2012 г. – врач клинической лабораторной диагностики клиники «Медицинский консультативный центр»

– Валерий Александрович, расскажите, чем был продиктован Ваш выбор медицинской профессии?

– Я вырос во врачебной семье. Все детство провел на работе родителей, видел медицину изнутри, так что профориентацию прошел рано. Много общался с врачами, они сформировали правильное отношение к пациентам и коллегам, научили строить свою жизнь как служение нуждающимся в помощи людям. Было такое ощущение, что я не только уже люблю, но и хорошо знаю эту работу. Поэтому поступление в медицинский вуз для меня было предсказуемым, само собой разумеющимся поступком.

В школе я успевал достаточно хорошо – средний балл в аттестате был 4,9, но все равно порядком переволновался при поступлении в медакадемию. Оно и понятно, мне было 16 лет. Учился с удовольствием. Дома надо мной не довлели, я всегда сам руководствовался тем, что совесть – лучший контролер. Конечно, советовался со старшими, но в основном решения принимал сам. Жил я в Академгородке, поэтому приходилось рано выезжать, чтобы вовремя быть на занятиях. Жизнь заставляла самостоятельно организовывать свое время, потому со школьных лет я вел ежедневник.

– Что запомнилось из студенческих лет?

– Учеба в вузе, конечно, была нелегка, хотя мне и удалось окончить педфак с красным дипломом. Приходилось затемно вставать и допоздна учиться, а в период сессии приезжать в вуз задолго до того, как начинал ходить общественный транспорт, чтобы занять очередь на экзамен. Вспоминается старая студенческая поговорка: «Сдал “микру” – можно влюбиться, сдал “фарму” – можно жениться!» Мы получали очень много знаний в сжатые сроки, погружаясь на циклах в каждую специальность так глубоко, что в какой-то момент казалось, что уже все понял и все знаю в этой профессии. Спасибо таланту и умению наших учителей увлечь студентов. Для меня каждый предмет был интересным. К счастью, судьба свела меня с плеядой замечательных преподавателей, некоторые из них учили и моих родителей, что было вдвойне приятно – получилось, как у мушкетеров Александра Дюма – двадцать лет спустя. Среди них такие извест-



ные педагоги, как Наталья Тихоновна Ясакова, Яков Давыдович Финкинштейн, Александр Николаевич Евстропов, Олег Рувимович Грек, Валерий Александрович Галенок, Владимир Арсентьевич Балашов, Людмила Петровна Дерягина, Клара Соломоновна Кедрова, Тамара Джановна Амирова.

С некоторыми нашими преподавателями я познакомился еще в старших классах школы, когда они вели у нас факультативы. Впоследствии мне посчастливилось с ними встретиться еще раз, уже на лекциях и практических занятиях. Среди них хотелось бы особенно отметить Людмилу Николаевну Захарову и Александра Петровича Надеева. Это те педагоги, которые и сегодня, спустя столько лет, остаются в авангарде вуза и готовы оказать любую помощь и поддержку.

Встречая и сейчас своих преподавателей по долгу службы, не перестаю восхищаться их медицинскому и педагогическому таланту. Это профессионалы с большой буквы, бескорыстные патриоты своей профессии, которые делают работу не в объеме зарплаты, которую получают, а в масштабе широты души, которой обладают!

– Кого бы Вы назвали своими старшими наставниками по жизни и в профессии?

– Чаще всего учителями в чисто человеческом смысле для каждого из нас являются родители, старшие братья или товарищи, авторитет которых непререкаем и которые закладывают основы мировоззрения и отношение к жизни. Таковым для меня является мой отец Александр Семенович Плюшкин, выпускник Новосибирского мединститута. Он живет и работает под лозунгом строк из песни Владимира Высоцкого «Рвусь из сил, из всех сухожилий…», отдавая всю энергию на помощь нуждающимся пациентам, откликаясь в любое время, по первому зову, борясь за их интересы до победного, забывая о себе.

Безусловно, по мере того, как я приближался к завершению обучения и приходил в специальность, для меня надежными маяками и светилами науки были и до сих пор остаются Тамара Владимировна Белоусова и Сергей Яковлевич Анмут. Это те профессионалы, которые в любую минуту готовы прийти на помощь, что бы ни случилось, поддержать не только в профессиональных вопросах, но и в житейских ситуациях.



– Почему Вы пошли именно на скорую? Там ведь своя специфика, оперативность действий нужна и ответственность выше.

– После пятого курса я пришел на практику на станцию скорой медицинской помощи помощником врача. Было очень интересно, хотелось всему научиться, все понять и, конечно, всем помочь. И поэтому после окончания практики остался работать на Советской подстанции сначала в качестве фельдшера кар-

диобригады, а уже потом линейным врачом и врачом-педиатром.



Когда только начинал работать, Людмила Ивановна Снегирёва, заведующая Советской подстанцией, тоже выпускница нашего вуза, напутствовала меня такими словами: «Нужно всегда трудиться с душой для маленьких и взрослых пациентов, с полной отдачей, не жалея сил, оказывая помощь, спасая их здоровье и жизнь». Этому завету стараюсь следовать и по сей день. Скорая для меня как первая любовь, это мой второй дом. Как говорят ветераны СМП: «На скорую люди приходят или на месяц, или навсегда!»

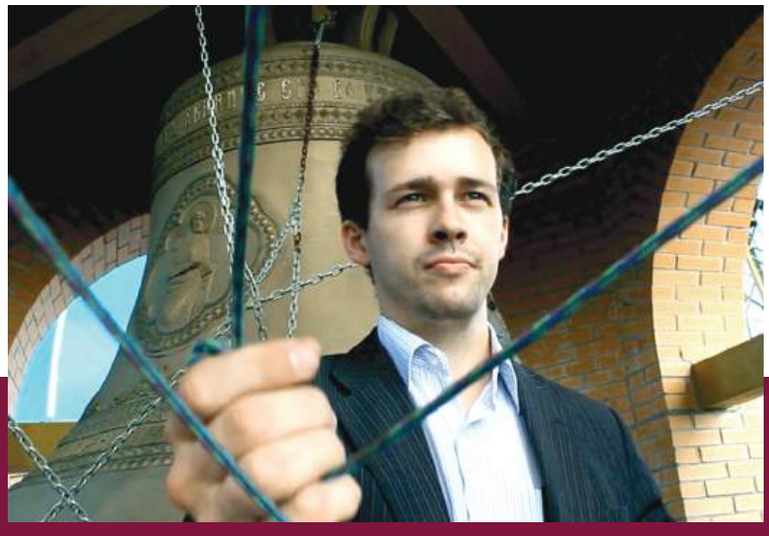
– Помните свои первые профессиональные потрясения?

– Первая успешная реанимация. Я тогда только начинал работать на скорой. Поступил вызов: пациент с инфарктом умирает. Мы с коллегами буквально взлетели на пятый этаж, оперативно провели дефибрилляцию и спасли пожилого человека. А вот во время первого дежурства в детской гематологии ребенка спасти не удалось… Это был мощнейший стресс. С другой стороны, я понял, какая на враче лежит ответственность. В сложных ситуациях прошу помощи у Бога.

– Помимо всего прочего Вы еще и преподаете в университете. Скажите, каково быть молодым преподавателем? Как выстраиваете отношения со студентами?

– Оказывается, стать врачом – это одно, а быть преподавателем, учить будущих молодых специалистов – это совершенно другое. Зато очень помогает в профессиональном развитии, ведь, как известно, обучая кого-то, учимся сами. Первое, что посчитал полезным усвоить – не стоит корчить из себя учителя, нужно всегда считать себя учеником у жизни. Чтобы мотивировать студентов, нужно понимать, что для них более приоритетно, и, исходя из этого, преподносить материал, рассказывать дополнительно то, чего нет в учебниках, но случается в жизни. Считаю важным делиться собственным жизненным опытом, помочь молодым коллегам не повторить твоих ошибок, цена которых зачастую бывает очень высока.

– Как Ваша профессия определяет круг Ваших интересов и круг общения? Расскажите, какой у Вас образ жизни?



– В большинстве своем моя работа связана с детьми, а это одно удовольствие: от них, как от ангелочков, исходит много любви, искренности, доверия, душевного тепла. Общаясь с ними, и сам начинаешь меняться, становишься радушнее и открытее. Как говорится, с кем поведешься, от того и наберешься. Но, с другой стороны, скорая помощь – это труд в постоянно меняющихся условиях и ситуациях. В таком ритме сразу видишь свои силы и возможности, а главное, по-настоящему ценишь жизнь и



человеческие отношения, понимая, что с каждым может произойти разное, независимо от чинов, рангов и материального достатка. Здесь нет места зазнайству, гордыне, бахвальству, хвастовству, эгоизму – все равны. Результат твоей работы виден сразу, ты понимаешь, что помогаешь пациенту, и этим выполняешь свой человеческий долг, твоя совесть перед людьми и Богом чиста. Скорая помощь помогла мне сформировать философское отношение и мировоззрение на извечные человеческие вопросы о смысле и цели жизни.

Считаю, что именно это направление медицинской деятельности имеет полное право представлять медицину как приоритетную профессию. Скорая помощь – это передовая врачебного фронта, концентрат оперативного реагирования медработников. Обстоятельства нередко требуют, чтобы ты «пришел, увидел, победил». Поэтому на скорой нелегко работать. Важно научиться радоваться жизни в ежечасно меняющихся обстоятельствах, получать вдохновение от бодрого, стремительного темпа жизни. Но, как известно, чем хуже условия, тем дружнее коллектив. По большей части никто не задирает нос, не подставляет друг друга, а, напротив, всегда готов прийти к тебе на помощь по первому зову не только на работе, но и в жизни. С такими людьми хочется работать, несмотря ни на какие трудности. Так и появляются братья по духу.

– Хочется узнать о Вас не только как о профессионале, но и как о человеке. Чем интересуетесь, как отдыхаете? Какая у Вас жизненная философия?

– В школьные годы, как многие «городковские» дети, я ходил в фехтовальный клуб «Виктория», тем более что жил рядом с ним. И как каждому мальчишке того времени, мне хотелось быть и мушкетером, и д'Артаньяном. Клуб подарил мне чувство спорта и командного духа, когда «один за всех и все за одного!». Под этим девизом формировался характер.

Как человек я исследователь – мира, общества, самого себя. Иногда думаю, что возраст человека определяется не количеством прожитых лет, а числом осознанных идей. Мы помним, что идея, овладевшая народными массами, становится силой. Хочется понять, какие силы куда направлены и к чему нас ведут, чтобы понять, куда мы идем и хотим ли мы туда, и если да, то зачем нам это нужно. Конечность бытия, как и любой врач, конечно, осознаю. И как показывают порой удивительные ситуации – мир не настолько материален, насколько мы его ощущаем органами чувств. Поэтому, конечно, остается место, время и пространство для надежды, веры и любви.

Одним из моих духовных послушаний является колокольное искусство. Колокольный звон не только несет чистый, светлый звук гармонии, просветляющий душу каждого верующего человека и вдохновляющий каждого из нас творить добро, помогать людям, он еще позволяет нести очищение мыслям, сознанию. Это мое дополнение к тому материальному врачеванию, которому посвящаю себя каждый день. Надо сказать, что это послушание является, прежде всего, потребностью и необходимостью общения с чем-то чистым, светлым, с Богом. Звук колокола, очищая душу человека, позволяет ему лучше понять себя и направляет его в стратегическом стремлении не к мирским благам и деньгам, а к духовной чистоте, к самоотдаче, указывает правильный путь в жизни, к тому, ради чего нужно жить. У каждого звонаря колокольный звон свой, индивидуальный, и в разные периоды жизни он меняется. Хотелось бы, чтобы каждый услышал

и звук своего душевного колокола, чтобы научился жить в гармонии с окружающим, радоваться жизни, быть счастливым.

Мне думается, что в моей жизни все происходящее свершается почему-то и для чего-то, закономерно. Даже если не всегда удается связать цепь событий между собой и что-то происходит для меня внезапно, я расцениваю это как пока не осознанную связь закономерностей. И всегда стараюсь понять, что подсказывает мне жизнь языком обстоятельств.

Пользуясь случаем, хочу поблагодарить всех наших учителей-ветеранов НГМУ, медицинских работников, всех тех, чей труд не всегда виден на сцене происходящих событий, но их участие в работе очень важно – всем им нижайший поклон до земли, дай Бог им здравствовать на многая лета, чтобы наши наука, образование и здравоохранение процветали, крепли и развивались.

Потеряева Елена Леонидовна: «Здесь я получила профессию, состоялась как врач, педагог и ученый»

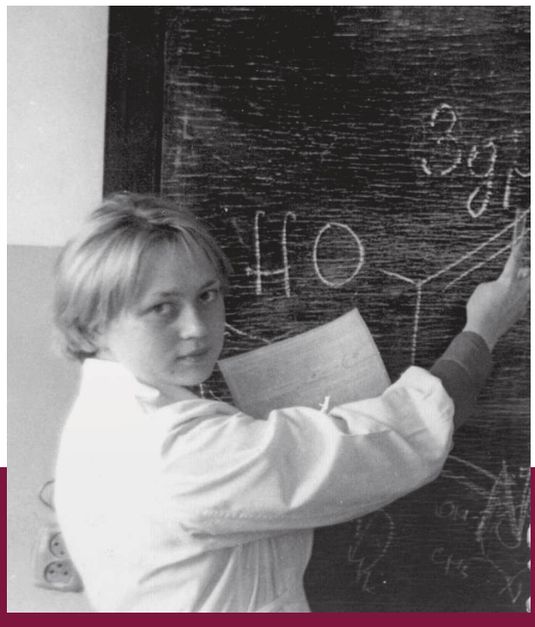


Врач-профпатолог высшей квалификационной категории. Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ. Заслуженный врач Российской Федерации. Член президиума Ассоциации врачей и специалистов медицины труда. Действительный член Российской академии естественных наук. Почетный профессор НИИ медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова. Основатель научной школы «Сибирская школа медицины труда и профпатологии»

1977–1984 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1984–1986 гг. – клиническая ординатура по внутренним болезням на кафедре терапии НГМИ
1987–1990 гг. – очная аспирантура на кафедре терапии НГМИ
1990 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Состояние систем гипофиз – гонады и гипофиз – щитовидная железа у рабочих виброопасных профессий и больных вибрационной болезнью»
1990–1993 гг. – ассистент кафедры терапии с курсом профессиональных болезней НГМИ
С 1993 г. – ассистент, доцент, профессор кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
1999 г. – защита докторской диссертации на тему «Вибрационные висцеропатии в контексте системных микроангиопатий: патоморфогенез, диагностика, подходы к терапии»
С 2000 г. – заведующий кафедрой профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей (сегодня кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ)
2003–2019 гг. – проректор по лечебной работе НГМУ
С 2017 г. – заместитель председателя Общественной палаты Новосибирской области, председатель Общественного совета при Минздраве Новосибирской области
С 2019 г. – советник ректора НГМУ

Елена Леонидовна родилась в семье врачей. Ее родители в начале шестидесятых годов окончили Новосибирский медицинский институт и по распределению уехали работать в Казахстан (г. Джамбул). Отец – Леонид Васильевич Мальцев – трудился хирургом, затем главным врачом, мама – Тамара Тимофеевна Мальцева – терапевт с 47-летним стажем.

«Мама и папа отдали медицине всю жизнь, она была их главным делом и смыслом. Своим примером они с детства воспитывали во мне чувство долга и уважение к профессии врача, – рассказывает Елена Леонидовна. – С ранних лет я видела их ответственное и внимательное отношение к пациентам, к порученному делу. Нередко оставалась с ними на ночных дежурствах и присутствовала на врачебных приемах, была свидетелем уважительного, граничащего с пиететом отношения людей к моим родителям. Это, безусловно, давало мне основание гордиться ими и формировало интерес и уважение к труду медиков. Поэтому я никогда не стояла перед выбором профессии: с детства мечтала быть только врачом и учиться только в Новосибирском медицинском институте, которому и отдала всю свою профессиональную жизнь. Кстати сказать, в нашей семье врачи – не только мои родители, но и другие родственники, в том числе родные племянники: акушеры-гинекологи, педиатры, хирурги, терапевты».

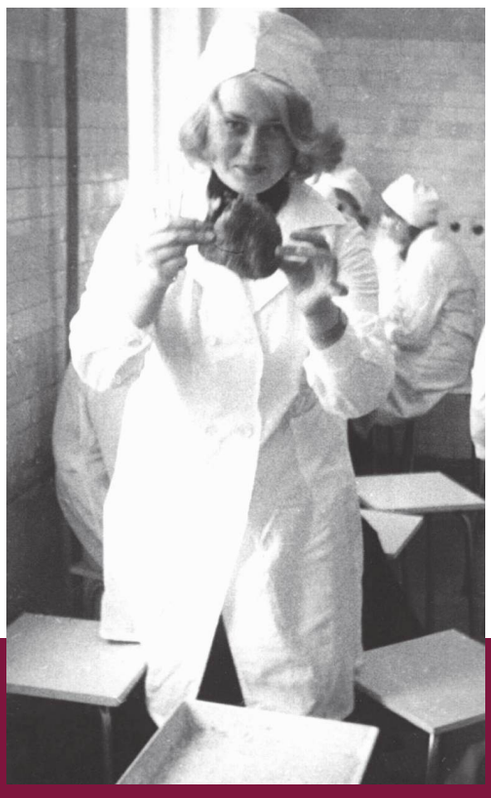


В 1977 году Елена окончила школу с золотой медалью и приехала из Джамбула в Новосибирск поступать в мединститут. Она успешно сдала профильный экзамен по химии на отлично и была зачислена на первый курс лечебного факультета. «В школе химия мне очень нравилась и давалась легко. Часто наша учительница, отчаявшись объяснять классу какую-то очередную тему, вызывала меня к доске со словами: “Лена, иди еще ты объясни! Если после этого никто не поймет, то я не знаю, что мы будем делать!”» – со смехом вспоминает Е.Л. Потеряева. В институте учеба давалась ей так же легко, она всегда была в числе студентов, получающих повышенную стипендию. Занималась в научном студенческом кружке по терапии, представляла результаты своих исследований на конференциях студентов и молодых ученых. За все шесть лет в зачетке у Елены не было ни одной четверки, она входит в почетный список выпускников – абсолютных отличников. При этом она была комсомольской активисткой, прошла путь от комсорга группы до члена комитета комсомола института. Вспоминая студенческие годы, Елена Леонидовна подчеркивает, что комсомол был школой жизни, которая давала возможность личностного роста и формировала активную гражданскую позицию. И сегодня профессора Потеряеву отличают деятельный образ жизни и участие во многих профессиональных и общественных делах.

Вспоминая о студенческой жизни, Елена Леонидовна отмечает, что учиться в медицинском институте было ох как непросто. Практически ежедневно аудиторные занятия до шести часов вечера, а потом еще два часа анатомки или работы в институтской библиотеке: интернета тогда не было… Особенно сложными были анатомия, биохимия, фармакология, когда требовалось запоминать огромный объем совершенно нового материала. Но было очень интересно познавать новое, осваивать такие базовые для врача предметы, как нормальная и патологическая физиология, нормальная и патологическая анатомия. Интерес к физиологическим дисциплинам, сформировавшийся в студенческие годы, станет основой для всей научно-практической деятельности Елены Леонидовны, основой кандидатской и докторской диссертаций. Елена Леонидовна с восторгом вспоминает своих преподавателей базовых дисциплин: академиков Юрия Ивановича Бородина и Вячеслава Алексеевича Шкурупия, профессоров Якова Давыдовича Финкинштейна, Григория Семеновича Якобсона, Олега Рувимовича Грека. Их лекторское мастерство стало легендой в среде студентов-медиков, формировало уважительное и ответственное отношение к анатомии, физиологии, фармакологии…



Большое впечатление у студентки Потеряевой оставили клинические дисциплины. Поражали не только «сила» белого халата, доверительное, уважительное отношение пациентов,



но и огромная ответственность врача в ощущении помочь сохранить самое ценное для человека – его здоровье, а порой и жизнь. «Мне нравились почти все разделы медицины, после каждого пройденного цикла клинической дисциплины я видела себя либо неврологом, либо офтальмологом, либо кардиологом – так интересно велось преподавание, и, казалось, ты уже можешь самостоятельно работать по каждой врачебной специальности… После пятого курса я всерьез задумывалась о том, чтобы стать гинекологом. Такой интерес к данной специальности воспитали замечательные преподаватели: Валерий Николаевич Ершов, Юрий Викторович Тарадайко, морфолог, профессор Николай Иванович Цырельников. Я даже подала документы в субординатуру (тогда еще была такая форма подготовки на шестом курсе) по акушерству и гинекологии. Однако победила любовь к терапии, и я перевелась на цикл субординаторов-терапевтов, о чем сегодня совсем не жалею».

Клиническую ординатуру по внутренним болезням Елена проходила на кафедре госпитальной терапии педиатрического факультета под руководством заведующей кафедрой, заслуженного деятеля науки РФ, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Марии Ильиничны Лосевой. Базой кафедры была 2-я городская клиническая больница, которую с большой любовью Е.Л. Потеряева вспоминает до сих пор. «Здесь прошли годы обучения в ординатуре и аспирантуре, я много дежурила, допоздна задерживалась со сложными больными, словом, становилась врачом. Именно здесь осваивала первые навыки научного поиска, научные методики, вела занятия со студентами, именно здесь почувствовала вкус к профессии не только врача, но и педагога, ученого». Она с большой благодарностью вспоминает своих учителей, интернистов, представителей Сибирской терапевтической и профпатологической школы и ее основателей: профессора Аристарха Александровича Дёмина, академика Лидию Дмитриевну Сидорову, профессора Марию Ильиничну Лосеву, профессора Тамару Михайловну Сухаревскую, известного профессора-гигиениста, выпускницу аспирантуры НИИ медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова Надежду Павловну Беневоленскую. В окружении выдающихся наставников Елена Леонидовна сформировалась как профпатолог-исследователь, проявив большой интерес к механизмам патоморфогенеза, гигиеническим и клиническим аспектам профессиональных заболеваний, к эколого-производственным проблемам охраны здоровья работающего населения.

Под научным руководством профессора Марии Ильиничны Лосевой Елена Леонидовна в 1990 году защитила кандидатскую диссертацию, в которой акцентировала внимание на биологических эффектах физических факторов производственной среды, аспектах патогенеза, нарушениях эндокринной регуляции и адаптивных механизмах при формировании сосудистых синдромов вибрационной болезни.

Молодого кандидата медицинских наук Потеряеву приняли на кафедру терапии с курсом профессиональных болезней Новосибирского мединститута в качестве ассистента. Через три года она перешла на кафедру профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, где прошла путь от ассистента до профессора. С 2000 года является ее бессменным руководителем. В 2011 году кафедра была преобразована в кафедру неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ.

После окончания докторантуры в НГМИ в 1999 году Елена Леонидовна при консультировании известного интерниста-профпатолога профессора Тамары Михайловны Сухаревской

и патофизиолога, члена-корреспондента РАН, профессора Анатолия Васильевича Ефремова успешно защитила докторскую диссертацию на тему «Вибрационные висцеропатии в контексте системных микроангиопатий: патоморфогенез, диагностика, подходы к терапии», которая развивает концептуальное направление в учении о вибрационной болезни и системных сосудистых эффектах вибрационного воздействия. Дальнейшее становление и развитие профессора Потеряевой проходило при активном участии выдающегося ученого-гигиениста, основателя научной специальности «Медицина труда» академика Николая Федотовича Измерова, возглавлявшего НИИ медицины труда более 40 лет, сменившего его на этом посту члена-корреспондента РАН, профессора Игоря Валентиновича Бухтиярова и всего научного коллектива НИИ медицины труда.

Профессор Потеряева внесла большой вклад в развитие отечественной медицины труда и профпатологии, развивая фундаментальные направления в области персонализированной медицины, патоморфогенеза, медико-генетических и молекулярно-биохимических маркеров современных форм профессиональных заболеваний. Елена Леонидовна является автором более 600 печатных работ, шести монографий и шести изобретений. При ее участии написаны федеральные клинические рекомендации и национальные руководства по основным разделам медицины труда и профессиональной патологии. Под ее научным руководством защитились три доктора и 17 кандидатов медицинских наук.

На протяжении двадцати лет Елена Леонидовна является главным специалистом-профпатологом Минздрава Новосибирской области, в 2012 году назначена главным профпатологом Сибирского федерального округа. Входит в профильную комиссию по специальности «Профпатология» Минздрава России. До 2014 года являлась членом Научного совета РАН по медико-экологическим проблемам здоровья работающих, в настоящее время – член редакционного совета журнала «Медицина труда и промышленная экология», член редколлегии журнала «Фундаментальная и клиническая медицина», член двух диссертационных советов (по специальности «Внутренние болезни» в НГМУ и по специальности «Медицина труда» в Восточно-Сибирском институте медико-экологических исследований, г. Ангарск). С 2010 года Елена Леонидовна Потеряева – действительный член Российской академии естественных наук. В 2013 году удостоена звания «Заслуженный врач Российской Федерации», а в 2018 году получила звание РАЕ «Основатель научной школы – Сибирская школа медицины труда и профпатологии».



Более 15 лет Елена Леонидовна была проректором по лечебной работе Новосибирского медуниверситета. Своей деятельностью на этой административной должности она внесла большой вклад в формирование и развитие интеграции НГМУ и практического здравоохранения Новосибирской области, улучшение качества практической подготовки студентов и ординаторов на клинических базах, в развитие системы медицинского обслуживания и охраны труда сотрудников и обучающихся нашего вуза. В 2019 году назначена на должность советника ректора.

Елена Леонидовна Потеряева известна своей общественной деятельностью в сфере охраны благополучия семьи, женщин и детей, она является заместителем председателя Общественной палаты Новосибирской области, председателем Общественного совета при Минздраве региона и председателем Новосибирского регионального

отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России». Региональный Союз женщин был создан в 1990 году. Сегодня это одна из стабильных и массовых организаций в НСО. Она объединяет несколько тысяч человек – это представители женских советов промышленных предприятий, женских общественных организаций, женсоветы сельских поселений, предпринимательницы и просто активные женщины, которые стремятся принимать участие в добрых, созидательных делах. Задачи, решаемые Союзом, многогранны. Традиционно основными направлениями работы Союза женщин были консолидация и поддержка женских инициатив; гуманное и бережное отношение к материнству и детству; возрождение и поддержка традиционных семейных ценностей; гражданское, патриотическое воспитание детей, подростков и молодежи; содействие здоровому образу жизни; поддержка людей старшего возраста и ветеранов; адресная благотворительная помощь. Деятельность Союза также направлена на содействие занятости женщин, оказание помощи нуждающимся в ней женщинам, семьям. 30 лет успешной деятельности позволяют говорить о том, что Союз женщин стал реальной силой, а женское движение – неотъемлемой частью современного гражданского общества.

«Вся моя жизнь неразрывно связана с Новосибирским мединститутом, академией, университетом. Здесь я получила профессию, состоялась как врач, педагог и ученый. Не представляю для себя никакой другой судьбы, никакого другого места работы», – признается Елена Леонидовна.

Пузырёв Валерий Павлович: «Где мыслил я и чувствовал впервые…» (Ф. Тютчев)



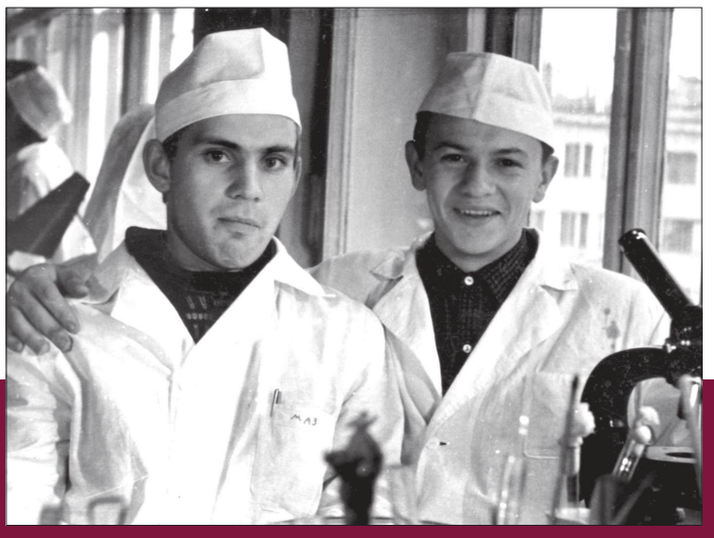
Научный руководитель Томского национального исследовательского медицинского центра РАН (ТНИМЦ) и научный руководитель НИИ медицинской генетики ТНИМЦ. Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор. Заместитель председателя СО РАН, председатель объединенного Ученого совета СО РАН. Советник ректора Санкт-Петербургского государственного университета по программе «Российские геномы». Вице-президент Вавиловского общества генетиков и селекционеров. Заслуженный деятель науки РФ, Республики Бурятия и Республики Тыва. Почётный гражданин города Томска

1965–1971 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1971–1974 гг. – аспирант по медицинской генетике кафедры факультетской терапии лечебного факультета
1974–1979 гг. – ассистент кафедры факультетской терапии педиатрического факультета
1977 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Клинико-генеалогическое и биохимическое исследование наследственной предрасположенности к атеросклерозу и ишемической болезни сердца»
1979–1981 гг. – доцент кафедры факультетской терапии лечебного факультета. Руководитель лаборатории медицинской генетики Института клинической и экспериментальной медицины СО АМН СССР
1981–1986 гг. – руководитель Томского отдела медицинской генетики Института медицинской генетики (Москва) АМН СССР
1986–2015 гг. – директор Научно-исследовательского института медицинской генетики СО РАМН (РАН)
1987 г. – защита докторской диссертации по теме «Медико-генетическое исследование населения приполярных регионов»
1993 г. – избран член-корреспондентом РАМН
С 1999 г. – руководитель кафедры медицинской генетики Сибирского государственного медицинского университета
2002 г. – избран академиком РАМН (РАН)
С 2015 г. – научный руководитель Томского национального исследовательского медицинского центра РАН и научный руководитель НИИ медицинской генетики ТНИМЦ РАН

Медицина – наша общая судьба

Считаю себя сибиряком, хотя родился далеко от здешних мест, почти за пять тысяч верст, в городе Мурманске. Там, в Заполярье, в 1942 году моих родителей свела война. Там же, как в шутку я говорю, «транзитом», и родились трое их детей: я – старший сын и две моих сестры. В 1960-х мы вернулись в Сибирь, на родину родителей.

Дома у нас была большая библиотека. Отец, кадровый офицер, военный химик-пиротехник, имел и второе образование – педагогическое, историко-филологическое. Вся семья читала очень много. Книги и обозначили мое будущее. Из двух желаний родителей – быть их сыну учителем или врачом – победила медицина. До этого медиков в роду не припомню. Выбор оказался счастливым. И не только в профессиональном плане, но и семейном – жена, Ольга Александровна Пузырёва, в девичестве Осинных, выпускница НГМИ 1974 года, офтальмолог. Сын, окончивший Сибирский медицинский университет, – кардиолог, кандидат медицинских наук. Медицина стала нашей общей судьбой.



Новосибирский период. Студенческие годы и первые шаги в профессии

Нас, первокурсников 1965 года, приветствовал ректор профессор Влаиль Петрович Казначеев. Это было его первое ректорское выступление перед студентами. Не помню сейчас, о чем оно было. Но форма, стиль, эмоциональный накал, убеждающий в правильности и ответственности нашего выбора, восхитили. Это была хорошая мотивация со всей серьезностью относиться к обучению, получать максимум от того, что нам преподавали выдающиеся ученые, работающие в Новосибирском мединституте. Влаиль Петрович – ученый с мировым именем, абсолютная величина в российской медицине. Он не только выдающийся ученый, но и поэт, человек поражающей эрудиции и эстетического вкуса. Я благодарен судьбе за то, что мне выпала честь у него учиться, с ним общаться.

На первом курсе меня избрали секретарем комсомольской организации потока лечебного факультета. Должен сказать, что комсомольская работа в институте была очень естественной, ее не навязывали, а кому предлагали возглавить тот или иной раздел работы, соглашались и не без удовольствия творили симпатичные и полезные дела. Ко второму году меня «повысили», я стал руководить сектором комсомольского бюро вуза по военному воспитанию и физической подготовке. Возглавлял бюро Евгений Благитко, а его заместителем был Леонид Соловенчук – ребята старше нас на 5–6 лет.

Помнится одно комсомольское мероприятие, которое проходило осенью в сосновом бору около Академгородка по инициативе Обкома ВЛКСМ. Приглашены были по 2–3 представителя студенчества из всех вузов Новосибирска. От нашего института присутствовали Леонид Соловенчук и я. Всю неделю шли лекции и дискуссии о том, как жить, учиться и прочее. Но особенно запомнилась одна встреча прямо в комнате, в которой жили, с замечательным человеком и выдающимся ученым – физиком, математиком, философом, лауреатом Сталинской премии Александром Даниловичем Александровым. Он в то время жил в Новосибирске, заведовал отделом в Институте математики СО АН СССР и преподавал в НГУ. До этого был ректором Ленинградского государственного университета. Великолепный собеседник, мастер спорта по альпинизму, пережил блокаду Ленинграда. Расстались с ощущением – вот маяк по жизни!

Безусловно, важнейшим для себя моментом учебы в институте считаю студенческий научный кружок при кафедре факультетской терапии. Он был особенным, потому что объединял интересы в двух областях знаний – терапии (общей патологии) и медицинской генетике. Заседания по проблемам общей патологии проводили заведующие кафедрой Александр Александрович Дзизинский и Влаиль Петрович Казначеев, а Ольга Вадимовна Лисиченко и Леонид Леонтьевич Соловенчук – по генетике. Обязательным было участие в экспериментальной, лабораторной работе. Также в институте действовал студенческий научный совет, возглавлял который Сергей Колесников, ныне академик. Я был его заместителем. Курировал совет профессор Михаил Яковлевич Субботин, проректор по науке в те времена. Он нередко приглашал нас на свою кафедру гистологии. Беседы проходили за чаем с пирожками. Его книгу «Этюды общей патологии», написанную совместно с В.П. Казначеевым, мы внимательно штудировали. Она до сих пор не потеряла своей актуальности, была вновь переиздана в 2006 году.

Кафедра факультетской терапии вспоминается мне родным домом. На четвертом курсе я учился у Нины Дмитриевны Поляковой-Селивановой. Выдающийся клиницист, много знала и

любила нас, студентов. Мои конспекты по ее практическим занятиям листал сын, когда учился в медицинском. В субординатуре нас учила Ирина Васильевна Сергиева – клиницист-теоретик, преданная ученица нашего учителя В.П. Казначеева. В аспирантуру по медицинской генетике я поступил на эту же кафедру. Руководил моей работой профессор А.А. Дзизинский, который вскоре перешел на работу в клинический отдел Института цитологии и генетики СО АМН СССР, а позже уехал в Киев. В результате аспирантуру я окончил досрочно, сдал том диссертации в научную часть и стал ассистентом кафедры факультетской терапии педиатрического факультета с новым руководителем – профессором Валерием Александровичем Галенком. В 1977 году я защитил кандидатскую диссертацию и в соавторстве с профессором Дзизинским издал первую в России монографию «Наследственность и атеросклероз».

Учебный процесс был разделен между кафедрами факультетской терапии лечебного и педиатрического факультетов, но лечебный процесс был единым и проходил в третьем терапевтическом корпусе Городской клинической больницы № 1. Помню, как вернувшийся из Афганистана Андрей Дмитриевич Куимов решил организовать в корпусе реанимационную палату, и ему это удалось. Как мне кажется, именно он рекомендовал мою кандидатуру В.П. Казначееву для избрания на должность доцента кафедры факультетской терапии лечебного факультета. Так я стал самым молодым доцентом среди клинических кафедр института.

В это же время я прошел по конкурсу на должность руководителя лаборатории медицинской генетики Института клинической и экспериментальной медицины СО АМН СССР (по совместительству). Базой для половины сотрудников лаборатории была кафедра факультетской терапии лечебного факультета. Это была первая в Сибири лаборатория подобного профиля. Определился объект научного исследования – генетика многофакторных заболеваний. Начались первые экспедиции на Север для изучения патологии коренных народов. Всего за свою научную жизнь я провел и организовал около 20 экспедиций на Крайний Север, от Обского Севера до Якутии.

Томск. Все с нуля

Совсем неожиданно весной 1981 года академик АМН СССР, главный ученый секретарь АМН и директор Московского института медицинской генетики Николай Павлович Бочков предложил мне организовать и возглавить отдел его института, а затем и самостоятельный институт медицинской генетики в Томске. Вслед за телефонным звонком последовало письмо, где сообщалось: «Я обсуждал с Ю.И. Бородиным вопрос о перспективах развития медицинской генетики в СО АМН СССР. Он одобрил и поддержал предложение об организации лаборатории, а в последующем отдела в Томске. Ваша кандидатура одобрена. Вся ответственность за Ваш перевод ложится на меня и Юрия Ивановича». После раздумий, переживаний и тяжелых разговоров с ректором НГМИ Игорем Григорьевичем Урсовым и моим учителем Влаилем Петровичем Казначеевым я был благословлен на отъезд в Томск. Официально моя жизнь в Новосибирском мединституте закончилась 15 сентября 1981 года. В Томске живу и работаю без малого 40 лет.



Со мной из Новосибирска решились на переезд трое моих коллег и учеников: Т.А. Абанина, О.К. Галактионов, С.В. Лемза, еще двое специалистов – супруги



С.А. и Л.П. Назаренко приехали из Фрунзе. Вместе с ними мы прошли долгий путь – от торжественного открытия отдела летом 1982-го до сегодняшнего дня. Начинали работу вшестером, а сейчас в коллективе 170 человек! Наш первый «дом» находился в поселке Спутник, вблизи города Северска.

Институт медицинской генетики, открытый в 1986 году, стал Центром исследований в области медицинской генетики и генетики человека. В его структуре была организована до сих пор единственная в России генетическая клиника. Удалось построить два здания – лабораторный корпус института и клинику на 50 коек. Открыли диссертационный совет по специальности «Генетика», принимающий к защите работы по биологическим и медицинским отраслям науки. На базе Сибирского государственного медицинского университета открыли первую в Сибири кафедру медицинской генетики. На всех этапах становления и развития медицинской генетики в Сибири рядом был мой наставник академик Николай Павлович Бочков – выдающийся отечественный генетик, много сделавший для реабилитации генетики в стране, где долгое время царствовала «лысенковщина».

Также в эти томские годы судьба свела меня с еще одним выдающимся медицинским генетиком – Виктором Мак-Кьюсиком из Университета Джона Хопкинса (Балтимор, США). Я бывал в этом университете, прошел международный курс обучения по экспериментальной и медицинской генетике в Бар-Харборе на базе Лаборатории Джексона, где находится всемирно известная ветеринарная клиника, в которой выращиваются животные для генетических экспериментов, ведутся уникальные исследования. Переписывался с ним, встречался на конгрессах, беседовали и обсуждали научные проблемы – это хорошая школа.

Как я уже говорил, своими учителями считаю Влаиля Петровича Казначеева, Николая Павловича Бочкова и Виктора Мак-Кьюсика. У каждого из них свои корни в медицинской специальности и науке. Школа В.П. Казначеева корнями уходит к С.П. Боткину. Примечательно, что портрет М.Г. Курлова, ученика С.П. Боткина, является неотъемлемым атрибутом кафедр факультетской терапии СибГМУ и НГМУ, являя генетическое родство этих двух замечательных вузов. В. Мак-Кьюсик был учеником оксфордского профессора Уильяма Ослера. Н.П. Бочков – представитель школы выдающегося биолога и генетика Н.В. Тимофеева-Ресовского. Среди его учеников академики Е.К. Гинтер и В.И. Иванов, ученики которых работают и в Томском институте медицинской генетики.

Вместо заключения

Человек, решивший посвятить себя древнейшей науке и практике – медицине, самостоятельно или с подсказки близких, осознает, что он способен овладеть искусством исцеления. Но ведь это представление о себе недавнего школьника. Получив диплом врача, он может так и остаться «в детстве». Конечно, путь врача сопровождается радостью успешной помощи пациенту и горечью неудач и смерти больного. Но это внешние обстоятельства. Совсем другое – саморазвитие параллельно с врачеванием. Ведь и наука не мыслит, ученый и мыслитель – не совпадающие во всем категории. Об этом размышлял выдающийся философ XX века М. Хайдеггер. «Бездумность – зловещий гость, которого встретишь повсюду в сегодняшнем мире, поскольку сегодня познание всего и вся доступно быстро и дешево, что в следующее мгновение получен-

ное также поспешно и забывается», – замечает он. И ему вторит его ученица и дама сердца Х. Арендт, называя главные признаки «жизни ума»: мышление, воление и суждение. Замечу, что ни одно другое ремесло, кроме медицины, не побуждает по-настоящему осмыслить феномен Человека. Медицина становится стилем всей жизни.



– Валерий Павлович, какие у Вас интересы помимо работы?

– Путешествую. Побывал на всех континентах, кроме Антарктиды. Любимое место – Италия, и непременно с женой, иногда с детьми и внуком. Книги – это привычка и страсть из детства. У меня хорошая домашняя библиотека. Люблю рыться в книгах, перечитывать некоторые из них и свои же выписки, сделанные когда-то. Курительные трубки – с удовольствием нечасто курю. Собрал хорошую коллекцию трубок, составил глоссарий «Просвещенное удовольствие» для таких же любителей, как я, издал небольшую книжонку для друзей. Дачные работы – лучший отдых для тела и ума. У нас с супругой роскошный сад.

– Что для вас является достоинством в людях?

– Смелость пользоваться своим умом, непокорность чужому мнению, любовь к ученичеству и жажда знаний.

– Ваше жизненное кредо?

– Непобедимость заключена в самом себе, возможность победы заключена в противнике. Это слова китайского стратега и мыслителя Сунь-цзы.

Савченко Сергей Владимирович: «Новосибирский государственный медицинский университет – это вся моя жизнь»



Профессор кафедры судебной медицины, заведующий курсом судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ. Врач судебно-медицинский эксперт Новосибирского областного клинического бюро судебно-медицинской экспертизы. Автор более 200 научных публикаций и 9 монографий. Доктор медицинских наук, профессор

1979–1985 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1985–1987 гг. – клинический ординатор кафедры судебной медицины
1987–1995 гг. – ассистент кафедры судебной медицины
1992 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Судебно-медицинская оценка механизмов образования повреждений селезёнки при травме тупыми предметами»
1996–2002 гг. – доцент кафедры судебной медицины
С 1988 г. – врач судебно-медицинский эксперт Новосибирского областного бюро судебно-медицинской экспертизы
2002 г. – защита докторской диссертации на тему «Патоморфология и экспертная оценка изменений миокарда и эндокарда при ушибе сердца»
2003–2006 гг. – профессор кафедры судебной медицины, заведующий курсом судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМА (НГМУ)
2007–2010 гг. – декан лечебного факультета
С 2010 г. – профессор кафедры судебной медицины, заведующий курсом судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

По примеру родителей

Мое поступление в медицинский институт не было случайным, так как я родился в семье студентов-пятикурсников лечебного факультета НГМИ. Влияние родителей было определяющим в выборе профессии. С ранних лет я слышал в их разговорах медицинскую терминологию, интересные клинические ситуации, в том числе после экстренных ночных вызовов отца в Областную клиническую больницу, где он заведовал отделением анестезиологии и реанимации. Мама, несмотря на окончание лечебного факультета, всегда мечтала быть педиатром, поэтому при первой возможности прошла обучение в клинической ординатуре на кафедре детских болезней. Помню курьезную ситуацию, которая произошла со мной в возрасте 3-4 лет: я почувствовал жжение на губе и, спросив у мамы, узнал, что это какой-то герпес. Об этом я с умным видом сообщил поздно вернувшемуся с работы отцу. На что тот мне ответил, что раз уж я решил поумничать, хорошо бы тогда запомнить полную терминологическую аббревиатуру – вирус герпес лабиалис симплекс… Пока не выучил, спать не лег…

В девятом классе отец с профориентационной целью несколько раз брал меня с собой на различные операции, на которых он занимался анестезиологическим обеспечением. Чаще всего это были операции на сердце и сосудах, которые выполнял его близкий друг профессор Геннадий Андреевич Савинский, заведовавший кафедрой факультетской хирургии педфака НГМИ, базировавшейся в сосудистом отделении ОКБ. Г.А. Савинский считался одним из самых талантливых учеников академика Е.Н. Мешалкина. Вспоминаются мои первые незабываемые впечатления при виде «шевелящегося» сердца в операционной ране и характерный при термокоагуляции запах.

За каждой дисциплиной – яркая личность преподавателя

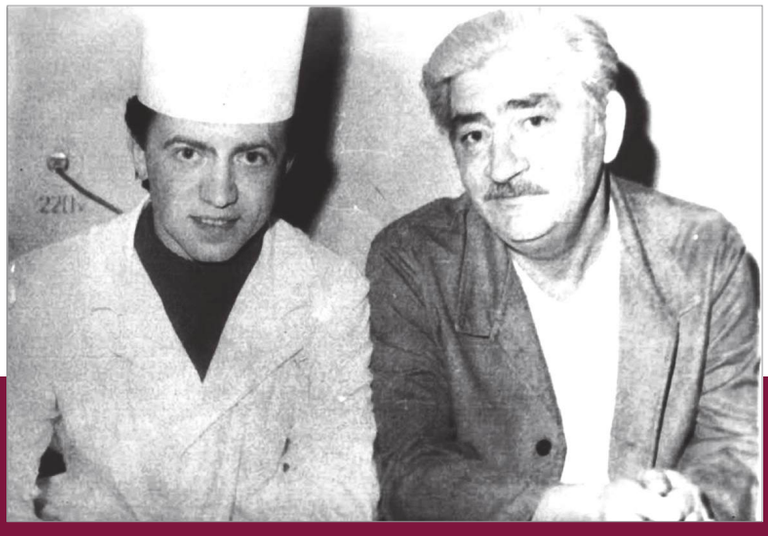
Я окончил школу № 22, много выпускников которой планировали поступать в Новосибирский медицинский институт. На нашем курсе было много студентов, родители которых были известными в городе врачами: Игорь Исаенко, Миша Нечаев, Дима Мыш, Юра Минкин. Наряду с одногодками, окончившими школу и сразу поступившими в вуз, на курсе было много рабфаковцев или отслуживших в армии, которые нам, семнадцатилетним, казались уже совсем взрослыми. Среди них были, например, Алексей Клевасов, Сергей Дорофеев, Владимир Ловцов.

Конечно, годы обучения в НГМИ вспоминаются с теплотой и ностальгией. Пожалуй, это были одни из лучших лет. Прежде всего, хочется сказать о преподавателях, чьи лекции и практические занятия вызывали неподдельный интерес. Это были удивительные люди, как в профессиональном, так и в простом человеческом плане, на них хотелось быть похожим. Именно поэтому, на мой взгляд, многие поколения студентов часто выбирают профессию по личности преподавателя, покорившего их своей дисциплиной. Профессорско-преподавательский состав НГМИ 80-х годов, на мой взгляд, был особенным. Это анатом Георгий Васильевич Томчик; гистолог Юрий Иванович Склянов; патологоанатом Игорь Васильевич Иркин; оперативные хирурги и анатомы Аркадий Васильевич Волков и Николай Дорофеевич Новиков; онкологи Габриэль Людвигович Такач и Константин Викторович Вардосанидзе; акушеры-гинекологи Калерия Сергеевна Чирковская, Юрий Викторович Тарадайко и Владимир Владимирович Бурмакин; хирурги Юрий Михайлович Прохоров, Владимир Ильич Ладыгин, Евгений Михайлович Благитко, Виктор Васильевич Атаманов и Сергей Илиодорович Нечаев; уролог Валентин Ильич Исаенко; терапевты Майя Феофановна Валентик и Апполинария Степановна Логвиненко; инфекционист Геннадий Петрович Куржуков; судебный медик Аркадий Евгеньевич Шорохов и многие другие. С ними учеба была – одно удовольствие, хотя и приходилось порой сложновато.

На четвертом курсе, после внезапной преждевременной смерти отца, по материальным причинам я начал подрабатывать медбратом в отделении анестезиологии и реанимации в только что открывшемся 4-м роддоме. На старших курсах перешел в Областную клиническую больницу. Считаю, что именно работа в качестве среднего медицинского персонала дает студенту тот неоценимый опыт, который поможет ему в дальнейшем в работе врача. Этот опыт несравним и по продолжительности, и по объему информации и практических навыков со знаниями и умениями, приобретаемыми во время летней медицинской практики. Я считаю, что каждый врач должен уметь сделать не хуже, а даже лучше медицинской сестры любую манипуляцию.

Субординатуру я оканчивал по хирургии на базе 38-й клинической больницы. Куратором нашей группы был совсем молодой, 34-летний ассистент кафедры госпитальной хирургии Михаил Семенович Любарский. Он покорил всю нашу группу с первых практических занятий своей демократичностью, образованностью, широким кругозором и интеллигентностью, он всегда и со всеми общался только на «вы». М.С. Любарский практически ежедневно бывал в операционной. Проводимые им по субботам семинары отличались невероятной глубиной обсуждения каждой темы. Даже полемизируя по поводу, казалось бы, простого





панариция, Михаил Семенович начинал с этиологического фактора и общего состояния организма, подробно обсуждая все возможности и способы диагностики, от хирургического осмотра и данных лабораторных исследований до предполагаемой «картины панариция» при МРТ. Заканчивалось обсуждение методами и способами лечения, при этом чувствовалось глубокое знание Михаилом Семеновичем современного состояния обсуждаемой темы, которое было основано на данных не только отечественной литературы, но и зарубежной, особенно по вопросам антибактериальной терапии. Впоследствии я сам, начиная работать на кафедре со студентами, вспоминал практические занятия с Михаилом Семеновичем, и невольно хотелось подражать этому удивительному человеку.

Экспертная практика. Преподавательская деятельность. Научная работа

Еще на первом курсе с другом по группе Володей Яхно мы пришли на кафедру судебной медицины с желанием поработать в студенческом научном кружке, который курировал доцент кафедры Аркадий Евгеньевич Шорохов. Это был неординарный человек, очень начитанный, основу его общения с людьми составляли ирония и юмор. Он блестяще читал лекции, на которые приходили студенты со всех курсов НГМИ и даже из других вузов города, так что в зале не оставалось свободных мест. Студенты его очень любили, и он любил общаться с молодежью. Рассказывал удивительные случаи из экспертной практики и истории из своей жизни. Общение с Аркадием Евгеньевичем не прошло даром для меня, поэтому его предложение поступать в клиническую ординатуру к ним на кафедру я принял без колебаний. Учеба в ординатуре, последовавшая совместная работа и личная дружба с Аркадием Евгеньевичем Шороховым и его семьей оставили неизгладимый след в моей жизни.

После ординатуры я поступил в аспирантуру на кафедру судебной медицины. У меня была возможность бывать в Москве с научными командировками и консультироваться с военными судебными медиками, уровень профессионализма которых во все времена был очень высок. Научным руководителем моей кандидатской диссертации, которая была посвящена экспертной оценке травмы селезенки, стал главный судебно-медицинский эксперт Министерства обороны СССР профессор Юлий Иванович Соседко. Защита работы прошла в диссовете при 2-м Московском государственном медицинском институте им. Н.И. Пирогова (сегодня РНИМУ). Председателем совета был автор учебника «Судебная медицина», заслуженный деятель науки РСФСР, профессор В.Н. Крюков. Наше с ним общение по вопросам судебно-медицинской травматологии началось у него на кафедре, а продолжилось уже в процессе написания диссертации, что также значительно расширило мой профессиональный кругозор.

Еще одним человеком, оказавшим влияние на мое профессиональное становление как врача, стал Сергей Октябревич Кузнецов, ученик профессора М.А. Самотейкина. Эрудированный патолог, он мастерски проводил вскрытия, красиво выступал на патологоанатомических конференциях, за что его очень ценил председательствующий на них в ГКБ № 1 профессор Георгий

Дмитриевич Мыш. Сергей Октябревич научил меня смотреть в микроскоп, разбираться с увиденной на секции морфологией, вести диалог с клиницистами у секционного стола. Однажды при исследовании погибшего в салоне автомобиля пассажира в результате незначительной автодорожной травмы, полученной в процессе аварии, при этом другие пассажиры машины не пострадали, я не мог понять причину образования разрыва грудного отдела аорты. Как правило, разрыв аорты у пострадавших возникает при очень сильном ударном воздействии, например, при падении человека с большой высоты. Меня смущали выявленные странные локальные изменения аорты в месте разрыва, явно не атеросклеротического происхождения, да еще у молодого мужчины. Обсуждая выявленные изменения и повреждения у секционного стола, Сергей Октябревич помог разобраться в причинах разрыва – это было связано с сифилитическим мезаортитом, что подтвердилось при микроскопическим исследовании. Развившееся специфическое воспаление стенки аорты сопровождалось изменением биомеханических свойств, в том числе прочности.

Важным этапом в моей профессиональной деятельности явилось избрание в 1996 году начальника бюро судебно-медицинской экспертизы профессора Владимира Павловича Новосёлова заведующим кафедрой судебной медицины НГМИ. Благодаря ему через год кафедра сменила базу, переехав из лабораторного корпуса в здание бюро, а сотрудники кафедры получили большие возможности демонстрировать учебный материал в секционных морга бюро, а также заниматься научно-исследовательской и экспертной работой. Также он помог организовать на кафедре в 2002 году курс повышения квалификации для врачей судебно-медицинских экспертов. Занимаясь повышением квалификации судмедэкспертов не только Новосибирского бюро, но и из других регионов страны вот уже почти 20 лет, я понимаю, что это совершенно другой, по сравнению со студентами, уровень подготовки, требующий постоянного совершенствования.

В 1998 году на первых Мешалкинских чтениях в НИИПК я познакомился с патологоанатомами этого учреждения профессором Г.Г. Часовских, П.М. Ларионовым, А.М. Волковым и с сотрудником ИЦИГ СО РАН В.Г. Циммерманом – учеником основателя Сибирской школы кардиоморфологов профессора Ю.Г. Целлариуса. Дальнейшее общение с коллегами позволило мне значительно углубить свои знания в области морфологии сердца при различной патологии. В частности, это послужило основой для выполнения докторской диссертации, посвященной изучению патоморфологии эндокарда и миокарда при ушибе сердца. С особой теплотой вспоминаю председателя морфологического диссертационного совета академика Юрия Ивановича Бородина – человека редкой природы, с широким кругозором, настоящего ученого. В общении с ним всегда подкупали его человеческие качества: он с одинаковой интонацией и уважением раз-





говаривал как с ректором из другого вуза, так и с лаборанткой, зашедшей к нему в кабинет с уборкой. В дальнейшем я был членом этого диссертационного совета, и меня удивляла дипломатичность Юрия Ивановича в принятии сложных решений. Если требовалось, он мог даже во время защиты снять диссертационную работу, не доводя ее до процедуры голосования. Очень много сделавший для вуза в период ректорства, Юрий Иванович продолжал активно участвовать в жизни alma mater до тех пор, пока позволяло здоровье.

В 2007 году я получил предложение поработать деканом лечебного факультета. С одной стороны, это позволило мне лучше понять современные подходы в организации деятельности факультета, за которым была закреплена наша кафедра судебной медицины, но с другой стороны, экспертной работой, наукой и преподаванием я мог заниматься только один раз в неделю, в субботу. В приоритете была все-таки не административная, а кафедральная практическая деятельность, поэтому в 2010 году я без сожаления вернулся на кафедру. Вскоре появилась другая возможность попробовать свои силы в новом направлении – я вошел в состав редакционной коллегии журналов «Вестник судебной медицины», Journal of Siberian Medical Sciences и «Сибирский медицинский вестник». Также на данный момент являюсь членом двух диссертационных советов по патологической анатомии.

***

Новосибирский государственный медицинский университет – это вся моя жизнь. Этот вуз дал профессию почти всем членам моей семьи. Мои родители окончили его в 1964 году, мы с женой – в 1985-м, родная сестра – в 1993-м, дочь – в 2007-м. Когда меня спрашивают, не надоедает ли нам с супругой медицина не только на работе, но и дома, я однозначно отвечаю: «Нет!» Даже больше скажу: не смог бы, наверное, жить не с врачом. Бывает, я консультирую жену по вопросам формулирования какого-нибудь непростого диагноза, а у нее могу получить информацию о трактовке некоторых клинических данных и полученной терапии, которая повлияла на развитие патоморфоза, увиденного на вскрытии. Дочь после окончания лечебного факультета получила второе высшее образование – экономическое, работала некоторое время в этой сфере. После перелома большеберцовой кости, разглядывая свои рентгенограммы, она решила, что хочет стать рентгенологом. Мы с женой были только рады. Она окончила интернатуру в НГМУ и сейчас с удовольствием занимается лучевой диагностикой. У нашей старшей внучки уже есть детский чемоданчик врача, ей нравится играть в доктора – посмотрим, может быть, продолжит династию.

Тархов Александр Валерьевич: «Талант, внимание и поддержка учителей укрепляли во мне веру в то, что я на верном пути»



Врач онколог-гинеколог, заведующий онкологическим отделением № 1 Городской клинической больницы № 1. Кандидат медицинских наук. Победитель областного конкурса «Врач года – 2018» в номинации «Приз зрительских симпатий» и областного конкурса народного признания «Спасибо, доктор! – 2019». Один из лучших врачей-онкологов по итогам Всероссийского конкурса врачей (2019)

1993–1999 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1999–2001 гг. – клинический ординатор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета НГМА
2001–2010 гг. – врач онколог-гинеколог Новосибирского областного онкологического диспансера
2005 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Взаимосвязь патоморфологического состояния регионарных лимфатических узлов и послеоперационной лимфореи у больных раком шейки матки на фоне проводимого лечения»
С 2010 г. – заведующий онкологическим отделением № 1 Городской клинической больницы № 1

«Я со школьных лет интуитивно шел туда, где было наиболее интересно, где, казалось, что-то действительно получается. В результате это привело меня в Новосибирский медицинский институт. Новые друзья-однокурсники, работа в стройотряде в деревне Бочкари Черепановского района, огромный поток новой и сложной для понимания информации – вот что вспоминается в первую очередь. Конечно, было непросто справляться с задачами по химии и разбираться в тайнах анатомии, гистологии, физиологии и других наук. Но прекрасные преподаватели умели преподносить сложные предметы интересно. Хочется отметить Анатолия Федоровича Ганина, Тамару Александровну Литвинову, Нелли Александровну Бычкову, Юрия Владимировича Начарова, Анатолия Петровича Родина, Аркадия Васильевича Волкова. Благодаря их таланту, вниманию и поддержке во мне крепла уверенность, что интуиция меня не подвела – я на верном пути», – делится воспоминаниями Александр Валерьевич.

Продолжая доверять своему внутреннему голосу, среди множества врачебных специальностей он выделил для себя две наиболее интересные – гинекологию и онкологию, стал чаще заглядывать в учебники по этим разделам медицины. На шестом курсе начал дежурить в Родильном доме № 4. Здесь же провел первый год ординатуры в качестве дежурного врача акушера-гинеколога. «Доценты Наталья Михайловна Ким и Юрий Викторович Тарадайко – ветеран Великой Отечественной войны, профессора Игорь Олегович Маринкин, Олег Григорьевич Пекарев, Татьяна Вячеславовна Киселева, Наталья Михайловна Пасман – этих преподавателей я считаю своими первыми учителями в акушерстве и гинекологии, определившими мой дальнейший профессиональный путь».

На втором году обучения в клинической ординатуре начинающий доктор Тархов познакомился с онкогинекологией. Однажды переступив порог гинекологического отделения Областного онкологического диспансера, понял, что эта специальность станет выбором на всю жизнь.

«По-настоящему интересная работа в прекрасном коллективе. Сил и уверенности придавало каждодневное ощущение того, что ты нужен и твой труд действительно полезен. А самое бесценное – это щедрость и доброе отношение прекрасных учителей и наставников, которые всегда были рядом. Заслуженный врач России Геннадий Георгиевич Роньжин, профессора Сергей Эдуардович Красильников, Юрий Эммануилович Наров, Владимир Евгеньевич Войцицкий и многие другие прекрасные хирурги диспансера – блестящие онкологи, профессионалы, сформировавшие меня как доктора», – рассказывает А.В. Тархов.



Десять интереснейших и плодотворных лет работы в Областном онкодиспансере пролетели как один день. Александр Валерьевич приобрел большой опыт диагностики и лечения онкологических заболеваний, освоил технику операций при новообразованиях женской половой сферы различных локализаций, овладел техникой выполнения эндоскопических операций. Выезжал в районные больницы и фельдшерско-акушерские пункты, где проводил комплексные проверки здоровья пациенток, делился знаниями с коллегами на образовательных семинарах и конференциях. Практическую работу совмещал с научно-исследовательской, в 2005 году успешно защитил кандидатскую диссертацию, посвященную предупреждению послеоперационных осложнений у больных раком шейки матки, перенесших расширенную гистерэктомию на фоне различных видов противоопухолевого лечения. Спустя два года доктору Тархову была присвоена высшая категория по специальности «Онкология».

В 2010 году Александру Валерьевичу предложили место заведующего 1-м онкологическим отделением Городской клинической больницы № 1. «Для меня было большой честью войти в ряды крупнейшей онкологической службы города, работать бок о бок с такими ведущими специалистами-онкологами, как профессор Сергей Васильевич Сидоров, Сергей Петрович Шевченко, Александр Евгеньевич Вицын, Марина Михайловна Черенкова», – признается А.В. Тархов.

Возглавляемое Александром Валерьевичем отделение оказывает специализированную медицинскую помощь онкогинекологическим больным города Новосибирска и области. Ежегодно здесь проходят лечение более двух тысяч пациенток. Порядка 70 % составляют женщины со злокачественными новообразованиями. Такие пациентки получают комбинированное лечение, в рамках которого проводятся курсы химиотерапии – ежегодно свыше полутора тысяч курсов. С каждым годом увеличивается количество расширенных и комбинированных оперативных вмешательств, а также эндоскопических операций. Эти показатели – результат каждодневного, круглосуточного труда шести врачей-онкологов и более двадцати средних и младших медицинских работников.



В 2018 году руководство ГКБ № 1 выдвинуло кандидатуру А.В. Тархова для участия в областном конкурсе «Врач года». Зрители проголосовали за талантливого онколога, и он получил «Приз зрительских симпатий». В марте 2019 года благодарные пациентки и их родственники привели Александра Владимировича к победе в областном конкурсе народного признания «Спасибо, доктор!», а в июне того же года он

привез еще одну победу из Москвы – стал вторым в номинации «Лучший онколог» на Всероссийском конкурсе врачей.

«Признание коллег и благодарность пациентов, безусловно, приятны. Но нужно двигаться дальше. К сожалению, число пациенток с онкологическими патологиями с каждым годом только увеличивается. Чтобы врачебная помощь была своевременной и эффективной, нужно трудиться еще больше, знать еще больше, – признается доктор Тархов. – В 2019 году Горбольница включилась в реализацию национального проекта “Здравоохранение”. Борьба с онкологическими заболеваниями – одно из важнейших направлений. Наше отделение оснастили современным эндоскопическим оборудованием, развернули дневной стационар для проведения химиотерапии. Как и в самом начале своего профессионального пути, сегодня я изо дня в день убеждаюсь, что мой труд важен и нужен, на работе созданы все условия – приходи и делай на благо и во благо. Чего еще можно желать от своей профессии? Только чтобы наши усилия были не напрасны и все наши пациентки возвращались к здоровой и полноценной жизни!»



Терешкова Анна Васильевна: «В жизни и работе я руководствуюсь двумя постулатами из медицины: "слово лечит" и "не навреди"»



Известный в Новосибирске политический деятель, заместитель мэра города, начальник департамента культуры, спорта и молодёжной политики мэрии

1986–1992 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1996–2003 гг. – переводчик в компании «Сибирская контрактная корпорация»
2001–2010 гг. – руководитель частной арт-галереи «Старый город»
2010–2012 гг. – начальник отдела, затем директор филиала «Сибирский центр современного искусства» государственного автономного учреждения культуры Новосибирской области «Новосибирский государственный краеведческий музей»
2012–2014 гг. – директор Сибирского филиала федерального государственного бюджетного учреждения культуры «Государственный центр современного искусства»
2014–2019 гг. – начальник департамента культуры, спорта и молодежной политики мэрии г. Новосибирска
С 2019 г. – заместитель мэра города Новосибирска, начальник департамента культуры, спорта и молодёжной политики мэрии г. Новосибирска

Анна Васильевна Терешкова, без преувеличения, – самая яркая женщина-политик в Новосибирске. Свою успешную политическую карьеру и общественную деятельность она отлично совмещает с ролью многодетной мамы – у них с мужем Дмитрием пятеро детей! Сама Анна Васильевна единственный, поздний ребенок в семье. Папа – геофизик, доктор наук, до сих пор работает в Сибирском научно-исследовательском институте геологии, геофизики и минерального сырья. Мама – врач, детский эндокринолог.

– У меня было два пути: или геофизик, или врач. Мама оказалась более настойчивой, и я поступила на педиатрический факультет НГМИ. Студенчество я провела очень активно, хотелось все успеть. Практически сразу возглавила культурную секцию своего факультета. Правда, однажды меня чуть было не отчислили из института. Из-за плотного графика игр КВН я пропускала учебу, а отработать не успела – уехала на полтора месяца в стройотряд, тогда был самый разгар строительного сезона. К счастью, все обошлось, я успела вовремя пересдать экзамен. К слову сказать, именно в стройотряде я познакомилась с Игорем Олеговичем Маринкиным и Сергеем Борисовичем Дорофеевым. И сейчас я радуюсь, что это движение возрождается по всей стране: это классный опыт для молодежи, да и жизнь проходит не зря.

Там же, в стройотряде, Анна Васильевна познакомилась и со своим будущим мужем. Она приехала на остров Шикотан командиром отряда новосибирского мединститута, а Дмитрий был комиссаром отряда новосибирского нархоза.

– Нас поселили в один барак, чтобы познакомить и сдружить два института. И мы организовали такую шуточную студенческую свадьбу, в которой мой будущий муж был женихом, а я невестой. Так все и началось, домой я вернулась уже с женихом. Мои родители долго не верили в серьезность нашей затеи, скрывали от родственников. Но за неделю до свадьбы все равно пришлось всем все рассказать. Свадьбу мы гуляли двумя институтами.

Первого ребенка Анна Васильевна родила на шестом курсе. Вспоминает, как над ней пошутили ее одногруппники:

– Дочка была маленькая, поэтому ночами я, естественно, не высыпалась, на занятиях постоянно боролась со сном. Однажды я так крепко заснула, что проснулась одна в аудитории и привязанная к кушетке!

После окончания института возникли проблемы с трудоустройством. Никто не хотел принимать на работу маму с маленьким ребенком. Тогда Анна Васильевна ушла в декретный отпуск,

вскоре родила второго ребенка. Но роль домохозяйки ей быстро наскучила. Когда дети немного подросли, поступила в университет на отделение английской филологии. «На работу меня по-прежнему никуда не брали. А мне хотелось смены декораций, новых эмоций и впечатлений, общения, в конце концов!» – признается Анна Васильевна.



В результате свою трудовую деятельность она начала уже по профилю своего второго высшего образования – была переводчиком в «Сибирской контрактной корпорации», работала менеджером в компании «Восход-Бейкер». В 2001 году она сменила вектор профессионального развития – учитывая ее деятельную натуру, открытую всему новому, вполне логичным был ее уход в сферу культуры и искусства. На протяжении десяти лет она руководила частной арт-галереей «Старый город», где экспонировались картины известных сибирских художников.

В 2010 году вместе с супругом Дмитрием Терешковым она создала Сибирский центр современного искусства в Новосибирском краеведческом музее. В 2012 году Анна Васильевна вступила в Общественный совет при Министерстве культуры Российской Федерации, став единственным представителем от Урала, Сибири и Дальнего Востока. А в мае 2014 года возглавила департамент культуры, спорта и молодежной политики мэрии Новосибирска.

– Я глубоко убеждена, что только взяв на себя ответственность за свою семью, человек имеет право брать ответственность за город, регион или государство. В политику нужно идти, имея полное ощущение своей стабильности в этом мире. Человека самодостаточного, верного своим принципам и идеалам, имеющего крепкую семью, сложно сломить. Более того, он накопил духовный и интеллектуальный капитал, которым можем делиться с другими.

По словам Анны Васильевны, раньше она заряжалась энергией от детей, особенно во время совместного отдыха или праздников. Теперь свои силы она черпает в удачно завершенных проектах. И это вдохновение, удовлетворение от работы переносится в семью.

– Мединститут стал основой, на которой я построила всю свою последующую профессиональную деятельность. Он дал мне фундаментальные знания и навыки, которые помогают мне до сих пор. Во время учебы было огромное количество прекрасных моментов, общение с преподавателями и практикующими врачами. Из медицины я вынесла два постулата, которые характеризуют мое отношение к жизни и работе: «слово лечит» и «не навреди». Иногда важно просто выслушать человека, узнать его позицию, расспросить его о проблемах и опасениях – просто дать человеческий отклик, понять его. А еще вошло в привычку быстро определять психологический тип человека – это качество помогает мне найти подход к человеку, понять, как строить разговор.



Тодер Михаил Семёнович: «Склад ума, развитый в мединституте»



Врач-стоматолог, хирург, имплантолог. Один из создателей и главный врач Международного центра имплантологии iDent

1981–1986 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМИ
1986–1988 гг. – ординатура на базе стоматологической поликлиники № 1 и Городской больницы № 6
1988–1990 гг. – заведующий стоматологическим отделением поликлиники № 24 г. Новосибирска
1991–2011 гг. – работа и обучение в Израиле. Руководитель частной стоматологической клиники
С 2011 г. – главный врач Международного центра имплантологии iDent

Михаил Семёнович Тодер обучался новым методам имплантологии и передовым технологиям микрохирургии зуба у признанных специалистов международного уровня – Бенедикта Хайнриха, Офера Фромовича, Жерара Скортеччи в ведущих стоматологических центрах Германии, Франции, Израиля, Соединенных Штатов Америки. Одним из первых в России начал проводить операции имплантации зубов по протоколу немедленной нагрузки, более известной как «зубы за один день без костной пластики». Один из первых и до сих пор немногих хирургов, кто проводит имплантацию с использованием скуловых имплантатов, или зигомы, которые устанавливаются не в челюстную, а скуловую кость. Методика свела количество безнадежных случаев практически к нулю.

Судьбоносный выбор, или Почему НГМИ?

На выбор профессии, которая определила всю мою судьбу, повлияли сразу две причины. И сегодня, оглядываясь сквозь годы назад, я даже не могу сказать точно, какая их них была главной. Первая причина – моя бабушка была стоматологом, и часть моего детства прошла под впечатлением от ее профессии. Я как губка впитывал в себя ее рассказы о работе, узнавал нюансы и специфику, играл в стоматолога дома. Но к старшим классам я забыл о медицине, у меня появилась новая цель – военно-политическое училище. И вот тут вторая причина – мой суровый папа поставил мне условие: либо я иду служить в армию солдатом, либо подаю документы в медицинский институт. В школе по всем предметам у меня была хорошая успеваемость, поэтому я мог бы поступить практически на любую специальность, поэтому мне не составило большого труда сдать экзамены в мед.

В год моего поступления в НГМИ был четвертый набор на стоматологический факультет. Уже тогда эта специальность считалась престижной и хорошо оплачиваемой, поэтому конкурс был серьезный – около десяти человек на место. Сдав три экзамена на отлично и один на хорошо и имея высокий балл школьного аттестата, я успешно была зачислен на первый курс. Так мечта из моего раннего детства, которая, казалось бы, потеряла свою актуальность, настигла меня и предопределила всю мою жизнь.

«Неуд» панку и начало серьезных отношений с медициной

Одно из ярких моих воспоминаний о родном факультете стоматологии в Новосибирском государственном медицинском институте было связано с экзаменом на сессии третьего курса.



Все еще находясь в эйфории от студенческой жизни, которой сопутствовали свобода и обретение новых друзей и приятелей, я позабыл о главном – об учебе. Поэтому очнувшись перед экзаменом по хирургической стоматологии, я понял, что абсолютно не готов к нему. Как итог я перепутал щипцы для верхней и нижней челюсти, за что, разумеется, получил заслуженный «неуд». Этот горький урок научил меня более серьезно относиться к подготовке к экзаменам, а также навсегда запечатлел в моей памяти разницу между челюстными щипцами. А еще заведующий кафедрой хирургической стоматологии клятвенно пообещал мне, что я никогда не стану хирургом. За время обучения в институте я, кстати, не раз слышал подобные обещания от нескольких почтенных учителей.

Несмотря на то, что учеба в школе мне давалась легко, у меня были проблемы с дисциплиной. Мой буйный нрав не изменился и с поступлением в институт. Ничего криминального я не делал, просто любил эпатаж. Например, хорошо помню забавную ситуацию с предметом «История КПСС». Преподаватель, читавший нам эту дисциплину, меня недолюбливал и откровенно гнобил. Тогда в знак протеста я сбрил виски, превратившись в самого настоящего панка. Когда преподаватель меня увидел, он просто побагровел от злости и решил меня проучить: привлечь секретаря комсомольской организации нашего факультета, чтобы тот прилюдно устроил мне порицание и сообщил о моем поведении «наверх». Каково же было его удивление, вызвавшее еще больший гнев, когда на его вопрос «Кто здесь комсорг?! Встаньте!» со своего места поднялся я.

Я помню еще множество смешных и нелепых, интересных и поучительных историй, связанных со студенчеством в плане обучения и быта. Вот только подавляющее большинство из них не хочется выносить на общее обсуждение. Их лучше оставить для воспоминаний в узком кругу всех тех, кто был к ним причастен: от этого они становятся только лучше, как бы настаиваясь с годами.

Вспоминая сейчас студенчество, я понимаю, что большая часть обучения первых лет, когда преподавалась исключительно теория, для меня покрыта туманом. Разумеется, из того времени что-то отложилось у меня в голове, а что-то я доучил и узнал намного больше уже после выпуска. Но по-настоящему влюбился в свою профессию я на третьем курсе, когда у нас началась практика. Вот тогда я буквально вышел из анабиоза теории и с головой окунулся в увлекательный мир реальной медицины с инструментами, пациентами и их проблемами. И, самое главное, я вплотную подошел к решению задач, о которых я еще расскажу позже. С этого времени ушла моя лень и исчезло апатичное отношение к изучаемым предметам. Я искал новые вызовы в практическом обучении, с нетерпением ждал моментов, когда можно будет поработать с пациентами, потому что не все проблемы, которые бывают у реальных людей, можно устранить с помощью учебника или конспекта с лекции. В каждом из нас так много индивидуального! А зубы, как многим известно по криминальным фильмам и детективной литературе, являются настолько же уникальными, как глаза или отпечатки пальцев.

Наставники и новые вехи

Мой первый самостоятельный опыт работы в интернатуре совпал со знакомством с двумя моими самыми важными учителями. Они очень сильно повлияли на меня и как на профессио-



нала, и как на личность. По распределению я попал в стоматологическую поликлинику № 1. Там я встретил свою первую наставницу – заведующую хирургическим отделением Веру Борисовну Гришину. Эта невысокая, хрупкая женщина обладает не только большой внутренней силой и харизмой, но и может дать фору многим мужчинам в плане физической силы. Так думал я, глядя на то, с какой легкостью она удаляла зубы, которые не поддавались больше никому. Позже я узнал, и это был один из первых секретов, которые она передала мне, что в удалении зубов все дело не в усилии, а в правильной технике. Именно ей Вера Борисовна меня и обучила.

Своим вторым учителем я считаю заведующего отделением стоматологии в Городской больнице № 6 Владлена Зиновьевича Вольфовского. Это был внешне строгий человек, но с ярко-выраженным медицинским чувством юмора. Он много думал, курил и молчал, а потом мог высказать что-то гениальное: либо идею, либо шутку. Я научился у него так недоставшей мне всегда дисциплине и хладнокровию при принятии решений и во время сложных операций.

После окончания интернатуры меня пригласили на работу в Городскую больницу № 24. Там я стал самым молодым заведующим отделением, а в подчинении у меня было почти 30 человек, и все – женщины. Через пару лет я прошел собеседование в райкоме партии на утверждение в должности главного врача новой, тогда еще только открывающейся стоматологической поликлиники № 4. Она работает и сегодня, хотя с тех времен уменьшилась в размерах. Меня уже были готовы назначить на должность, но я переиграл все свои планы и отказался. Шел 1991 год, в воздухе витала полная неопределенность будущего: то ли страна стала свободной, то ли в любой миг железный занавес вновь мог захлопнуться, а все изменения в государстве вновь могут откатиться до заводских настроек. А мне хотелось попробовать себя в странах с более развитой медициной и одновременно поучиться там новым технологиям и методам в стоматологии. Я решил не играть с судьбой, дожидаясь, закроют вновь страну или нет, а собрался и поехал в Израиль.

В Израиле я по-настоящему много учился. Вот точно больше, чем в институте. И возраст был уже другой, и цели были яснее и понятнее. Там я работал почти без отдыха, что называется, «пахал»: практиковал у разных специалистов, дополнительно ездил учиться у видных врачей Европы. Познакомился с новыми методиками, поработал с последними техническими разработками и очень хорошо понял одно – стоматология не должна быть архаичной. Это просто ей противопоказано. Она стремительно развивается у нас на глазах, и нужно постоянно поспевать за ней. А если есть мотивация, острый ум и возможности, то и задавать ей ход в тех сферах, где ты считаешься профессионалом.

Кроме прикладных медицинских знаний и не с чем не сравнимого опыта в стоматологии, я получил и еще один навык, который очень помогает мне и в профессии, и в жизни – я выучил английский язык. Теперь я могу напрямую общаться с коллегами в разных точках мира, а также в оригинале читать научную литературу по интересующим меня вопросам. Конечно, в основном они касаются новых тенденций и свежих веяний в области имплантологии. Без всякого преувеличения, английский язык сыграл важную роль в моем развитии и совершенствовании как профессионала. Я бы посоветовал каждому врачу обязательно учить этот язык, и лучше начинать это делать уже в студенчестве – поверьте, это будет большим толчком для вашей профессиональной биографии.

Пора домой: возвращение в Новосибирск и открытие iDENT

Проработав в Израиле более 15 лет, мне захотелось сменить обстановку на еще более профессиональную и прогрессивную среду. Я начал подумывать о том, чтобы переехать в США. К 2010 году мы с супругой уже окончательно решили уезжать в Америку, но тут, как и с моим переездом из России в Израиль, в наши планы опять вмешался случай. Коллеги и знакомые из Новосибирска пригласили меня прочитать несколько лекций и поделиться накопленным за долгие годы опытом. А один из уважаемых мной докторов – Андрей Иванович Шевела – убедил меня не просто разово рассказать про прогрессивные принципы работы в стоматологии, а вернуться в столицу Сибири и открыть здесь свой собственный центр имплантологии. Так появился iDent.

Разумеется, у меня не было цели просто открыть очередную стоматологическую клинику, коих в Новосибирске уже немало. Обязательным условием, которое я сам перед собой поставил, была уникальность и прогрессивность iDent. И не в качестве рекламных слов, а чтобы так в действительности и было. Сегодня я с полной уверенностью могу сказать, что в нашем Международном центре имплантологии мы решаем любые проблемы с зубами и беремся даже за очень сложные случаи. Наша визитная карточка – имплантация по протоколу «немедленной нагрузки», известная как «зубы за один день без костной пластики». Кроме того, я хорошо понимал, какая разница в уровне жизни между Израилем и Россией, поэтому в нашей клинике разработаны честные и обоснованные цены. Мы называем пациенту окончательную стоимость имплантации и прописываем ее в договоре. И каждый может быть на 100 % уверен, что в дальнейшем эта цена не увеличится.

Практически все мои сотрудники в клинике – выпускники Новосибирского государственного медицинского университета. Я лично отбирал каждого, проводя серьезные собеседования. В первую очередь, мне важно понимать, что за человек хочет у меня работать, каковы его принципы, характер, интересы. Потому что каждый наш врач, помимо того, что должен быть профессионалом, он еще и лицо клиники. Подход к отбору кандидатов в команду iDent базируется не на принципе «все, кто с красным дипломом – прошу ко мне», а на более близких мне самому характеристиках. Мой собственный опыт доказывает: чтобы стать успешным и высококвалифицированным врачом, мало просто хорошо учиться. Если я вижу, что экзаменационные баллы у моих потенциальных сотрудников невысокие, я ищу смекалку и смелость, уверенность и честность, пытливость и жажду знаний. Иногда эти качества бывают важнее оценок. Но и знания кандидатов я, разумеется, тоже проверяю. Теоретический уровень, который показывают выпускники НГМУ, в среднем очень хороший.



В нескольких наших сотрудниках я уже вижу не просто потенциал, а полную готовность к решению серьезных профессиональных задач и желание не останавливаться в своем развитии. Это значит, что когда мне захочется уйти на заслуженный отдых, то я со спокойной душой смогу оставить свое дело на их плечах. А пока готов продолжать делиться своим опытом и знаниями с теми, кто искренне в этом заинтересован и кто близок мне по мировоззрению и духу. К слову сказать, из моих пятерых детей только младшая дочь пошла по медицинским стопам. Когда она завершит обучение на стоматологическом факультете НГМУ, я с удовольствием буду ждать ее в



нашей клинике. А впрочем, ей достался мой характер, поэтому ее дальнейшая судьба может повернуться самым непредсказуемым образом. Пусть так, главное, чтобы она была счастлива.

А что касается моего заслуженного полноценного отдыха, то пока получается уделять время себе и своим интересам лишь урывками. Правда, одно из моих увлечений – путешествия – удается реализовывать с лихвой в контексте профессиональной деятельности. Мы с супругой даже в рабочих поездках всегда находим время, чтобы расслабиться и познакомиться с культурой новой страны или насладиться уже знакомыми и приятными местами и общением с немногочисленными, разбросанными по всему миру, старыми друзьями.

Вторым моим увлечением давно стали мотоциклы. Я их и коллекционирую, и, конечно, езжу на них. Мне близка свободная эстетика субкультур, связанных с «железными конями». А самое главное, мотоциклы дают мне все те же эмоции, которые я всегда стремился получать в профессии: обуздать и понять что-то очень строптивое и сложное. Это касается всех тех задач, которые ежедневно ставит передо мной профессия. Вот о них и хотелось бы рассказать в итоге.

Уравнения с разными неизвестными

Мне не раз говорили, что у меня математический склад ума. Полагаю, что именно это помогло мне достичь успехов в той профессии, которую я никогда сам не выбирал. А я с уверенностью могу назвать себя успешным в своем деле. Не потому, что это нескромно и оттого эпатажно, а потому, что и я, и моя супруга очень хорошо помним, что стоит за этим успехом. Это и погоня за новыми знаниями там, где их не хватало, и борьба со своим строптивым характером во благо развитию, и, самое главное, это тяжелый труд – ежедневный и многочасовой.

А еще математический склад ума привел меня к своему собственному методу в лечении: я подхожу к любой проблеме как к решению математического уравнения или доказательству теоремы, то есть: мне известна задача и тот ответ, который не просто должен, а обязан получиться, и остается решить само уравнение. Этот прием не дает мне стоять на месте, мотивирует развиваться профессионально и банально не заскучать. Не могу сказать, что эта моя особенность была привита мне в НГМИ, но она определенно там взращивалась и формировалась, потому что и к сдаче сессий, и к первым практическим задачам я подходил как к уравнениям.

В итоге я и на свою судьбу смотрю как на задачу, которую нужно решать, ведь уже завтра в ней появятся новые неизвестные. А еще я рассматриваю свою жизнь как теорему, которую чертовски интересно доказывать: ежедневно и, прежде всего, самому себе.

Толчук Андрей Леонидович: «Не мыслю себя в какой-либо иной профессии»



Главный врач Государственного Новосибирского областного врачебно-физкультурного диспансера, врач высшей квалификационной категории, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Новосибирской области по спортивной медицине, доктор медицинских наук, отличник здравоохранения

1978–1984 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1984–1985 гг. – интернатура по акушерству и гинекологии на базе Родильного дома № 4
1985–1988гг. – врач акушер-гинеколог, анестезиолог-реаниматолог Родильного дома № 5
1988–1990 гг. – клиническая ординатура по анестезиологии и реаниматологии на базе кафедры госпитальной хирургии Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1990–2001 гг. – анестезиолог-реаниматолог Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1994–2000 гг. – руководитель группы добровольного страхования Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1999–2015 гг. – научный сотрудник Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАН
1999 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Стратегическое планирование в управлении лечебно-профилактическим учреждением областного уровня»
2000–2001 гг. – начальник группы оценки новых медицинских технологий Государственной Новосибирской областной клинической больницы
2001–2002 гг. – заместитель главного врача по общим вопросам, врач анестезиолог-реаниматолог (совместитель) Государственной Новосибирской областной клинической больницы
2000–2008 гг. – ассистент кафедры социальной гигиены факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ
С 2002 г. – главный врач Государственного Новосибирского областного врачебно-физкультурного диспансера
2014 г. – защита докторской диссертации на тему «Стратегическое планирование диагностической помощи на основе распространённости патологии среди населения»

«Сказать, что я пришел в медицину как продолжатель династии или что меня вдохновил героический поступок какого-то врача, я не могу. Мои родители были далеки от медицины: мама – музыкант, отец – физик. Но сколько себя помню, я всегда относился с большим уважением к труду медицинских работников. В школьные годы, а в те времена издавалось очень много литературы о Великой Отечественной войне и выходило на экран большое количество замечательных фильмов, я прочитал роман В.Ф. Пановой “Спутники”. Это повествование о буднях военно-санитарного поезда, о работе врачей в очень сложных, я бы даже сказал, страшных условиях. И вот после прочтения этой книги, не самой известной, кстати, у меня сформировалось очень ясное понимание, кем я себя вижу и в какой институт я хочу поступить», – рассказывает Андрей Леонидович.

Поначалу ему, как и всякому студенту, казалось, что учебная нагрузка в мединституте просто неподъемная, но харизматичные педагоги, воспитавшие не одно поколение медиков, быстро увлекли своими предметами, и необъятное и непонятное выстроилось в логичную, ясную структуру.

«Главными качествами наших учителей были профессионализм и доброжелательность. Они умели заинтересовать каждого, талантливо и просто рассказывали о сложном. Низкий

поклон всем без исключения преподавателям, работавшим в те годы в медицинском институте. До сих пор в памяти лекции по анатомии у Юрия Ивановича Бородина, у Якова Давыдовича Финкинштейна – по нормальной физиологии, у Цезаря Петровича Короленко – по психиатрии, у Лидии Дмитриевны Сидоровой – по терапии, у Евгения Михайловича Благитко – по хирургии. Список можно продолжать долго. Кто-то был более мягким педагогом, кто-то более строгим, но все они были требовательны, и это заставляло двигаться вперед и не просто зубрить, а понимать пройденный материал. Да, давалась учеба порой очень нелегко, были предметы, которые мне пришлось сдавать не по одному разу. С переходом на клинические кафедры интерес к учебе стал возрастать, учиться становилось все интереснее и легче, знания углублялись, я утверждался все больше и больше в правильности выбора профессии. Кстати, хочу отметить, что примером во время учебы в институте служили не только преподаватели, но и некоторые студенты. Как пример могу привести ректора нашего университета профессора Игоря Олеговича Маринкина – упорного, вдумчивого и целеустремленного.

Но мы не только учились! После первого курса дружно отправились в поля под городом Бердском, где тесно общались с капустным полем и друг с другом. Там я, кстати, первый раз в жизни ездил на лошади, до этого не приходилось. И могу сказать, что за этот капустный месяц я узнал своих однокурсников с другой стороны, с радостным удивлением выяснил, как много вокруг по-настоящему интересных людей. Мы были очень молоды, радовались всему на свете и делились планами и мечтами о своей будущей жизни в профессии. А после второго курса я с удовольствием работал в студенческом строительном отряде, в Академгородке мы строили будущее здание НИИ экспериментальной и клинической медицины. Вначале было тяжело, непривычно, а потом очень понравилось!»

Интернатуру Андрей Леонидович проходил по акушерству и гинекологии. Три года отработал в Родильном доме № 5. «Мне и сейчас не верится, но один раз за суточное дежурство я принял 36 родов! Да, было и такое», – рассказывает А.Л. Томчук. Но в результате он все же ушел в другую специальность, в анестезиологи-реаниматологи. «На пятом курсе мы присутствовали на операции. Оперировал доцент кафедры госпитальной хирургии Василий Петрович Плешаков, но я обратил внимание на работу анестезиолога Александра Николаевича Колосова. До меня внезапно дошел смысл его работы: колоссальная ответственность за жизнь человека, которая лежит на анестезиологе во время операции. Думаю, что не в последнюю очередь это и повлияло на выбор специальности. Я прошел специализацию и последующие три года проработал в том же роддоме заведующим отделением анестезиологии и реанимации. Выделить за этот период какой-то особый случай я не смогу, потому что каждое дежурство, каждый рабочий день был полон неожиданностей, сложных случаев, порой с непрогнозируемым исходом. Зато вспоминается чувство неподдельного счастья, когда очень сложный, тяжелый пациент с минимальными шансами на жизнь уходит, в конечном итоге, из стационара самостоятельно».

Потом была клиническая ординатура по анестезиологии и реаниматологии на базе кафедры госпитальной хирургии в Областной клинической больнице. Здесь, в ОКБ, Андрей Леонидович в последующие 12 лет работал анестезиологом-реаниматологом. С 1994 года, параллельно с дежурствами, руководил группой добровольного страхования ГНОКБ. В 1998 году ездил в Германию, где изучал и осваивал новые технологии и подходы в анестезиологии и реанимации. В 2002 году Андрей Леонидович возглавил Государственный Новосибирский областной врачебно-физкультурный диспансер. Но еще несколько лет продолжал работать анестезиологом в Облбольнице, а также преподавал в медуниверситете на кафедре социальной гигиены.

«Сферы моей деятельности были разными. Но уже почти 20 лет все свои силы, знания и умения я вкладываю в развитие врачебно-физкультурной службы Новосибирска и области. Должен заметить, что в 90-е годы произошли огромные изменения во всей системе здравоохранения, к сожалению, не в лучшую сторону. Пострадала и спортивная медицина. И я делаю все от меня зависящее, чтобы данная отрасль работала так же качественно и эффективно, как и в дореформенные годы. Мне есть с чем сравнивать, в том числе и с опытом других стран. Я дважды стажировался в США по вопросам реабилитации больных после спортивных травм, а также реабилитации, связанной с перетренированностью и перенапряжением организма. К

счастью, постепенно перемены входят и в нашу врачебно-физкультурную службу. В течение многих лет мы тесно сотрудничали с ННИИТО им. Л.Я. Цивьяна по программе “Осанка”, в том числе проводили консультативные приемы в детских садах, школах, участвовали в экспертных комиссиях специализированной школы-интерната для детей со сколиотической деформацией. В настоящий момент разрабатывается комплекс упражнений гидрокинезиотерапии для спортсменов с травмой и мышечно-тоническим синдромом. В планах открытие площадки для отделения комплексной реабилитации».

За годы работы Областного врачебно-физкультурного диспансера под руководством А.Л. Томчука произошел ряд серьезных изменений как в структуре самой службы, так и в порядке проведения углубленного медицинского осмотра спортсменов. Наладилось тесное взаимодействие с Министерством физической культуры и спорта Новосибирской области, постоянно проводятся врачебные конференции по вопросам спортивной медицины и лечебной физкультуры, идет обновление материально-технической базы. На повестке дня профессиональная переподготовка врачей с целью создания кабинетов спортивной медицины в медицинских организациях города и области, создание отделения реабилитации на базе диспансера.

«Я надеюсь, а вернее верю, что все запланированное и задуманное сбудется. И, оглядываясь на пройденный уже путь, хочу еще раз сказать спасибо нашему Новосибирскому медицинскому институту и всем тем, кто встретился мне на этом пути – всем учителям, всем единомышленникам».

Фейгин Валерий Львович:
«Новосибирский медицинский институт дал мне профессию, научил клиническому мышлению, воспитал во мне исследователя»



Директор Национального института инсульта и прикладных нейронаук Оклендского технологического университета (Окленд, Новая Зеландия), доктор медицинских наук, профессор, академик РАН. Действительный член Королевского общества Новой Зеландии и Американской академии неврологии. Почётный профессор НГМУ, Вашингтонского университета, Столичного медицинского университета Китая. Главный редактор международного научного журнала «Нейроэпидемиология», член редакционных советов 10 международных медицинских научных журналов. Член исполнительного комитета и совета директоров Всемирной организации по инсульту, эксперт-консультант ВОЗ по проблеме инсульта. Автор более 370 научных статей, свыше 300 тезисов докладов и 10 монографий

1971–1977 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1977–1978 гг. – интернатура по неврологии на кафедре нервных болезней НГМИ
1978–1985 гг. – врач-невропатолог Городской клинической больницы № 10, Городской клинической больницы скорой помощи № 2
1984 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Эпидемиология мозгового инсульта в Новосибирске: популяционное исследование»
1985–1992 гг. – младший научный сотрудник, старший научный сотрудник, ведущий научный сотрудник, заведующий лабораторией эпидемиологии и профилактики цереброваскулярных заболеваний НИИ терапии СО РАМН
1992 г. – защита докторской диссертации на тему «Эпидемиология и профилактика цереброваскулярных заболеваний в условиях Сибири»
1992–1995 гг. – старший научный сотрудник отдела эпидемиологии Клиники Мэйо, США
1995–1997 гг. – ведущий научный сотрудник отдела неврологии Утрехтского университета, Голландия
1996 г. – защита кандидатской диссертации по клинической эпидемиологии при Университете им. Эразма Роттердамского, Голландия
1997–1999 гг. – профессор кафедры клинической неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ, ведущий научный сотрудник, заведующий лабораторией эпидемиологии и профилактики цереброваскулярных заболеваний НИИ терапии СО РАМН
1999–2008 гг. – профессор отдела клинических исследований Оклендского университета, Новая Зеландия
С 2008 г. – директор Национального института инсульта и прикладных нейронаук Оклендского технологического университета, Новая Зеландия

«Я пришел в медицину по примеру своего отца, участника Великой Отечественной войны, выпускника Новосибирского мединститута, доцента кафедры гигиены родного вуза Льва Ефимовича Фейгина. В нашей семье всегда царила атмосфера уважительного отношения к людям в белых халатах. Будучи еще школьником я часто ходил на его лекции по различным аспектам медицины и здорового образа жизни. Меня поражало, что он никогда не пользовался записями, выступления были очень интерактивными, живыми. Он умел увлечь аудиторию. Думаю,

что посещения лекций также сыграли свою роль в моем выборе профессии», – рассказывает Валерий Львович.



На первом же вступительном экзамене ему пришлось спорить с преподавателем химии. В школе предмет ему давался легко, в своем успехе он не сомневался. Однако экзаменатор решила поставить ему двойку за якобы неправильно решенную задачу. Абитуриент Фейгин сумел убедить, что его вариант решения тоже верный, – и получил заслуженную пятерку. Также на отлично справился с физикой и литературой, а вот по биологии, любимому школьному предмету, схлопотал тройку. Так что ему пришлось изрядно поволноваться в ожидании списка зачисленных в институт.

«Учеба давалась мне легко, почти все экзамены сдавал на отлично. Окончил институт с красным дипломом, – вспоминает Валерий Львович. – Продолжал активно заниматься легкой атлетикой (прыжки в высоту) у известного в СССР тренера Якова Романовича Розенфельда. Серьезных спортивных успехов я не добился, зато были два других больших достижения. Первое и самое главное – именно на занятиях спортом я познакомился со своей будущей женой Татьяной: она тоже занималась легкой атлетикой и была чемпионкой Сибири и Дальнего Востока по бегу на 200 метров. Второе – это то, что вместе со мной прыжками в высоту занимался будущий известный в России невропатолог, заведующий кафедрой клинической неврологии и нейрохирургии НГМУ профессор Павел Иванович Пилипенко. Спустя 20 лет наших совместных тренировок, в которых Павел Иванович превзошел меня в спортивных достижениях почти на целую голову, мне посчастливилось работать у него на кафедре в качестве профессора неврологии. Моя дружба и научное сотрудничество с Павлом Ивановичем продолжаются по сей день».

– Почему выбрали неврологию?

– Меня всегда интересовала работа мозга, его тайны и заболевания. В этом отношении психиатрия первоначально представлялась мне как самая привлекательная специальность. Думаю, что немаловажное влияние на мое предпочтение имел заведующий кафедрой психиатрии, выдающийся профессор Цезарь Петрович Короленко. Его лекции и практические занятия буквально завораживали, я стал посещать кружок психиатрии и работать фельдшером в психиатрической бригаде скорой помощи. Однако по мере углубления своих знаний в психиатрии меня стала разочаровывать ситуация, когда мы можем прекрасно описывать определенные психиатрические заболевания, но не можем их точно локализовать и определить патофизиологические причины этих заболеваний, что затрудняло их адекватное лечение (по крайней мере, на тот период знаний). Поэтому вскоре я прекратил занятия в кружке психиатрии и работу в психиатрической бригаде скорой помощи и стал посещать кружок неврологии. Здесь также свою роль сыграли блестящие педагоги. Мне посчастливилось присутствовать на нескольких разборах больных, которые проводил один из лидеров отечественной неврологии, ученик великого академика и нобелевского лауреата И.П. Павлова профессор Дмитрий Тарасович Куимов. Клиническая диагностика, топографическая и дифференциальная диагностика неврологических заболеваний, которые он демонстрировал, были верхом совершенства и оказали на меня огромное влияние.

После смерти Д.Т. Куимова его школу продолжили его ученики, ставшие также известными учеными, в том числе профессор Алексей Павлович Иерусалимский. Он и доцент Екатерина



Николаевна Пономарёва были моими кураторами в интернатуре по неврологии при 1-й Городской клинической больнице. Учеба в интернатуре мне нравилась и давалась легко. Не обходилось и без курьезов. Интернатуру я проходил с моим институтским другом с первого курса ленинским стипендиатом Ильей Кибальником. Когда обходы больных были сделаны, все процедуры выполнены и истории болезни заполнены, мы садились играть в шахматы. Алексей Павлович как-то поймал нас за эти занятием в ординаторской и потребовал принести истории болезни всех наших больных на проверку. Не найдя никаких недочетов, он увеличил нам число курируемых больных, чтобы у нас не оставалось времени на игры. Однако и с новой нагрузкой мы справлялись довольно быстро и продолжали играть, переместившись из ординаторской в подсобное помещение. Он и там нас поймал и опять увеличил нагрузку. После этого на шахматы в рабочее время у нас времени не оставалось, и играли мы в основном только после работы.

– Практически сразу после окончания интернатуры Вы начали исследования причин инсульта и вскоре защитили по этой теме кандидатскую диссертацию. Чем был обоснован Ваш интерес?

– В 1980 году внезапно от массивного кровоизлияния в мозг умер мой папа. Это в значительной степени определило мою дальнейшую профессиональную судьбу. Я всерьез заинтересовался проблемой инсульта. Папа был практически здоровым, физически очень крепким человеком и за исключением повышенного артериального давления ничем не страдал. В те времена повышенному артериальному давлению не уделялось такого внимания, как сейчас, да и эффективных средств его снижения было мало. Некоторые из применявшихся в то время гипотензивных средств сейчас запрещены из-за выявленных позднее серьезных побочных эффектов. Очень мало было известно о факторах риска развития инсульта, частоте и исходах заболевания – то, что мы сегодня называем эпидемиологией инсульта. Я поступил в заочную аспирантуру по неврологии, чтобы изучить эту проблему. Моим научным руководителем был профессор А.П. Иерусалимский. Примерно в это же время в разных странах мира началось крупномасштабное эпидемиологическое изучение инсульта по программе ВОЗ «МОНИКА». В Сибири и в Новосибирске в частности это исследование возглавил крупный международный ученый в области эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, основатель Института терапии академик РАН Юрий Петрович Никитин. Профессор Иерусалимский предложил мне встретиться с ним на предмет моего возможного участия в данном исследо-





вании. Эта встреча определила всю мою последующую научную жизнь. Юрий Петрович не только великий ученый, воспитавший не один десяток кандидатов и докторов наук и, по сути, определивший основные направления развития эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в СССР, но и замечательный человек. Я с гордостью считаю его своим основным учителем, наставником и другом. В 1984 году в Новосибирске я защитил кандидатскую, а в 1992 году в Москве, в НИИ неврологии РАМН – докторскую диссертацию по проблемам эпидемиологии и профилактики цереброваскулярных заболеваний в Сибири. В то время я был вторым самым молодым в СССР доктором медицинских наук по специальности «Нервные болезни».

В 1990 году в Японии, в Киото, состоялся 1-й Всемирный конгресс по инсульту. К всеобщему удивлению сотрудников Института терапии приглашение принять участие в конгрессе получил старший научный сотрудник Валерий Фейгин. От Советского Союза приглашали всего двух ученых: вторым был нейрохирург из Латвии. «Еще большей неожиданностью для меня стал тот факт, что меня приглашали не только выступить с докладом, но также и войти в группу руководителей работы одной из научных сессий конгресса, – вспоминает Валерий Львович. – Приглашение пришло за два месяца до начала конгресса. В то время на оформление визы в Японию уходило до полугода, но организаторы обязались помочь ускорить этот процесс. За месяц мне пришлось подтянуть свои знания английского языка и выдержать экзамен, получить визу и оформить все остальные формальности. Большую поддержку мне оказал Юрий Петрович».

Работа Валерия Львовича на конгрессе прошла успешно. Эта командировка стала еще одной поворотной вехой на его профессиональном пути. Он познакомился с учеными, занимающимися проблемами эпидемиологии инсульта в разных странах, в том числе с американским профессором Дэвидом Вибэрсом из Клиники Мэйо. «Я планировал эту встречу заранее. Дело в том, что профессор Вибэрс был одним из первых, кто опубликовал крупное популяционное исследование по проблеме эпидемиологии малых (обратимых) инсультов, которая также интересовала меня, и я хотел сопоставить наши данные. Профессор Вибэрс оказался очень приятным человеком моего возраста, с мировоззрением, очень схожим с моим. Завязалась крепкая мужская дружба, которая продолжается до сих пор».

В 1993–1995 гг. Валерий Львович работал в Клинике Мэйо с еще одним признанным специалистом, основоположником эпидемиологии инсульта профессором Джэком Виснантом, которого он считает своим вторым наставником в науке. Там же он познакомился с профессором Михаилом Александровичем Пирадовым, который стажировался в американской клинике по направлению от НИИ неврологии РАМН (сегодня академик РАН, директор Научного центра неврологии в Москве).

«У меня сотни контактов в разных странах. Очень часто мне приходится участвовать в различных конференциях и совещаниях, проводимых по всему миру. Безусловно, я поддерживаю связи с моими российскими коллегами, особенно в Москве и Новосибирске. Регулярно приезжаю и выступаю с докладами для врачей. Если в результате моей работы мне удастся существенно улучшить практику профилактики инсульта в мире, я буду считать свою жизнь удавшейся, – заключает Валерий Львович и тут же добавляет, что все это благодаря альма-матер. – Новосибирский мединститут дал мне профессию, научил клиническому мышлению, воспитал во мне исследователя».

– Когда есть свободное от работы время, чем занимаетесь? Какие у Вас увлечения, хобби?

– Да, процентов 70-75 дневного времени у меня занимает работа, включая работу дома по вечерам и в выходные. Поэтому неудивительно, что медицина, а точнее, научная работа в области медицины, это мой образ жизни, без которой я не мыслю своего существования. Однако, конечно, это не значит, что у меня нет других интересов. Я люблю плавание, терренкур, рыбалку на реке или озере с удочкой, шахматы и бильярд. В доме у нас две собаки, говорящий попугай и аквариум с рыбками. Отдыхать стараюсь со своей супругой Татьяной, с которой мы вместе вот уже 45 лет. Особенный праздник для нас с женой – это когда к нам приезжает наша дочь Светлана (она также живет в Новой Зеландии) и когда мы собираемся всей семьей с родственниками в Новосибирске.

– Дети не пошли по Вашим стопам?

– У нас с Татьяной двое детей: сын Игорь и дочь Светлана. Дочь продолжила медицинскую династию, она доктор наук по психологии.

– Ваша философия жизни?

– Быть честным перед собой и людьми!

Фролов Ярослав Александрович: «Новосибирский мединститут дал фундаментальное образование, которое позволяет реализовать себя в разных сферах»



Министр труда и социального развития Новосибирской области. Кандидат медицинских наук

1993–1999 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1999–2000 гг. – первичная специализация по организации здравоохранения, интернатура по терапии
2000–2006 гг. – заместитель главного врача Госпиталя ветеранов войн № 2
2006–2008 гг. – заместитель главного врача Городской поликлиники № 12
2008–2015 гг. – главный врач Городской клинической больницы № 12
2012 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Гастроинтестинальные симптомы в отдаленные сроки после холецистэктомии по поводу желчнокаменной болезни»
2015–2017 гг. – заместитель министра здравоохранения Новосибирской области
С 2017 г. – министр труда и социального развития Новосибирской области

Ярослав Александрович вырос в семье, где по линии отца несколько поколений были военнослужащими: прадед участвовал в Гражданской войне, дед воевал в Великую Отечественную, отец – кадровый офицер армии. Он себе иной судьбы, кроме как военной службы, не представлял. Но 90-е годы заставили планы пересмотреть. Стабильности не было в стране, а что уж говорить про армию – перспективы военнослужащих были совсем неясными. С другой стороны, всегда перед глазами был пример мамы – врача-педиатра. Да и отец говорил, что медицинское образование – фундаментальное и всеобъемлющее, и приводил много примеров, когда люди с врачебными знаниями успешно реализуют себя в самых разных сферах. Так было решено поступать в медицинский. «Жили мы на тот момент в подмосковном городе Клин, где папа нес службу. До выслуги календарной пенсии ему оставалось буквально полтора года, после чего по постановлению правительства ему должны были выделить жилье там, где он начинал службу – в Новосибирске. Поэтому мы решили, что я поеду туда и поступлю учиться, а родители переедут позже. К тому же в НГМИ была военная кафедра, после четвертого курса можно было перевестись в Томск и стать военным врачом. В результате я поступил в НГМИ, военную кафедру отменили через несколько лет, а родители так и остались в Подмосковье, не дождавшись обещанной квартиры в Новосибирске», – рассказывает Ярослав Александрович. В приемной комиссии документы у него принимал Александр Иванович Новиков, который критически оценил аттестат среднестатистического вчерашнего школьника и сказал: «К нам поступают ребята из медицинских классов с аттестатами с отличием. На что Вы надеетесь?» Слова раззадорили, но не испугали, вступительные экзамены он благополучно сдал. Следует отметить, что ректором института тогда был родной дедушка Я.А. Фролова, отец его мамы Игорь Григорьевич Урсов.

«Первый год института запомнился мне не только в плане учебы, но и в плане житейских моментов. Во-первых, акклиматизация, потому что климат Подмосковья очень отличается от погодных условий Сибири. В те годы и зимы здесь были гораздо суровее, не в пример нынешним. Во-вторых, хоть я и казался себе самостоятельным семнадцатилетним парнем, но к жизни без родителей пришлось привыкать. В-третьих, другая система обучения, нежели в школе, когда никто тебя не контролирует и не заставляет учиться, не проверяет, ходил ты в анатомку или нет, а придет зачет – все спросят. Вроде бы это некая свобода, но в то же время это и большая

ответственность. В нашей группе из приезжих был я и еще пара человек, остальные местные, городские. Они уже были знакомы друг с другом по подготовительным курсам, вместе в колхоз на уборку ездили. Я в колхоз не попал, приехал к началу занятий. Поэтому мне нужно было и с группой знакомиться, и с однокурсниками.

Учиться было интересно, в отличие от других вузов, где на начальных курсах продолжают углубленно изучать школьные предметы, мы в меде погружались в дисциплины, недоступные большинству. Вспоминается некий даже романтизм тех лет. Учились, конечно, много. У меня были знакомые из НИИЖТа, из пединститута, вот у них да, была какая-то студенческая вольница, а мы посвящали учебе все свое время. По крайней мере первые три курса точно! Учителя у нас были серьезные. Я был почетным жителем лабораторного корпуса, не сосчитать, сколько раз я приходил на пересдачи по анатомии к Тамаре Александровне Литвиновой и по хирургии к Виктору Васильевичу Атаманову. Нам не просто транслировали учебную информацию, нам давали знания и учили их применять на практике».

На втором курсе Ярослав женился на сокурснице. Нужно было содержать семью, платить за съемную квартиру, поэтому он рано начал подрабатывать медбратом в Госпитале ветеранов войн № 2. И стипендию как неплохую прибавку к семейному бюджету терять не хотелось – был стимул хорошо учиться. Чтобы не пропускать занятия, дежурил в выходные и праздничные дни, а на старших курсах работал уже в плотном графике. Говорит, теперь, когда собираются группой и начинают вспоминать веселые студенческие годы, ему остается только слушать рассказы одногруппников.

«Со мной в группе учились Андрей Коваленко, Александр Тархов, Денис Краснов. Это ребята, у которых родители – действующие хирурги, потому они присутствовали на операциях чуть ли не со школьной скамьи. Мне тоже хотелось быть хирургом, у нас была такая здоровая конкуренция. Но на определенном этапе я понял, что хирургия, к сожалению, не мое, – вспоминает Ярослав Александрович. – А к окончанию института вышла такая история. Государство приняло решение, что стране нужны семейные врачи, а за три месяца до выпуска стало понятно, что у нас нет столько семей, сколько выпустят врачей. (На моем 1976-м годе рождения государство все время ставит какие-то эксперименты: нас переводили на 11-летнее школьное образование, потом на нас выпала отмена военных кафедр в вузах.) Соответственно, мы выпускались без какой-либо специализации. К тому моменту про меня вспомнила российская армия, и я уже собирался уходить отдавать долг Родине. Время шло, вызова из военкомата все не было. Ждать можно было сколько угодно, а чего без дела болтаться? Я пошел на кафедру организации здравоохранения, где еще осталось свободное место на прохождение первичной специализации. Около месяца я проучился, и пришла повестка из военкомата. Хорошо, говорю, только мне нужно решить вопрос с учебой. Почему молчал, говорят, раз учишься, тогда отсрочка».



Одногруппники над ним откровенно посмеивались, мол, ну и кем он будет после специализации по организации здравоохранения? Врачом-статистом? Тогда еще не было такой потребности в менеджерах для сферы здравоохранения и главным врачам не было необходимости получать дополнительное образование в этом направлении. Ярослав Александрович плюсом к первой специализации прошел клиническую интернатуру по терапии и в 24 года стал заместителем главного врача Госпиталя ветеранов войн № 2. Через

шесть лет он ушел в Городскую клиническую больницу № 12 также заместителем главного врача. «Тогда передо мной стояла задача в максимально сжатые сроки включить лечебное учреждение в реализацию национального проекта “Здоровье”. Следующая задача – оптимизация путем объединения 12-й поликлиники с больницей. Мы это сделали, и в 2008 году меня назначили на пост главного врача больницы. Когда мою кандидатуру мэр Владимир Филиппович Городецкий и начальник департамента по социальной политике мэрии Александр Абрамович Львов согласовывали на сессии Горсовета, депутаты, особенно от Дзержинского района, где расположена больница, высказывали опасения: молодой, вдруг не справится. А другие, наоборот, поддерживали: у молодого и взгляд на проблемы и задачи другой, и подходы гибкие. Смеялись: давайте подождем еще лет двадцать, пусть состарится, вот тогда и назначим».

– И как Вы справлялись с ролью руководителя лечебного учреждения? Сколько человек у Вас было в подчинении? Как воспринял коллектив такого молодого главного врача?

– Я не могу сказать, что меня как-то плохо принял коллектив. К счастью, в медицине оценивают по профессиональным качествам и способностям, а не по внешним каким-то характеристикам. Хотя часто я в своей карьере слышал в свой адрес «Деточка, а тебе сколько лет?», но всегда доказывал, что, несмотря на молодость, у меня есть знания, подкрепленные опытом реальной работы. В моем подчинении было 650 человек, в том числе и уважаемые доктора наук, заведующие отделениями, которые были звездами в своих направлениях. Сложность заключалась еще и в том, что это были врачи, у которых я учился. Это и Вадим Анатольевич Егоров – сегодня корифей пластической хирургии, а тогда звезда сосудистой хирургии. Это Антон Николаевич Попантанопуло, который был главным врачом больницы, когда я был студентом, и он казался мне тогда каким-то небожителем, недосягаемой личностью, а теперь он стал моим подчиненным. Помню, как мы пришли в эту больницу на первое занятие по пропедевтике внутренних болезней в наглаженных белых халатах, а медсестры нам сразу дали понять, что уход за пациентами начинается с тряпки и ведра. Под их чутким руководством мы мыли стены в приемном покое. Когда через 12 лет я пришел сюда в качестве руководителя, одна из тех медсестер стала уже главной сестрой и говорила: «Девчонки, осторожно со студентами, кто знает, нет ли среди них вашего будущего главного врача!»

Да, не скрываю, порой было очень непросто. Я предложил революционную идею по дальнейшему профилю работы лечебного учреждения. Так сложилось, что 70 процентов пациентов нашей больницы были пожилые люди, и мы начали реализацию проекта по созданию специализированной больницы для лиц пожилого возраста. Во многом это заслуга Александра Абрамовича Львова, который, по сути, предвидел нацпроект «Старшее поколение», но в то время это было новшество. Несколько лет шла реорганизация больницы, мы провели серьезный ремонт. Активно работали с иностранными коллегами из фонда Коха-Мечникова, они приезжали к нам с обучающими мастер-классами, и наши медсестры и санитарки стажировались в клиниках за границей по уходу за пожилыми маломобильными пациентами, получали сертификаты международного образца. В больнице мы создали школу, в которой учили родственников ухаживать за лежачими близкими. Спустя годы я вижу, что наше решение развивать больницу именно в таком направлении было стратегически верным.

– Следующим этапом в Вашей карьере стала должность заместителя министра здравоохранения региона.

– Меня дважды приглашали в министерство здравоохранения области. В первый раз в 2012 году в свою команду звала Ольга Васильевна Кравченко. Но в тот момент у нас в самом разгаре был проект специализированной больницы для пожилых, я просто не мог все бросить на середине пути, тем более мне было интересно, что в итоге у нас получится. Во второй раз предложение поступило в конце 2014 года уже от Олега Ивановича Иванинского. Не буду скрывать, я себя никогда не рассматривал в роли чиновника. Мне всегда была интересна деятельность живая, а чиновничья стезя очень регламентирована и ограничена. В феврале 2015 года я принял предложение и был назначен заместителем министра. Но это было очень непростое для меня решение. Работа была сложнее по объему задач и степени ответственности. С Олегом Ивановичем



было очень комфортно работать. Он свободно делегировал не только полномочия, но и ответственность, всегда приветствовал инициативу. Многие проекты были полностью закреплены за мной. Я считаю Олега Ивановича своим учителем, он на своем примере ненавязчиво показывал, как нужно работать. Многие компетенции, которыми я владею сейчас и активно использую в своей работе, я перенял у О.И. Иванинского. Также своими наставниками считаю Никиту Львовича Това и Александра Абрамовича Львова. Мы руководили здравоохранением в очень непростое время, когда закончились нацпроекты и, соответственно, закончилось финансирование, а вопросы остались. И нужно было принимать решения, зачастую непопулярные. Сейчас еще рано давать оценку нашей работе, потому что времени прошло мало.

– В 2017 году Вас назначили исполняющим обязанности министра объединенных министерств труда и социального развития. Социальная политика – это крайне непростая сфера. А здесь еще и задача объединить две структуры. Каково Вам было тогда и как справляетесь сейчас?

– Да, я, по сути, перешел в смежную отрасль, хотя, опять же, в этой сфере себя никогда не видел. Все мои планы в отношении карьеры всегда были связаны со здравоохранением. И вновь для меня это было непростое решение. Но был интересен новый опыт, новые вызовы. Оба министерства на тот момент были успешными органами исполнительной власти. Сергей Иосифович Пыхтин – вообще знаковая фигура, он формировал социальную политику в регионе, поэтому надо было, что называется, держать марку. И второй момент: у нас в области социальные услуги получают более 1,2 млн граждан, и сбой в хорошо отлаженной системе хотя бы на один день мог привести к такой социальной напряженности, что никакие твои прошлые заслуги были бы уже не важны. Поэтому объединение никак не должно было отразиться на простых людях. Спустя два месяца меня утвердили в должности министра. Как справляюсь? Прав был мой папа, когда говорил, что медицинское образование позволяет реализовывать себя в разных сферах и решать разные задачи. Новосибирский мединститут научил учиться. Врачи учатся на протяжении всей жизни. И сейчас это стало трендом, так называемое пакетное образование. Чтобы быть успешным в своей сфере деятельности, ты должен постоянно повышать свой уровень знаний и компетенций. Да, мы работаем с непростыми слоями населения. К нам не идут со счастьем, к нам идут с горем и проблемами. Мы должны уметь слушать и слышать людей: с одной стороны, мы должны быть чуткими и мягкими, а с другой – действовать в рамках жестких регламентов, законов и подзаконных актов. Над нами стоит огромная контролирующая машина. Есть определенные сложности, но где сейчас легко.

Хегай Игорь Григорьевич: «В стоматологии я реализовал все свои желания!»



Врач стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург, директор компании «Дентал-студио». Лектор компании Dentis. Кандидат медицинских наук

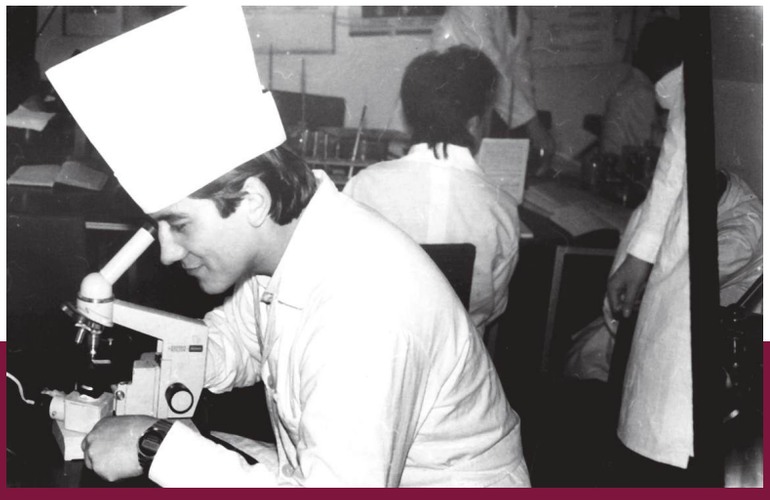
1983–1988 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМИ
1988–1989 гг. – обучение в интернатуре по ортопедической стоматологии на базе Новосибирской стоматологической поликлиники № 9
1989–1990 гг. – врач стоматолог-ортопед Чановской ЦРБ
1990–1992 гг. – служба в армии в должности врача-стоматолога
1992–1999 гг. – врач стоматолог-ортопед Новосибирской стоматологической поликлиники № 9
1999–2000 гг. – защита кандидатской диссертации на тему «Патоморфологическое исследование слизистой оболочки десны при язвенной болезни желудка»
1999–2000 гг. – заведующий отделением ортопедической стоматологии Муниципальной городской поликлиники № 1
2000–2001 гг. – заведующий отделением ортопедической стоматологии Дорожной клинической больницы
С 2001 г. – директор ООО «Дентал-студио», врач стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург
С 2011 г. – соучредитель Стоматологического центра сканирования и цифрового моделирования
С 2017 г. – лидер мнения и лектор компании Dentis
С 2018 г. – соучредитель регионального Стоматологического фрезерного центра

«Я родился и вырос в небольшом северном городе Якутске. В моей семье не было врачей, – рассказывает Игорь Григорьевич. – Все мои детские увлечения были связаны с чем-то, что можно было делать руками. Я то радиотехникой увлекался, то моделированием. Моя комната была завалена мелкими деталями, в ней пахло канифолью, потому что я паял микросхемы. В старших классах увлекся электроникой. Самыми любимыми журналами были “Моделист-конструктор” и “Юный техник”».

Впервые о стоматологии как будущей профессии он задумался в девятом классе, когда в больнице увидел, как в зубной лаборатории работают техники. «Дверь была приоткрыта, и мне стало так интересно! Люди в белых халатах что-то там вытачивали, сверлили, мастерили. Тогда я, конечно, не понимал, что это зубные техники, а не врачи-стоматологи. Но сам процесс меня просто завораживал. Вот с таким представлением о работе стоматолога я и приехал поступать в Новосибирский мединститут».

Обычно врачи рассказывают о первых годах учебы в медицинском вузе как самых трудных. Игорь Хегай, напротив, никакой сложности не испытывал – помогала серьезная школьная подготовка. «Все давалось легко, хотя мы учились наравне с лечебниками, а новую упрощенную программу для стоматологов ввели позже. Я не мог дождаться, когда же начнутся дисциплины по специальности. К третьему курсу стало интереснее. Все профильные кафедры были молодые, потому что факультет был молодой. Преподаватели горели, им самим было интересно. На третьем курсе мы уже работали непосредственно с пациентами, нам доверяли делать многое, инициатива студента попробовать что-то сделать самостоятельно только поощрялась».

Любимой была кафедра ортопедической стоматологии. Ассистенты кафедры, практикующие врачи, вели прием, а студентам разрешали наблюдать и давали возможность попробовать свои силы. Здесь же, при кафедре, Игорь занимался в научном кружке. Изучал всю возможную литературу по специальности. Преподаватели уже знали, что после выходных студент Хегай придет с новыми вопросами. «Мне кажется, в студенчестве я прочитал все, что было доступно по моей специальности в ГПНТБ. Это сейчас информации по всем областям стомато-



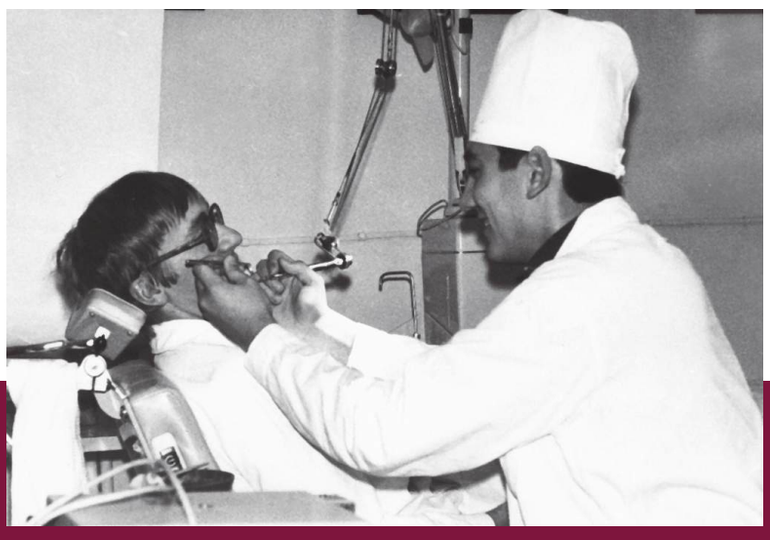
логии очень много и ее легко найти в Интернете. А тогда нужно было изучить всю библиографию в картотеке, заказать книги, дождаться выдачи. Даже зарубежную литературу заказывал. Что меня подвигло на это? Я познакомился с однокурсницей Марией, ставшей впоследствии моей женой, а она из врачебной семьи. У них дома было такое количество самой разной медицинской литературы, справочников, в том числе и на иностранном языке, и я видел, как внимательно она изучается и анализируется. Для меня это был пример, как глубоко можно погружаться в свою профессию. И вот так, буквально по крупицам, я собирал новые знания. Конечно, мне хотелось это обсудить с преподавателями, просто необходимо было выплеснуть накопившееся. На кафедре даже с некоторой настороженностью ждали моих вопросов, потому что зачастую они были непростыми».

– И все же это был энтузиазм или Вы уже тогда поставили себе определенную планку, желая достичь успехов в профессии?

– Да, уже тогда была планка. Не знаю, кому и что я хотел доказать, но было желание состояться в профессии. Мы жили в Советском Союзе, у нас не было стремления получить материальную выгоду. Перед глазами был пример молодых сотрудников клинических кафедр, практикующих врачей-стоматологов, и нам хотелось так же. Один из них Владимир Ильич Пухаев, очень много сделавший для развития стоматологии в Новосибирске. Он был молод, горел, ему было интересно самому познавать новое и делиться с нами. То, что он нам показывал, было как из другого мира. Нам повезло быть его студентами. Каков был предел моих мечтаний тогда? Я шел на красный диплом, надеялся попасть в ординатуру по ортопедической стоматологии и, если повезет, остаться ассистентом на кафедре.

– А на самом деле как вышло?

– Места в ординатуре мне не досталось. Я видел себя только стоматологом-ортопедом, поэтому отказался от всех остальных специальностей. Я был уверен, что диплом с отличием дает мне право получить место в ординатуре по ортопедической стоматологии, но вышло иначе.



И сейчас я понимаю, что сложись все проще, я бы не достиг того, что сейчас имею. В жизни нужно преодолевать трудности. Я получил распределение в интернатуру по ортопедии в только что открывшуюся стоматологическую поликлинику № 9. Ортопедическим отделением заведовал Александр Владимирович Рева, тоже молодой и увлеченный своим делом. А тут я со своими знаниями и стремлением куда-то их приложить. Я ему очень благодарен, потому что он мне и руки поставил, и позволял многое реализовывать на практике. Будучи интерном, я пробовал делать кера-



мические коронки, они тогда только-только появлялись. Опытные доктора не брались за это, боялись, а я сидел в лаборатории с техниками и делал. Моя супруга работала тоже в этой поликлинике, и мы кайфовали от того, чем мы занимаемся. Главврач писал ходатайство, чтобы нас перераспределили, оставили у них, а не отправляли в Чановскую ЦРБ, куда у меня было базовое распределение. Но нет, поехали мы в область. Мы и там кайфовали. Опыт был бесценный, потому что тут за плечом у тебя никто не стоял. Работали на полторы ставки, получали хорошие зарплаты, местное население нас ценило и уважало. Единственный момент смущал – сына мы оставили в городе с бабушками, потому что жили в гостинице, жилья не давали. Каждую пятницу вечером садились на поезд и уезжали в Новосибирск, в воскресенье вечером обратно в Чаны. Так мы проработали год, а потом меня призвали в армию. Служил, по сути, врачом-стоматологом. Вот где я освоил всю хирургическую стоматологию. Пригодился опыт работы в челюстно-лицевой хирургии в Областной больнице на третьем курсе.

– На тот момент у Вас был уже серьезный практический опыт. Куда Вы пошли после армии?

– В родную 9-ю поликлинику. Нас забрали с удовольствием. Это было начало 90-х: несмотря на непростые времена, в Москве начали проводить первые международные стоматологические конгрессы, куда приглашали зарубежных лекторов. Никто, кроме меня, не пришел к главному врачу и не сказал, что хочет поехать. Надо отдать должное Алексею Николаевичу Смирнову, он меня отпускал, я ездил два года подряд. Меня будоражили мнения экспертов, новые подходы. Я стал понимать, что мне уже не хватает только практической работы, что меня тянет в науку. На этой волне я защитил кандидатскую диссертацию.

В это время в стране уже активно развивались учебные центры для врачей-стоматологов, в том числе такой центр открыл В.И. Пухаев и пригласил меня преподавать ортопедическую стоматологию. Но я отказался, потому что и сам профессионально вырос, да и Владимир Ильич был знаковой фигурой в городе, мне не хотелось оставаться на вторых ролях. К тому же появилась возможность стать заведующим отделением ортопедической стоматологии в 1-й городской поликлинике. Мы полностью перестроили работу отделения, внедрили самое новейшее оборудование, которое тогда было на рынке. Проработал год, после чего меня перевели на должность руководителя отделением новой железнодорожной стоматологической поликлиники, которая только-только запускалась. Это был очередной интересный опыт. Но и этот период был недолгим. Когда завершилась масштабная работа по оснащению, началась рутина, роль заведующего мне не очень понравилась. Я люблю свою специальность, люблю делать что-то руками, а в руководящих должностях нужно больше работать с населением, с персоналом, писать отчеты, рапортовать – не мое это.

– И тогда Вы реализовали уже свой собственный проект – открыли частный стоматологический кабинет.

– Да, в 2001 году мы с супругой открыли свой первый частный кабинет. Для меня тогда стало настоящим потрясением осознание того, что, углубившись в заботы заведующего ортопедическим отделением, я стал отставать от прогресса стоматологии в ее широком смысле. Поэтому первые пять лет было какое-то сумасшествие, для меня открылся мир стоматологии со всеми ее самыми современными наработками и возможностями. Через год мы уже открыли большую клинику, внедрили комплексный подход в лечении. Это сегодня междисциплинарное взаимо-



действие – норма, а тогда это было новшеством. Мы с супругой ездили обучаться в Германию по три раза в год. Все, что зарабатывали, тратили на свое образование. Тогда только начинала развиваться имплантология. Нам поначалу негде даже было поучиться этому. Пообщавшись с другими врачами в Новосибирске, я понял, что они просто боятся за это браться. Опять же ездил в Германию, получил вторую специализацию по хирургии. Сегодня я работаю наполовину ортопедом, наполовину хирургом, в зарубежной практике это называется имплантолог.

В 2011 году мы открыли в Новосибирске Стоматологический центр сканирования и цифрового моделирования. Мы поняли, что за этим будущее. В этом направлении нам помогает сын Дмитрий. Он пошел по родительским стопам и окончил стоматологический факультет НГМУ. Два года назад мы создали региональный Стоматологический фрезерный центр. Если раньше мы делали цифровую обработку и компьютерное моделирование и отправляли на производство в Санкт-Петербург, Москву, а иногда и в Швецию, то сегодня мы производим компоненты для протезирования и имплантов в Новосибирске. В стоматологии настолько быстро все развивается, что просто не успеваешь внедрять это в практику. Каждый день есть чем заняться, колоссальная нехватка времени. Помимо непосредственной работы в клинике, я как лидер мнения компании Dentis читаю лекции и веду курсы по цифровым технологиям в стоматологии и современным взглядам на хирургическую имплантацию. Получается, реализовал еще одну давнюю мечту – преподавание. Видимо, пришло время делиться накопленными знаниями.

Шеплев Борис Валентинович: «В Новосибирском мединституте мы учились жить и работать, дружить и нести ответственность»



Врач стоматолог-терапевт, доктор медицинских наук, основатель сети клиник «Дентал-Сервис». Президент Российского общества дентальной микроскопии. Член международных профессиональных организаций European Society of Microscope Dentistry (амбассадор от России) и The Academy of Microscope Enhanced Dentistry

1983–1988 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМИ
1988–1989 гг. – интернатура по хирургической стоматологии на базе Куйбышевской центральной районной больницы, а затем Бердской центральной городской больницы
1991 г. – открытие собственного стоматологического кабинета
2002 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Морфологическое обоснование лимфотропной терапии при остром гнойном одонтогенном периостите челюстей»
2017 г. – защита докторской диссертации по теме «Регенераторные процессы в десне и костной ткани нижней челюсти при использовании обогащенного тромбоцитами фибринового сгустка: клинико-экспериментальное исследование»

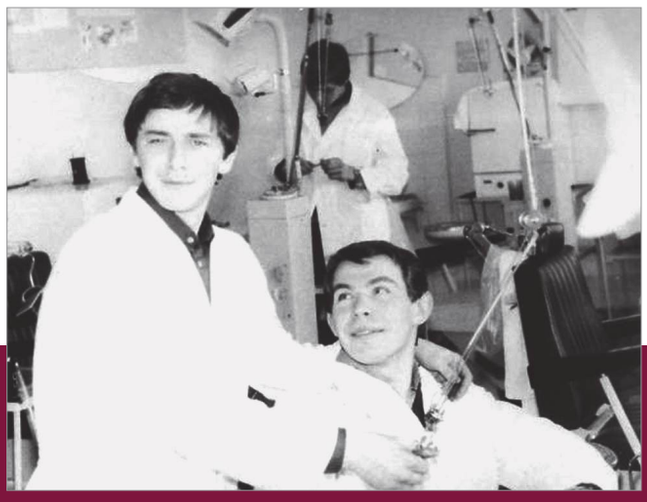
Борис Валентинович родился в 1965 году в г. Грозный, а в 1966-м его родители – молодые ученые (мама – геолог-нефтяник, отец – химик-технолог) получили приглашение на работу в Сибирском отделении Академии наук СССР и переехали в новосибирский Академгородок.

«Папа и мама занимались поиском сибирских богатств: летом не вылезали из экспедиций, зимой обрабатывали полученные результаты, создавали математические модели для освоения и разработки этих самых богатств. Все наши знакомые, друзья и соседи тоже занимались наукой: кто-то расщеплял атомное ядро, кто-то расшифровывал гены, кто-то создавал новейшие лазерные установки и реактивные двигатели для лучших в мире истребителей. Благосостояние и суверенитет нашей страны ковались на этой земле. Я всю свою жизнь провел в этой прекрасной атмосфере научного поиска и открытий, и эта атмосфера сильно повлияла на мое мировоззрение и творческое отношение к труду. Главной мотивирующей ценностью для каждого настоящего ученого является жажда докопаться до неведомого, сделать то, чего до него не делал никто. Все богатства мира меркнут перед этим. Я называю эту ценность внутренним огнем», – говорит Борис Валентинович.

В 1983 году он поступил в Новосибирский государственный медицинский институт. Говорит, на выбор повлияли книги, которые читал в детстве. «Книжку чешских авторов Ольги Бояровой и Альжбеты Кольбеновой “С головы до пят”, в которой есть главы и об истории медицины, и о строении человеческого тела, и о функционировании органов и систем, и о лечении болезней, я зачитал до дыр. А в детской энциклопедии любимым был седьмой том под названием “Человек”».

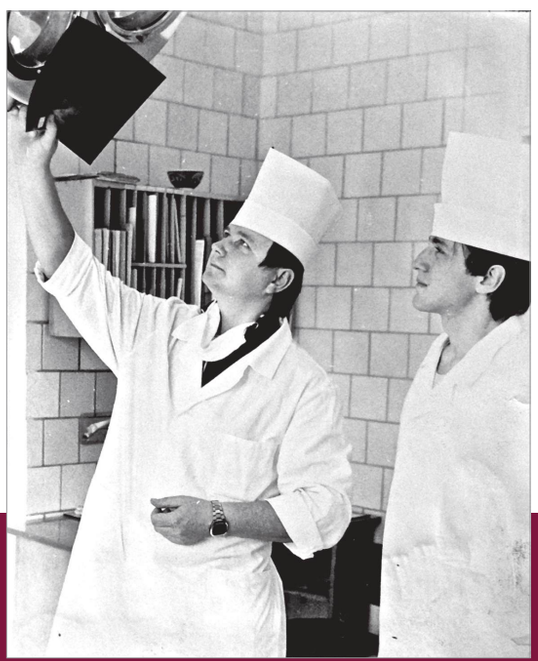
С сотней своих сокурсников он с головой окунулся в студенческую жизнь: вместе учились, дурачились, сдавали экзамены, летом ездили в стройотряды. За три сезона Борис Валентинович попробовал себя в амплуа тракториста, сварщика, каменщика, электрика, бетонщика и плотника. «Мы учились работать, жить, дружить и нести ответственность», – говорит доктор Шеплев.

На первых курсах любимым предметом стала гистология. Это случилось благодаря замечательному преподавателю, доктору медицинских наук, профессору Юрию Ивановичу Склянову. Борис Валентинович и сегодня с трепетом разглядывает гистологические препараты, несущие в себе тайну жизни. А в стоматологии, по его выражению, самый большой вклад в руки и мозги внесли Геннадий Дмитриевич Куторгин, Павел Гаврилович Сысолятин и Владимир Ильич Пухаев.



«На старших курсах института было много клинической практики как на кафедрах, так и на клинических базах. Безусловно, если на приём выходит специалист абсолютно без клинического опыта – жди курьёзов. В памяти крепко отпечатался один такой случай. Дело было так. После четвертого курса, летом 1987 года, я проходил практику в спецполиклинике ЦКБ СО АН СССР. Туда были прикреплены семьи докторов медицинских наук и академиков, в том числе и ветераны войны. Ко мне на прием пришел папа моего друга, геолог Евгений Федорович Доильницын. На войне он был летчиком, был сбит, после госпиталя попал в пехоту и бил фашистов уже на земле. Он сел в кресло, снял съёмный протез со словами: “Вот тут натирает чуть-чуть”. Отобрал у меня бормашинку с фрезой для пластмассы и скомандовал: “Нажми-ка на педальку”. Для меня он был таким авторитетом, что я не смог ему возразить. Он сам подточил себе пластинку в 2–3 приёма. “Ну вот, теперь отлично”. Встал и пошел. Мой руководитель практики врач-ортопед наблюдала все это безобразие: пациент лечит себя сам, а малолетний студент стоит с покорным видом и жмет на педаль. Евгений Федорович Доильницын родился в 1918 году, прожил 100 лет! Спи спокойно, дорогой Евгений Федорович! Слава Героям Великой Отечественной войны!»

После окончания института Борис Валентинович по распределению уехал проходить интернатуру в стоматологическом отделении центральной районной больницы г. Куйбышева. «Я хорошо помню свой первый рабочий день. Всё было готово. Заведующая отделением показала мне рабочий кабинет, инструменты, оборудование. В коридоре уже сидели пациенты. Их никто не спрашивал, хотят они лечиться у стажёра или предпочитают довериться более опытному специалисту. Они просто получили талон в регистратуре. Переживал ли я? Ещё как! Но жизненные обстоятельства не оставляли мне выбора. “Попала собака в колесо – пищи, но беги”. За первую же смену я провел 35 экстракций зубов разной сложности. Так как на первой летней практике по хирургической стоматологии в поликлинике СО АН СССР я удалил около 40 зубов под руководством Валентины Сергеевны Кулешовой, я уже очень даже лихо выполнял эту операцию. Совершал ли я ошибки? Конечно, совершал. И если случалась ситуация, с которой я не мог справиться, звал шефа, тот приходил и “подчищал”», – рассказывает Борис Валентинович.



Весной он перевелся в стоматологическую поликлинику г. Бердска, где его наставником стал хирург Олег Викторович Вдовин. В общей сложности за первый год работы он удалил около трех тысяч зубов, а еще шинировал сломанные челюсти, вскрывал абсцессы, проводил пластику уздечки верхней губы и ещё много других амбулаторных хирургических манипуляций. К окончанию интернатуры о начинающем враче Борисе Шеплеве уже шла слава в этом маленьком сибирском городке.

В 1988 году вышел «Закон о кооперации», и молодой стоматолог Шеплев стал мечтать о собственной частной практике. В 1991-м он открыл свой собственный стоматологический кабинет на автобазе СО АН СССР, в 1992-м зарегистрировался как частный предприниматель и получил первую лицензию в Академгородке и одну из первых в Новосибирске на ведение частной стоматологической деятельности. «Моим главным партнером и лучшим другом стала административный гений Инга Зайцева. Мы познакомились, когда она пришла ко мне по рекомендации на лечение зубов. Инга окончила факультет экономической кибернетики НГУ, ее дипломной работой было разукрупнение самой крупной в мире Березовской ГРЭС. Чтобы хоть как-то сводить концы с концами, она подрабатывала бухгалтером в каком-то кооперативе. В общем, в отличие от меня была опытным бизнесменом. Мы решили строить “лучшую в мире клинику”. Сегодня “Дентал-Сервис” насчитывает 16 клиник в Новосибирске и Москве суммарной мощностью 90 кресел, в штате работают около 250 врачей-стоматологов. Каждый седьмой житель Новосибирска обслуживается у нас», – говорит доктор Шеплев.

Помимо стоматологической практики Борис Валентинович также вел научные изыскания. Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии профессор Г.Д. Куторгин познакомил его с профессором И.В. Майбородиным. Вместе они провели солидное исследование, посвященное антибактериальной терапии острых гнойных заболеваний верхней и нижней челюсти. Результатом стала большая научная работа: был разработан научно обоснованный метод, который позволял достигать положительных клинических результатов, при этом доза антибиотиков, необходимых для лечения заболевания, была снижена вдвое. В 2002 году Борис Шеплев защитил по этой теме кандидатскую диссертацию.

В 2017 году он успешно защитил докторскую диссертацию. Под руководством профессора И.В. Майбородина и профессора А.И. Шевелы было проведено масштабное патоморфологическое исследование по изучению регенераторных процессов при применении обогащенного тромбоцитами фибринового сгустка на лабораторных животных и в клинической практике с богатой гистологией и тщательным статистическим анализом. «Мы получили убедительные результаты, доказывающие эффективность метода и ускорение сроков реабилитации пациентов с повреждениями челюстно-лицевой области. Эта методика сертифицирована в России и успешно применяется в ежедневной практике ведущими специалистами в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. В нашей компании мы применяем обогащенный тромбоцитами фибриновый сгусток более 500 раз в году», – поясняет доктор Шеплев.

Сегодня Борис Валентинович продолжает вести прием, специализируется в одной из самых технически сложных дисциплин в оперативной медицине – эндодонтии и стоит у истоков интеграции микрохирургических вмешательств под контролем операционного микроскопа в стоматологическую практику. Является президентом Российского общества дентальной микроскопии и членом международных профессиональных организаций European Society of Microscope Dentistry (амбассадор от России) и The Academy of Microscope Enhanced Dentistry.

«Я благодарен людям, которые научили меня медицине. Всем моим учителям, настоящим профессионалам своего дела, низкий поклон до самой земли. Без тех знаний и умений, которые они в меня вложили, я бы не достиг того, что сегодня имею», – подчеркивает создатель и руководитель первой частной стоматологии в Новосибирске, выпускник Новосибирского государственного медицинского института Борис Шеплев.

Штарк Марк Борисович: «В НГМУ я научился формуле жизни, которую можно сформулировать так: если не получается, возьми октавой выше»

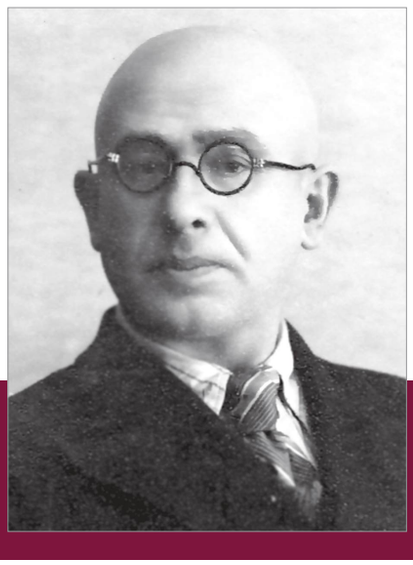


Доктор биологических наук, профессор, академик РАН, Заслуженный деятель науки и техники РСФСР. Руководитель Российской научной школы нейробиоуправления. Главный научный сотрудник НИИ молекулярной биологии и биофизики Сибирского отделения РАН. Ведущий исследователь в стране и за рубежом в области нейробиологии и нейрокибернетики, медицинской информатики и электроники. Лауреат Премии Совета Министров СССР (1985), премии РАМН им. Н.И. Пирогова (1994), Премии Правительства РФ (2005)

1947–1948 гг. – обучение в Оренбургском медицинском институте
1949–1954 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1954 г. – субординатура по неврологии
1955–1959 гг. – врач-невропатолог пос. Верхние Мулы Пермской области, соискатель на кафедре нормальной анатомии Пермского медицинского института
1959 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Афферентные системы чревных нервов»
1960–1965 гг. – заведующий отделом нейрофизиологии Одесского психоневрологического института
1966 г. – защита докторской диссертации на тему «Электрофизиологические и гистохимические изменения в головном мозге зимнеспящих»
1966–1992 гг. – руководитель межакадемического отдела медицинской кибернетики в Институте автоматики и электрометрии СО РАН, НИИ клинической и экспериментальной медицины
1988 г. – избран членом-корреспондентом АМН СССР
1992–1997 гг. – директор НИИ медицинской и биологической кибернетики СО РАМН
1998–2006 гг. – заместитель директора по науке НИИ молекулярной биологии и биофизики СО РАН
1999 г. – избран академиком РАМН
С 2006 г. – руководитель научного направления Федерального исследовательского центра фундаментальной и трансляционной медицины СО РАН

Марк Борисович родился в Одессе. Его отец – Борис Маркович – был хирургом, одним из авторов первого советского учебника по хирургии. «Если мне не изменяет память, первый порыв стать доктором возник из наблюдений за пациентами папы и его родного брата Абрама Марковича. Первый был пластическим хирургом, второй – дерматовенерологом. Частные приемы проходили в клинике на территории “пассажа” – великолепного стеклянного “амбара”, размещавшегося в Одессе на углу Дерибасовской и Преображенской (тогда, в 1940 году – Советской Армии). Пациентами были очень красивые, молодые и не очень женщины. Одни пытались стать еще красивее, иные – излеченными. Я, девятилетний отрок, не понимал сущности процесса, но посетительницы мне нравились, хотелось глядеть на них и помогать им», – рассказывает Марк Борисович. В 1937 году отца, адъюнкт-профессора Военно-медицинской академии в Ленинграде, арестовали как «врага народа» и сослали в поселок Вожаель Коми АССР, где он провел девять лет и оперировал всех партийных руководителей Севера.

Мама – Цецилия Яковлевна – была педагогом, написала несколько книг по речи и дошкольному воспитанию. В 20-е годы она вооруженная (в Одесской области было очень неспокойно)





разъезжала на бричке и создавала первые детские сады на Новороссии. «Когда отца арестовали, мы остались с мамой одни. В 1941-м эвакуировались сначала на Кубань, а затем в Киргизию, где мама работала в наркомате образования. Она была великолепным лектором, а поскольку я большую часть времени вынужден был оставаться один, она брала меня с собой на лекции по дошкольному воспитанию. Там я полюбил настоящую риторику и научился различать, что хорошо, а что плохо».

Отец вернулся из ссылки летом 1946 года. В крупных городах ему жить воспрещалось, поэтому семья поселились в г. Энгельсе – некогда столице немцев Поволжья. Отец был назначен главным онкологом Саратовской области, хотя в Саратове жить не мог. Тогда же он погрузил сына в медицинскую тематику. В 1947 году Марк поступил в Чкаловский (теперь Оренбургский) медицинский институт, где отец работал профессором кафедры факультетской хирургии и вел студенческие хирургические кружки.

«Я помню свою первую работу на кафедре анатомии, которую возглавлял ректор Чкаловского мединститута профессор Иван Иванович Косицын. Там я сделал свой первый доклад, посвященный реваскуляризации миокарда. Это был некий мета-анализ работ, в которых, как я сейчас понимаю, рассказывалось о начинающемся уже тогда за рубежом, в 50-е годы, движении к стентохирургии сердца. Установка стентов и восстановление коронарного русла как индустрия у нас появилась только в начале 21-го столетия. Тогда же я стал оперировать на кошках и кроликах, пришивая сальник к перикарду в надежде получить анастомозы для дополнительного кровоснабжения», – рассказывает Марк Борисович. Отец работал вместе с ним, но в 1949-м его опять арестовали, забрали прямо с семинара, который он проводил с преподавателями института, знакомя их с современной политикой партии и правительства – сам он был членом КПСС. Сослали в Хакасию, г. Черногорск, где до 1955 года он заведовал хирургическим отделением. Марк пытался перевестись в Красноярский мединститут, чтобы быть ближе к родителям, но ректор КМИ отказал, мотивируя чрезмерным числом студентов, родители которых были ссыльными. Так он попал в Новосибирский мединститут, где, естественно, возникли аналогичные препятствия, но их помог преодолеть проректор Константин Владимирович Ромодановский. «Маленький, абсолютно лысый, удивительно проникновенный человек с прекрасными манерами, в прошлом дворянин. Я находился в приемной, слышал его разговор с соответствующими органами, в котором он поручился за меня», – вспоминает академик.

Учителя и наставники

На третьем курсе на кафедре патологической анатомии Марк Штарк познакомился с аспирантом Борисом Фуксом, которого считает одним из своих учителей. Благодаря ему он раз и

навсегда влюбился в исследовательскую работу. «Мы стали сотрудничать, я продолжал оперировать вместе с ним, учился у него не только работать, но и делать формулу жизни. Если сформулировать ее кратко, то, наверное, она звучит так: **если не получается, возьми октавой выше**. Он научил меня необходимому качеству исследователя – видеть свет в конце тоннеля. Мы дружим до сего дня, хотя Борис Борисович давно живет и работает в Бостоне (США). Он отличный профессиональный поэт. Вот, например:

Осенние оранжевые даты
На сердце, как в календаре.
И неизбежные утраты
Не в сентябре, так в декабре.
Становятся прозрачней кроны,
Осенний отторгая цвет,
И смотрят мокрые перроны
Ушедшим поездам вослед.
Необратимо расставанье
С любимыми, с самим собой.
Нет в вечности ни расстояний,
Ни встреч с обманчивой судьбой.

Когда я задумываюсь о нашей с ним жизни, то неизбежно обращаюсь к тем догмам, которым нас – молодых и не очень – учили всю жизнь, одна из которых, самая опасная – **нет незаменимых людей**. Убежден, что это глубочайшее заблуждение. Именно они, незаменимые, создают новое в жизни и формулируют для нее свои принципы. Эмиграция Б.Б. Фукса – это большая и невосполнимая потеря для российской науки.

Конечно, я не могу не вспомнить недавно покинувшего нас Влаиля Петровича Казначеева. Хотим мы, мои сверстники и сокурсники, того или не хотим, но без него все честно не складывается»:

Средь жизни главное: «Зачем?»
Зачем мы созданы на свете,
И за кого мы здесь в ответе,
Склоняем сердце перед кем?
Средь жизни главное: «Зачем?»
Есть небеса, есть вечность, боги,
Все так, но в жизненных путях
Мы ищем, ждем своей дороги
И нежность милую в глазах.
И если нет в себе призванья
И жажды чудо-красоты,
Зачем тогда все ожиданья
И цели страждущей души?

В.П. Казначеев

Неврологии, положившей начало его большому и интересному профессиональному пути, он учился у знаменитого советского невропатолога профессора Дмитрия Тарасовича Куимова и его помощницы Эсфирь Зеликовны Шамовской.

Безусловно, большое влияние на академика оказали его родители. «Отец своей жизнью пропитал меня убежденностью, что если ты побит, то находи в себе силы и умей все начать сначала. Будь добрым к людям, но гни свою линию. Мама научила меня правильному русскому и правилам его максимального использования. Мне кажется, это удалось. Сегодня я профессор, читаю лекции разным аудиториям – это от мамы, и занимаюсь экспериментальной нейробиологией – это от отца. Мне в этом смысле повезло».

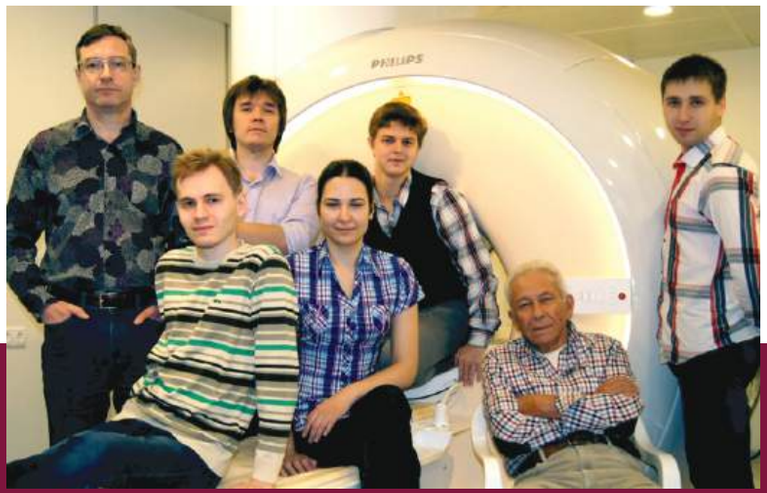
Нейробиология – главный лейтмотив профессионального пути

Окончив институт с красным дипломом и получив отказ администрации вуза в поступлении в аспирантуру и клиническую ординатуру, он по распределению уехал в село Верхние Мулы Молотовской области (сегодня Пермская область), где в то время заключенные возводили первый в Советском Союзе нефтеперегонный завод. Молодому начинающему невропатологу приходилось работать сразу за нескольких специалистов: ставить паранефральные блокады, удалять зубы, делать аборты и пр. Параллельно он был соискателем на кафедре анатомии Пермского мединститута и занимался экспериментальной неврологией, оперируя кошек в горшечной детского отделения больницы при лагере.

«Помню случай из врачебной практики: вызов по телефону к сидельцу, обкурившемуся анашой и вывихнувшему нижнюю челюсть в результате охватившего его хохота. Несчастный сидел на полу, кричал от боли, вокруг собрались его сосидельцы и с огромным интересом разглядывали меня – взяли меня, как принято, “на понял”. Я никогда не вправлял челюсти и тут же позвонил отцу (к тому моменту он был освобожден, полностью реабилитирован и восстановлен на прежнее место – в клинику черепно-лицевой хирургии Одесского мединститута). Папа продиктовал мне алгоритм: садись выше больного, его посади на стул, обвяжи большие пальцы полотенцем, просунь их под челюстной сустав и… упади на несчастного. Я не видел большего счастья и радости на лицах моих больных, как в этом эпизоде. Меня проводили восторженным криком и всем арсеналом словаря заключенных. Потом они долго со мной здоровались. Издалека».

Вспоминает Марк Борисович и еще один интересный случай из того периода. Он подрабатывал переводами статей с немецкого для медицинского реферативного журнала. Обнаружил несколько публикаций о струйном эффекте эуфиллина при остром нарушении мозгового кровообращения. Так сложились обстоятельства, что вскоре ему представилась возможность проверить это на практике. Его вызвали к очень большому человеку – дважды лауреату Сталинской премии, директору по науке Института № 1 (этот НИИ, как потом он узнал, занимался ракетным топливом) Давиду Израилевичу Гальперину, который лежал с грубым фациалисом, гемипарезом и дизартрией. «Я вспоминаю об эуфиллине, звоню в аптеку, узнаю, что ампулированного препарата в России не изготавливают. Командую заведующей аптекой приготовить стерильный 24-процентный, как у немцев в статье, – рассказывает академик. – Весь партийный ареопаг, который собрался вокруг больного, тут же звонит в Москву своим консультантам, те ничего не знают про это лекарственное средство и не дают добро. Идет уже пятый или шестой час после удара, асимметрия усугубляется, речь становится еще более неустойчивой. Пациент приказывает – делай, доктор, что считаешь нужным. Я беру 10-граммовый шприц, заполняю его глюкозой (так писали немцы), добавляю еще теплый эуфиллин и медленно, архимедленно струйно ввожу раствор в локтевую вену. Это было посильнее вывиха нижней челюсти: мимическая и речевая симптоматика медленно, секунда за секундой, на глазах всех изумленных участников сцены постепенно уходит, пациент плачет. Феномен эуфиллина я потом наблюдал неоднократно, в том числе на себе. Но 60 лет тому назад это, наверное, был прецедент. Мы стали друзьями с Д.И. Гальпериным. Кстати, он попал в Закамск (это Кировский район Перми) так же, как и мой отец, в “роли” ссыльного-поселенца. Я бывал у него дома, участвовал в застолье с ним и его друзьями, сотрудниками. Они буквально делали нашу победу во время войны. Это были люди, которые часто решали судьбу больших военных операций».

В 1959 году, будучи уже заведующим неврологическим отделением Пермской городской больницы № 21, Марк Борисович защитил кандидатскую диссертацию, посвященную экспериментальной электрофизиологии нервной системы. На тот момент на кафедре И.И. Косицына широко изучалась иннервация лимфатической системы на разных таксономических группах, от ежей до лошадей. Штарка заинтересовал еж, так как еще в кандидатской он занялся проблемой «мозг в условиях низких температур» и ему казалось, что этот гибернатор будет интереснейшим объектом. Так он начал работу в области нейрофизиологии гибернации, результаты его наблюдений публиковались вначале в СССР, затем за рубежом. В 1970 году Штарк выпустил



книгу «Мозг зимнеспящих» (The Brain of Hibernating Animals), которую через два года перевела NASA. Это был один из первых переводов книг советских исследователей в СССР. У него были неприятности по этому поводу, не приветствовалось это тогда.

В том же 1959 году он переехал в Одессу, где руководил отделом клинической и экспериментальной электрофизиологии Одесского психоневрологического института (одесситы называли этот НИИ «психоремонтный завод»). В 1966 году в Ростовском государственном университете Марк Борисович защитил докторскую диссертацию, посвященную электрофизиологии и гистохимии головного мозга при низких температурах. Он проводил исследования на гибернаторах – животных, впадающих в оцепенение, выдерживающих температуру мозга, близкую к 0 °С, но не теряющих ни одной из своих функций после выхода из этого состояния. Сразу после защиты его пригласили руководить нейрофизиологической лабораторией в НИИ автоматики и электрометрии СО РАН. Там и начался второй период жизни и работы в Новосибирске, который продолжается до сегодняшнего дня.

– Что Вам наиболее дорого из всего того множества, что уже сделано?

– Первое это, конечно, исследования специфических для мозга белков и их роли в функционировании нервной системы. Все это можно прочесть в книгах «Иммунонейрофизиология», «Мозгоспецифические белки-антигены и функция нейрона», «Руководство по культивированию нервной ткани», «Моноклональные антитела в нейробиологии» (за этот труд я был удостоен Премии РАМН им. Н.И. Пирогова в 1994 году). Важным оказалось то, что, кроме фундаментальных представлений об этих регуляторных молекулах, удалось предложить ряд лекарственных средств: «Пропротен-100», «Тенотен», «Диваза». Эти препараты выпустила компания «Материа-Медика», генеральным директором которой является член-корреспондент РАН О.И. Эпштейн, сотрудничеством с которым я горжусь (думается, что и он тоже). На этой тематике выросло новое российское научное направление – иммунонейрофизиология и целая когорта прекрасных и образованных исследователей: доктора наук А.С. Ратушняк, Т.А. Запара, Х.Л. Гайнутдинов, П.Д. Лисачев, кандидаты наук М.В. Старостина, В.И. Хиченко, Т.М. Панкова, Н.А. Береговой, Л.Н. Горш, О.Г. Сафронова. Это ученые мирового уровня, успешно цитируемые в хороших зарубежных журналах.

Результатом работы в НИИ автоматики и электрометрии в формате созданного межакадемического отдела медицинской кибернетики стало то, что были сформулированы главные догмы автоматизации медицинских исследований, за что я получил Премию Совета Министров СССР в 1985 году. Были сконструированы оригинальные программные и технические средства для этих работ. Главная удача – участие созданной нами вычислительной среды в космической программе «Бион-82», когда в космосе исследовалась пара павианов, информация поступала на землю и обрабатывалась с использованием так называемых КАМАК-биосистем нашего изобретения.

Должен сказать, что работа в Институте автоматики привила мне любовь и глубокое почтение к компьютер-сайнс. Вообще, такое, казалось бы, многолетнее «непрофильное» пребывание среди системотехников и программистов очень высокого класса изменило мои предпочтения к конструкции современного медико-биологического эксперимента. Среда, дружба, разговоры на непонятном в самом начале словаре сформулировали отдельный «участок мозга» в моем исследовательском меню. Появились новые понятия, которые мотивировали меня вне-

дриться в развивающуюся область – биоуправление (biofeedback technology, neurofeedback), т.е. изучение когнитивного ресурса человека, погруженного в замкнутый контур адаптивного управления физиологическими функциями. В нашем лексиконе появились значимые обозначения: интерактивный мозг, новое поколение нейротерапии, клиника интерактивной терапии. Так появился интерес к мозгу человека в online и в связи с этим к функциональной магнитно-резонансной томографии. Естественно, появился целый клан сотрудников – докторов и кандидатов наук, аспирантов, соискателей: О.М. Базанова, О.И. Эпштейн, О.А. Джафарова, К.Г. Мажирина, М.Е. Мельников, А.А. Савелов, Д.Д. Безматерных. Мы непозволительно отстали в области этой наиболее перспективной и технологичной сегодня сферы нейронаук. Сейчас приходится догонять. Иногда это удается.



«Догонялки» давно стали любимым занятием огромного числа работающих в РАН. Наука, к глубочайшему сожалению, не в чести у руководителей страны. Последний период (2014–2019), мне думается, был самым тяжелым, ибо Минобрнауки руководили крайне невежественные люди. И как назло вспоминается ответ премьера Великобритании Маргарет Тэтчер на вопрос, как она относится к науке: «Считаю, что, например, Фарадей сделал для Соединенного Королевства больше, чем все торговые биржи страны вместе взятые». Очень бы хотелось, чтобы этот посыл был услышан властью.

– Расскажите о Вашей семье.

– Я дважды женат, обе жены живы, им много лет, близко ко мне, они разные, но очень красивые, а красивые женщины красивы всегда. С первой женой прожил 25 лет, мы разошлись, и обстоятельства развода вряд ли кого-либо заинтересуют. Со второй женой я живу более 40 лет, с 1977 года. Обеим я благодарен за многое, может быть, если бы не они, у меня не получилось бы то, что удалось. Обе жены живут в США и, будучи американцами, сохраняют двойное гражданство. Почему не уехал совсем? Всеобъемлющего ответа нет и уже не будет. О патриотизме и привязанностях несерьезно. Наука, новые знания, перманентный ментальный лифт для всех, но прежде всего – для своих, своего окружения, наконец, своей страны (не удержался все-таки!). Желание уравнять целеполагания и здравый смысл у нас и у «них». В общем, чувствую свой воздух и свое небо, так, наверное. Если продолжать, то это уже не мое.

Дети в США, я часто езжу в эту страну, многому там учусь и поневоле сравниваю, не испытывая при этом никакого удовольствия. Шунт нашего развития, во всеобъемлющем смысле, в стране на очень большой высоте государственного управления заполнен мало-(или не-)компетентными людьми. Непробиваем пока.

– Ваше жизненное кредо?

– Мне кажется, я патологически добрый. Мое жизненное кредо: «Очень жалко людей. Особенно всех».

Штофин Сергей Григорьевич: «Новосибирский государственный медицинский университет – высшее учебное заведение, дипломом об окончании которого нужно гордиться»



Врач высшей категории по специальностям «Хирургия» и «Онкология», заведующий кафедрой общей хирургии НГМУ, доктор медицинских наук, профессор. Действительный член Российской академии естественных наук, действительный член Международной академии имплантатов с памятью формы. Заслуженный врач Российской Федерации. Автор более 250 научных публикаций, 12 монографий (в соавторстве), 20 патентов на изобретения. Под его руководством защищено 6 докторских и 23 кандидатские диссертации. Основатель научной школы «Имплантаты с памятью формы в хирургии печени, желчных протоков и поджелудочной железы»

1965–1971 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМИ
1971–1972 гг. – интерн-хирург Алтайской краевой клинической больницы (г. Барнаул)
1972–1974 гг. – заведующий детским хирургическим отделением Городской больницы № 1 г. Рубцовска Алтайского края
1974–1979 гг. – ординатор детского хирургического отделения Государственной Новосибирской областной клинической больницы, борт-хирург отделения санитарной авиации
1980–2002 гг. – заведующий отделением неотложной хирургии Городской клинической больницы № 11 г. Новосибирска
1998–2002 гг. – заместитель главного врача по хирургической службе Городской клинической больницы № 11 г. Новосибирска
1987 г. – защита кандидатской диссертации по теме «Окклюзия протоковой системы поджелудочной железы при ее заболеваниях и повреждениях»
С 1988 г. – ассистент, а затем профессор кафедры общей хирургии НГМИ
1994 г. – защита докторской диссертации по теме «Выбор метода хирургического лечения заболеваний поджелудочной железы»
1997–2000 гг. – заведующий кафедрой клинической медицины медицинского факультета НГУ по совместительству
С 2001 г. – заведующий кафедрой общей хирургии НГМУ

Медицина у хирурга С.Г. Штофина – наследственное. Мама работала провизором. Отец – военврач, был главным терапевтом Бакинского округа ПВО. Имел почетное звание заслуженного врача Азербайджанской ССР. Он часто брал сына-старшеклассника на обходы и консультации пациентов. Тогда Сергей уже четко понимал, какой профессии будет учиться. Поступил в Азербайджанский медицинский университет, но после второго курса родители переехали в Новосибирск, и он перевелся в НГМИ.

«Учился с удовольствием, проявлял интерес к фундаментальным для медицины предметам: анатомии, гистологии, физиологии, фармакологии, патологической анатомии и практически ко всем клиническим дисциплинам, правда, сразу выделяя из них хирургические дисциплины, – рассказывает Сергей Григорьевич. – На третьем курсе пришел в научный студенческий кружок на кафедре общей хирургии. Ездил с научным докладом на студенческую научную конференцию в Харьков, где занял третье место».

Хирургия всерьез увлекла студента Штофина, он много дежурил в клиниках города. А летом после четвертого курса поехал врачом стройотряда НИИГАИКа (сегодня СГУГиТ) в райцентр, в



Здвинск, где одновременно проходил летнюю производственную практику в районной больнице. Там он провел свою первую самостоятельную операцию по удалению аппендицита. «Я выполнил аппендэктомию с благословения руководителя практики Сергея Илиодоровича Нечаева, замечательного человека и учителя. Считаю, что этот момент в какой-то мере стал переломным: я почувствовал, что я на верном пути», – вспоминает Сергей Григорьевич.

Субординатуру Сергей Григорьевич проходил в Новосибирской областной клинической больнице, куда по определению поступают тяжелые больные со всего региона, так что к концу шестого курса он имел хороший практический опыт. Интернатуру проходил в Алтайской краевой больнице, после окончания которой сразу был назначен заведующим первым периферийным отделением детской хирургии на Алтае, в горбольнице г. Рубцовска.

«Моим ординатором стал Иван Федотович Зайцев, годом позже меня окончивший Алтайский мединститут. Однажды, осматривая больного, поступившего с диагнозом "острый аппендицит", я не подтвердил этот диагноз, но при осмотре случайно задел вытянутую ногу пациента, лежавшую из-за его высокого роста на табурете, что вызвало резкую боль в ней. Местных признаков воспаления не наблюдалось, хотя температура была высокой. Предположив у мальчика острый гематогенный остеомиелит, распорядился об операции, на что мой коллега усомнился в ее целесообразности. На правах начальника я настоял, и мы приступили к остеоперфорации. Работая сверлом, я думал: “Вдруг мы не получим гноя из кости? Каково мне будет перед коллегой с моим правом начальника?” К счастью, сверло попало в костномозговой канал, из него показалась мутная серозная жидкость. Так я, пожалуй, впервые за всю мою долгую хирургическую жизнь “поймал” в самой ранней фазе гематогенный остеомиелит. Мальчик выздоровел без всяких последствий, характерных для этой тяжелой болезни. А этот случай я привожу на лекциях, указывая, насколько важна и как трудна ранняя диагностика этой болезни».

Обратно в Новосибирск Сергей Григорьевич приехал через три года уже поднаторевшим врачом-хирургом. Вернулся в Облбольницу, где проходил первичную специализацию. Работал ординатором отделения детской хирургии, шесть лет был борт-хирургом санитарной авиации. «У меня еще не было категории, а я уже учил хирургов районных ЦРБ, которые старше меня, как оперировать, – улыбается Сергей Григорьевич и тут же поясняет. – Это Областная больница, там специалисты профессионально вырастают рано».



– Сами Вы у кого учились? Кто были Вашими наставниками в профессии?

– Всех преподавателей вспоминаю с искренней теплотой



и благодарностью. Своими учителями считаю многих хирургов, с которыми общался и у которых по крупицам собирал технические приемы и особенности диагностики, особенно в неотложной и гнойной хирургии, где всегда присутствуют нестандартные ситуации. Первым своим учителем в абдоминальной хирургии, при котором стало складываться мое мировоззрение как хирурга, считаю рано ушедшего из жизни профессора Петра Александровича Иванова. Надо отметить, что на пятом курсе мне довелось ассистировать ему в качестве первого ассистента на 18 операциях резекции желудка. Мой государственный экзамен по хирургии он оценил на отлично с отличием.

Еще одним моим наставником был Геннадий Андреевич Савинский – один из основоположников трансплантологии в России, ученик Евгения Николаевича Мешалкина. Он привил мне любовь к торакальной хирургии, научил правильно оперировать легкие и на «ты» обращаться с сосудами. Он много и широко оперировал, и учиться у него можно было всему. Другим замечательным наставником был Григорий Давыдович Шапиро – основатель детской хирургии в Новосибирске и Новосибирской области. Его мудрые советы и оригинальная хирургическая техника до сего дня помогают в повседневной работе. Позже, когда мы начали работать с гепатологом Германом Иосифовичем Веронским, я увлекся хирургией печени, поджелудочной железы и желчных протоков.

– По Вашему мнению, хороший, толковый хирург – он какой?

– Хирургия требует особого подхода. Хирург должен быть психологически устойчивым, решительным, честолюбивым. И, конечно, он должен обладать хорошими мануальными навыками. Это как в музыке если музыкант не умеет хорошо играть на инструменте, то знание нот и отличный музыкальный слух ему не помогут. А вообще, один мой знакомый хирург говорил, что если хочешь быть хорошим хирургом, то ты должен оперировать все, начиная от вросшего ногтя и заканчивая карбункулом, ничего не чураться.



– Любите свое дело?

– Да, люблю! А как же иначе? Заниматься нелюбимым делом – это самое неблагодарное дело. Все равно что всю жизнь прожить с нелюбимой женщиной. Хирургия занимает практически все мое время. Оперировал и оперирую достаточно много, за 48 лет работы мною выполнено более 15 тысяч операций. Из них большинство повторные после лечения пациентов в других лечебных учреждениях. Более пяти лет я провел на дежурствах по неотложной хирургии. Круг моих интересов, естественно, тоже хирургия, особенно ее новые направления. Приходится участвовать в показатель-

ных операциях в других городах и странах, учить и учиться у коллег. Круг общения соответствующий: в основном хирургическая аудитория – коллеги-врачи, студенты и клинические ординаторы, пациенты.



– Как отдыхаете от работы?

– Люблю автомобиль и путешествия на нем. Отдыхаю путешествуя. Интересуюсь искусством, спортом (я ко всему прочему мастер спорта СССР по плаванию). Разделяю мнение о счастье Беллы Ахмадулиной, которая сказала, что счастье – осознанные мгновения бытия. От себя добавляю: которые возникают при выздоровлении каждого оперированного тобой пациента.

– Что для Вас Новосибирский медицинский университет?

– Это вуз, который, прежде всего, дал необходимые знания для самостоятельной работы. Приучил к трудолюбию, принятию решений. В советское время он был одним из пяти институтов союзного подчинения. Выпускники НГМИ распределялись во многие области, где имелись свои медицинские вузы. Наши выпускники, на мой взгляд, были более сильными врачами, что вызывало чувство гордости за родную альма-матер.

– В Вашей семье продолжается преемственность поколений врачей?

– Да, мои дети – продолжатели династии. Старший сын Григорий – хирург, доцент кафедры общей хирургии НГМУ, заканчивает работу над докторской диссертацией. Младший – Андрей – анестезиолог-реаниматолог, работает в крупнейшей больнице Израиля – Шиба, в Тель-Авиве.

Сергей Григорьевич – председатель диссертационного совета по присуждению ученых степеней кандидата и доктора наук по специальностям «Хирургия» и «Анестезиология и реаниматология». Почетный член Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ и Российского общества хирургов-гастроэнтерологов. Награжден памятными медалями академиков А.В. Вишневского и Л.В. Полуэктова, профессора Г.Д. Залесского, Российской академии естественных наук и Академии имплантатов с памятью формы. Удостоен ордена «Знак Почета».

Шумков Олег Анатольевич : «Масштаб педагогов и качество преподавания были такими, что я увлекался каждой новой специальностью»



Ведущий научный сотрудник лаборатории оперативной лимфологии и лимфодетоксикации НИИ клинической и экспериментальной лимфологии – филиал Института цитологии и генетики СО РАН, заведующий хирургическим отделением клиники. Автор более 200 научных публикаций. Врач высшей квалификационной категории по специальности «Хирургия». Доктор медицинских наук

1987–1993 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1993–1995 гг. – клинический ординатор по специальности «Хирургия» в НИИ клинической и экспериментальной лимфологии
1997 г. – защита кандидатской диссертации на тему «Лечение трофических язв»
2008 г. – защита докторской диссертации на тему «Хирургические, клеточные и сорбционно-лимфотропные методы лечения трофических язв нижних конечностей различной этиологии
С 2008 г. – ведущий научный сотрудник лаборатории оперативной лимфологии НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАН
С 2008 г. – заведующий хирургическим отделением клиники НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАН

– Мое первое знакомство с медициной случилось в роддоме, где вскоре после рождения маме сказали, что ее сын не жилец. Рос я болезненным ребенком, а потому регулярно общался с врачами. Чаще всего с соседкой по лестничной клетке Цивой Леонтьевной Березняковой, родной сестрой Якова Леонтьевича Цивьяна. Сейчас его имя носит Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии. Яков Леонтьевич часто приходил в гости к Березняковым, однако я его не видел ни разу, только слышал: каждый его приход сопровождался громкими разговорами и суетой. Цива Леонтьевна была инфекционистом, работала в первой инфекционной больнице. Преодолевая стеснение, моя бабушка регулярно обращалась к Циве Леонтьевне по поводу моего здоровья. А подвести оно могло в любое время года и суток. Ни разу Цива Леонтьевна не отказала в помощи. До конца жизни моя бабушка была уверена в том, что спасла меня именно Цива Леонтьевна. Такого же мнения по сей день и моя мама.

Тема Яковлевна, мама Цивы Леонтьевны, и бабушка Олега Анатольевича были лучшими подругами. Так вот Тема Яковлевна решила, что когда Олег вырастет, то обязательно будет врачом. Вслед за ней так считали все соседи в подъезде.

– Лев Григорьевич, супруг Цивы Леонтьевны, называл меня «будущий профессор». В дальнейшем он сократил мое прозвище и стал называть меня просто «будущий». Забегая вперед, скажу, что, когда я стал хирургом, мне пришлось оперировать Льва Григорьевича. Ситуация была тревожная, но нам удалось справиться с болезнью. В день перед выпиской я позвонил Циве Леонтьевне и сказал, что худшее позади и завтра она увидит своего супруга. В ночь перед его выпиской Цива Леонтьевна умерла. Лев Григорьевич пережил ее на один месяц и умер в день моего рождения, 21 ноября.

Логично было бы предположить, что общение с соседями-врачами и их убежденность, что в будущем Олег будет не просто врачом, но еще и профессором, поселило в нем мысли о медицинской стезе. Но нет, сам он совершенно не думал о врачебной профессии. А между тем медицина продолжала периодически напоминать о себе. «Хочешь на операцию посмотреть?» – с таким вопросом ему, тогда еще девятикласснику, позвонила двоюродная сестра Ольга. В то время она работала операционной медсестрой в больнице скорой помощи. Олег нехотя, но

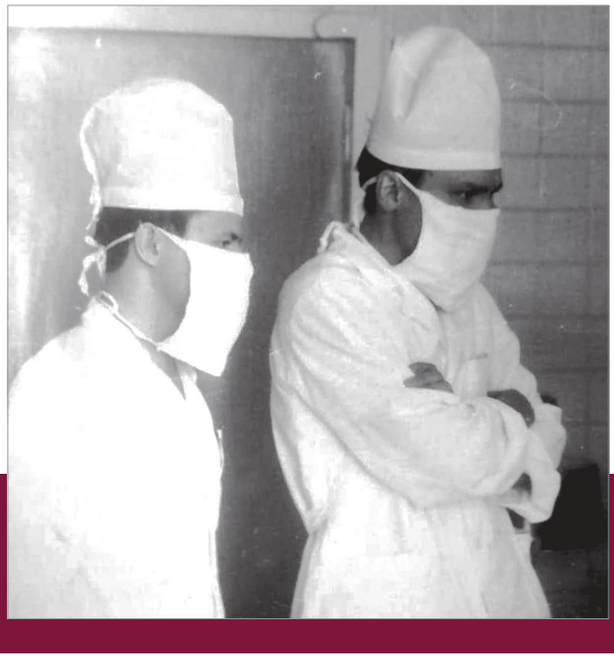


согласился. В операционной шла холецистэктомия. Санитарка на всякий случай спросила: можно ли его оставить одного, не упадет ли? Олег ответил, что не упадет, но попросил остаться с ним рядом. Операция его так захватила, что он и не заметил, как санитарка ушла.

– Я как завороженный наблюдал за действиями хирурга, ничего вокруг не замечая. После операции я сел в трамвай и поехал домой. От меня пахло операционной. В тот момент я ощущал себя великим хирургом и отчего-то был очень горд собой. Мне казалось, что окружающие знали это и почтительно смотрели в мою сторону. Такой гордости, связанной с моей профессией, я не испытывал больше никогда. По окончании школы я считал, что смогу поступить в любой институт, но выбрал медицинский. Я был уверен, что прошел конкурс и нервничать не собирался. Однако на оглашении списков поступивших удары моего сердца слышала моя мама. Мою фамилию назвали в числе последних. Сердце успокоилось.

Сразу после зачисления весь курс на целый месяц отправили в поля – убирать капусту в Бердском совхозе. Там все и познакомились, сдружились, тогда же поняли, для кого медицина станет делом всей жизни, а кто в ней оказался случайно.

– Учиться мне было легко и интересно, шесть лет пролетели как один миг. До конца шестого курса я так и не определился со специальностью. После каждого нового цикла я хотел стать невропатологом, кардиологом, окулистом, нефрологом. Масштаб педагогов и качество преподавания были такими, что я увлекался каждой новой специальностью до того момента, пока не начинался другой цикл, не менее интересный и захватывающий. По окончании института я немного растерялся и не знал, куда же мне пойти учиться дальше. Своими сомнениями относительно выбора специальности я поделился с деканом курса Анатолием Феофиловичем Ганиным. «Попробуй в ординатуру по хирургии в Институт лимфологии», – подсказал он и тем самым надолго определил мою судьбу. В Институте лимфологии действительно было одно место в клиническую ординатуру по хирургии. Конкурс я прошел легко, потому что претендентов больше не было. Видимо, Анатолий Феофилович больше никому не рассказал про это место.



Ординатуру Олег Анатольевич проходил на базе больницы скорой помощи № 34. Его первым учителем в хирургии стал Василий Петрович Плешаков, у которого методика обучения была простая – внедрение. Сначала он внедрил молодого ординатора в отделение гнойной, а затем чистой хирургии.

– Никогда не забуду свою первую аппендэктомию, которую позволил мне выполнить Василий Петрович. Я был удивлен, сколько уважения и терпения проя-



вил ко мне мой учитель. Только на следующий день я узнал, что незадолго до нашей операции был экстренно прооперирован отец Василия Петровича. Если бы я знал об этом раньше, никогда бы не напросился оперировать.

Отдельно Олег Анатольевич вспоминает об Эдуарде Алексеевиче Рождественском. Заслужить его похвалу было невозможно, слова поощрения от него были как проходной билет в хирургию. Однажды случилось так, что Эдуард Алексеевич ассистировал Олегу Анатольевичу на энтеролитотомии. Всей операцией руководил, разумеется, доктор Рождественский.

– Когда операция завершилась, он крикнул на меня так, что я чуть было не выронил инструмент из рук. В тот момент я понял, что больших операцией мне еще долго не делать. Каково было мое удивление, когда я узнал от коллег, что Эдуард Алексеевич похвалил меня и сказал, что мне можно доверять большие операции. На следующем дежурстве (оно совпало с дежурством Эдуарда Алексеевича) в приемном покое я диагностировал внутрибрюшное кровотечение, передал пациента другому врачу и отправился спать. Меня разбудил Эдуард Алексеевич и спросил: «Что подозреваешь у больного?» Я ответил: «Разрыв селезенки». «Иди, оперируй». Я? Спленэктомию? Тогда мне это казалось невозможным!

После ординатуры он продолжил оперировать в 34-й. Работа в клинике проходила в тесном сотрудничестве с врачами Медсанчасти-168. Неоценимую поддержку в то время Олегу Анатольевичу оказал заведующий хирургическим отделением Сергей Александрович Спарин. Поверил в молодого специалиста и дал возможность заниматься лапароскопической хирургией.

– Это было сложное и веселое время. Ловлю себя на мысли, что в то далекое время не было такого пристального внимания правоохранительных органов к медицинским работникам и казалось, что работу хирурга контролирует только он сам и его старшие коллеги. Однако это не развязывало руки хирургам, а ответственное, бережное отношение к пациенту проявляли все врачи, с которыми мне посчастливилось работать. И каждое осложнение, а тем более трагический исход болезни, тяжело переживалось и оценивалось хирургом.

В 1997 году хирург Шумков защитил кандидатскую диссертацию по теме лечения трофических язв. Руководил научной работой еще один его учитель Михаил Семёнович Любарский. Он же привел его к защите докторской диссертации в 2008 году.

– Когда в 1999 году у меня родился сын, Михаил Семенович сказал: «Еще один внучок у меня родился». Тогда я понял, что он не просто мой учитель и наставник, но по-настоящему близкий и родной человек. Его уже нет с нами, но он остается для меня человеком номер один в профессии и в жизни. Для многих, с кем работал Михаил Семенович, его имя стало олицетворением интеллекта, порядочности и профессионализма.

Судьба распорядилась так, что Олегу Анатольевичу пришлось оперировать своего учителя. Выполнить эту операцию помог сам Михаил Семенович. Он учил своих молодых коллег относиться ко всем пациентам одинаково, независимо ни от чего. «Не думай о том, кого ты оперируешь, просто делай свое дело», – говорил он. Олег Анатольевич сделал так, как учили. И все получилось – у болезни отвоевали еще один год жизни…

Профессия периодически заставляла доктора Шумкова осваивать смежные с хирургией специальности. Это придавало новые импульсы для личностного и профессионального роста и всегда усиливало интерес к выбранной специальности. Так, под руководством гинеколога

Татьяны Викторовны Овсянниковой Олег Анатольевич освоил многие гинекологические операции и принял участие во внедрении в практику новых хирургических методов. Лапароскопическая гинекология ему очень нравилась, он оперировал охотно и много. Следующей смежной специальностью, которую необходимо было освоить, оказалась эндоваскулярная хирургия. Внедрение ее в практику диктовало научно-практическое направление, которое активно развивали в Институте лимфологии – с использованием этого метода лечили пациентов с синдромом диабетической стопы.

– В 2008 году я получил сертификат специалиста по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. Для общего хирурга это явилось совершенно новой, интересной специальностью. Наверное, я нахожусь в более выгодном положении, чем другие специалисты. Это обусловлено тем, что пациент с синдромом диабетической стопы требует мультидисциплинарного подхода и участия как минимум двух специалистов хирургического профиля – специалиста по гнойной инфекции и эндоваскулярного хирурга. Сочетание этих знаний дает мне определенные преимущества и положительно сказывается на результатах лечения пациентов.

В настоящее время Олег Анатольевич осваивает методы бариатрической хирургии. Лечение ожирения обусловливает изучение не только хирургических нюансов, но и эндокринологических и физиологических эффектов таких сложных оперативных вмешательств. Доктор подчеркивает, что общение с лидерами хирургии ожирения, в частности с профессором Владимиром Владимировичем Анищенко, приносит удовлетворение не только в профессиональном, но и человеческом плане.

– За годы работы в хирургии многие аспекты своей хирургической деятельности я пересмотрел. Однако базовые принципы остались для меня неизменными. «Не навреди» – основной принцип медицины, отсутствие «мелочей» в хирургии, обстоятельное общение с пациентом. Последний пункт не всем хирургам дается легко. Для многих хирургов легче сделать, чем рассказать. Несмотря на это, уверен – общение с пациентом, психологический контакт также важны для результата лечения, как надежно выполненная операция.

Олег Анатольевич признается, что, конечно, хотел бы, чтобы медицинские традиции в семье поддержали дети. Но старший сын Даниил выбрал филологию, а младшая Алинка заявила, что хочет стать ветеринаром. «Ну что ж, уже хорошо!» – улыбается хирург.

Остребов Константин Михайлович:
«Все мои профессиональные достижения, настоящие и будущие, были бы невозможны без фундамента, заложенного в НГМИ»



Врач анестезиолог-реаниматолог, эксперт по эхокардиографии критических состояний. Профессор Университета Нового Южного Уэльса. Руководитель программы эхокардиографии критических состояний в Госпитале Святого Георгия в Сиднее. Старший специалист в отделениях интенсивной терапии Госпиталей Святого Георгия и Принца Уэльского в Сиднее. Кандидат медицинских наук

1980–1986 гг. – обучение на лечебном факультете НГМИ
1987 г. – интернатура по анестезиологии и реаниматологии в Государственной Новосибирской областной клинической больнице
1987–1991 гг. – врач анестезиолог-реаниматолог Государственной Новосибирской областной клинической больницы
1992–1993 гг. – врач анестезиолог-реаниматолог Глостерского Королевского госпиталя, Англия
1994 г. – врач анестезиолог-реаниматолог Госпиталя Принцессы Александры, Австралия
1995 г. – врач анестезиолог-реаниматолог Ипсвич Госпиталя, Австралия
1996–2007 гг. – заведующий отделениями и старший специалист по анестезиологии и интенсивной терапии Госпиталя Мерсей, Австралия
1998 г. – защита кандидатской диссертации «Патогенетические механизмы нарушений функций миокарда у больных в критических состояниях и при острой гипотонии»
2008 г. – врач интенсивной терапии Госпиталя Монаш, Австралия
2010 г. – старший специалист по интенсивной терапии Госпиталя Коффс Харбор, Австралия
С 2011 г. – старший специалист по интенсивной терапии Госпиталя Святого Георгия, Австралия
С 2018 г. – старший специалист по интенсивной терапии Госпиталя Принца Уэльского, Австралия

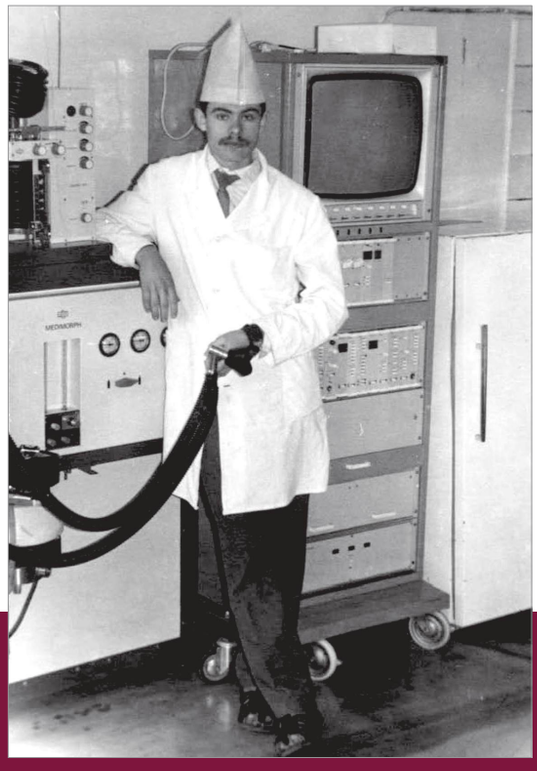
Настоящая медицинская элита работает в реанимации

Родился и вырос я в Новосибирске. В семье было много медиков. В седьмом классе я сделал выбор в пользу медицины, отказавшись от мыслей стать юристом. Большую роль сыграл тот факт, что папа много болел, и на примере его сестер-врачей я рано уяснил, что лучше родственников никто лечить не будет.

Новосибирский мединститут был очень популярен, абитуриенты сражались за ограниченные места, одних неплохо сданных экзаменов было недостаточно. Биологию я не любил, но пришлось подучить, чтобы принять участие в областной школьной олимпиаде. Я занял третье место и набрал дополнительные баллы. Как и хотел, поступил на лечебный факультет. Меня очень поддерживали родители и тетя Валя, работавшая терапевтом в Академгородке. Им я обязан в большей степени своими успехами.

Первый день учебы запомнился на всю жизнь. Считаю, что он стал для меня судьбоносным и в профессиональной, и в личной жизни. Но об этом чуть позже. Так вот, первый день студенчества. Что такое лекция и семинар, я представлял себе плохо, а географию института не знал вообще. Первая лекция должна была быть в старом корпусе Горбольницы. Я долго бродил по коридорам и лестницам, надеясь хоть случайно найти кабинет. Увидел мужчину в строгом костюме, подошел к нему и спросил, не знает ли он, где идет лекция для первого курса лечфака?

В ответ услышал строгое: «А ты кто такой?!» Пришлось гордо признаваться, что я – Ястребов, студент первого курса. Оказалось, что я нарвался на декана лечебного факультета Анатолия Федоровича Ганина. Меня грозно предупредили, что опоздание на первую же лекцию не сойдет мне с рук и что он взял меня на заметку к выметанию из института. После этого мои отношения с деканом, мягко говоря, не складывались до самого окончания вуза.



Наша группа оказалась очень сильной. Практически все ребята были высоко интеллектуальными, и мне приходилось зачастую напряженно учиться, чтобы не отстать от непрерывных отличников. Почти все ребята окончили институт с красными дипломами. Мы все были разные, но очень сдружились за шесть лет. Я до сих пор поддерживаю близкую связь со многими выпускниками моего курса, особенно с Андреем и Катей Шевелой – одними из тех, кем я очень горжусь и чьи профессиональные успехи навсегда останутся вписанными заглавными буквами в историю российской медицины.

После третьего курса нас отправляли на месяц в больницы на практику в качестве среднего медперсонала. Самыми нежеланными направлениями считались реанимационные отделения, где студентам приходилось пахать не понарошку. Декан А.Ф. Ганин с удовольствием распределил меня в реанимацию Государственной Новосибирской областной клинической больницы. Он и не подозревал, что тем самым определит всю мою дальнейшую судьбу. С первого же дня я понял, что хирурги бредят, терапевты мечтают, а настоящая медицинская элита больницы на самом деле работает в реанимации. Когда любой другой специалист в больнице не знает, что делать с пациентом, он просит помощи у реаниматологов!

Сестринская работа была тяжелой, но настолько динамичной и интересной, что после месячной практики я напросился продолжать бесплатные дежурства. Я тогда укрепился в своем мнении, что нельзя быть хорошим врачом, не зная досконально сестринское дело. До сих пор помню мое первое дежурство, когда к утру уже с трудом двигал ноги, а нужно было перестилать бессознательных больных. Один из пациентов весил килограммов 120, и мне, щупленькому пацану, пришлось упираться в пол обеими ногами и налегать всем телом, чтобы хоть сдвинуть его набок, одновременно пытаясь поменять простыню. Громкий дружный хохот моих коллег в дверях палаты подтверждал – зрелище забавное! Но смеялись недолго и незло. Пришли все дежурившие медсестры и врачи, налегли вместе и в момент управились. Это был мой



первый урок – в интенсивной терапии можно добиться успеха только работая в команде. Взаимопомощь и поддержка были неписаным правилом в коллективе отделения, где было как у мушкетеров – один за всех и все за одного. В соседнюю палату я пошел помогать без приглашения.

Отделение стало для меня настоящей семьей. Все три года, до самого окончания института, я дежурил в реанимации каждую третью ночь и каждый второй выходной. На четвертом курсе – как медбрат, а потом врачи предложили дежурить вместе с ними. Последние два курса стали для меня по факту и интернатурой, и аспирантурой. Помню, как запоем читал книги по анестезиологии и реанимации, особенно Зильбера. Впитывал как губка опыт и знания блестящих специалистов Областной больницы. Перечислить всех, у кого я учился, невозможно, но, пожалуй, самое большое влияние на мое формирование как врача анестезиолога-реаниматолога и как личность оказали Саша Лялюк, Миша Покровский и Алексей Николаевич Шмаков. Окончательную печать на мою профессию поставила встреча с академиком Владимиром Александровичем Неговским в Институте реаниматологии в Москве.

В то время в ОКБ было около 1600 коек. Отделение реанимации и интенсивной терапии было одно, 18 коек были поделены между взрослой терапевтической, хирургической, ожоговой, гнойной, детской и неонатальной патологией. Наши врачи также обеспечивали неотложную и плановую консультативную помощь, эвакуацию самых тяжелых больных со всей Новосибирской области. За эти три года мне удалось принять участие в диагностике и лечении широчайшей патологии детей и взрослых, научиться транспортировке тяжелейших больных, овладеть практически всеми процедурами и навыками, требующимися для молодого специалиста. До сих пор уверен, что врачи и медсестры нашего отделения реанимации и интенсивной терапии были одними из лучших в стране. Я тихо гордился тем, что являюсь частью такого необыкновенного коллектива, а коллеги ответили мне взаимностью на мой энтузиазм и бесплатные годы честной работы – меня учили всему, что умели и знали. Этот опыт я пронес через всю свою профессиональную жизнь и по всему миру, где мне пришлось работать.

Куратором отделения от кафедры хирургии была профессор Алиса Константиновна Ровина, главный анестезиолог области. Необыкновенно человечная и профессиональная женщина, всегда уравновешенная, вежливая и простая в общении, несмотря на ее престижную должность и отличное московское образование. Моим распределением в интернатуру по анестезиологии-реаниматологии в ГНОКБ я обязан не только своим усилиям, но и поддержке и настоящему кураторству со стороны Алисы Константиновны. Интернатура стала для меня боевым крещением, практически сразу меня внесли в обычное расписание дежурств и использовали как состоявшегося специалиста, начали отправлять в область по санавиации. Летали мы на стареньких Ан-2 и Ми-2, а небольшие расстояния преодолевали на рассыпающихся УАЗиках, что создавало немало курьезов. Часто посадки происходили на совсем не приспособленных площадках. В Маслянино садились на короткое поле, где Ан-2 должен был «упасть» на траву немедленно после полосы электропередач, чтобы успеть остановиться перед глубоким оврагом. После десятка заходов наконец-то сели. Невропатолог, с которым мы вылетали на консультацию, с белым лицом долго целовал землю и наотрез отказался лететь обратно, выбрав поезд. Как-то глубокой осенью летели в Тогучин и внезапно отказал альтиметр, а потом мы попросту потерялись в тумане. Пилоты открыли двери, шел мокрый снег, стали снижаться в серой пелене. Громким матом один из пилотов сообщил о верхушках сосен, появившихся прямо под нами. Начали медленно двигаться вдоль леса в поисках старой ветки железной дороги как ориентира. В результате чуть не влетели в надвигающийся состав, что, естественно, сопровождалось еще большим матом.

В конце 80-х столовая Областной больницы не отличалась высокой кухней. К тому же рабочие часы общепита обычно не совпадали с графиком работающих до упаду реаниматологов. Поэтому в маленькой реанимационной «кухоньке» мы творили чудеса кулинарии из принесенных из дома ингредиентов. Там я и научился еще одному незаменимому в жизни искусству – вкусно готовить. Не знаю, что мне пригодилось в жизни больше – навыки врача ОКБ или повара ОРИТ. Наверное, поровну!

За пределами Советского Союза. Америка



В 1990 году, когда в стране начались огромные перемены, в Новосибирск приехала большая группа американских врачей и представителей медицинских учреждений. В ответ на мою помощь во время их поездки по медучреждениям Новосибирской области американская сторона пригласила меня на специализацию в госпитали Монтаны, Северной Дакоты и Миннесоты. В то время для выезда из Союза требовалась выездная виза. Получить ее было непросто в принципе, а вылетать надо было уже через три недели. За меня тогда лично поручился Александр Иванович Пальцев – и визу выдали. Эта поездка открыла мне глаза, я понял, что медицину можно практиковать по-разному, но по-прежнему достигать хороших результатов. Что-то было гораздо лучше в Америке, что-то диагностировалось и лечилось гораздо лучше в России. Вывод напрашивался сам собой – надо общаться с коллегами из как можно большего числа стран, перенимать знания и опыт друг друга, проводить научные исследования вместе. Только так, разрушив барьеры между профессионалами, можно создать самые современные и оптимальные возможности для больных людей в любой стране.

Эта поездка знаменательна для меня еще и тем, что там я впервые столкнулся с интраоперационной трансэзофагеальной эхокардиографией. В то время в СССР таких приборов и методик еще не знали. Возможность видеть работающее сердце и в реальном времени получать критически важную патофизиологическую информацию поразила мое воображение на многие годы и стала основой моей будущей субспециализации по эхокардиографии.

В конце стажировки мне предложили контракт на работу анестезиологом в штате Северная Дакота, но подвести поручившегося за меня Пальцева я не мог и вернулся в родную ОКБ Новосибирска внедрять новый опыт.

Английский период работы



Вскоре после моего возвращения из Америки Министерство здравоохранения СССР развернуло программу обмена молодыми специалистами-анестезиологами с Великобританией. Большую роль в этом сыграли профессор Елена Алимовна Дамир, заведующая реанимацией в Боткинской больнице, и академик Армен Артаваздович Бунатян, главный анестезиолог СССР. Англичане приехали в Москву проводить экзамены, и я оказался в числе шести человек, чудом

успешно прошедших испытания. В 1992 году я выехал на стажировку в Глостерский Королевский госпиталь.

Надо отдать должное британской медицине – я научился очень многому. С первых же дней началась работа в операционной и дежурства в интенсивной терапии. Трудился много. Как только местные старшие врачи убедились в моей компетенции, стали ставить в график с минимальным присмотром и с максимальной ответственностью. Я чувствовал ответственность не только за себя, но и за престиж советской медицины – было непросто. Я понимал: если подведу, после меня русских врачей сюда уже не возьмут. Несмотря на стресс, особенности языка, отличные от российских и американских методы работы и, конечно же, совсем другую культуру, первые полгода я отработал без проколов. Мне предложили остаться на более долгий срок. Потом еще и еще… Видимо, моя работа всех устраивала, а я учился новейшим методикам и полировал свои знания и практику.

Особую отметку в моем английском периоде жизни оставили Роджер Элтригхэм и Франк Волтерс из Бристоля. Они внесли огромный вклад в развитие профессиональных связей с русскими врачами. В Глостере мне повезло продолжать учиться трансэзофагеальной эхокардиографии. Все это время я мечтал, как вернусь в Областную больницу и буду развивать там новые технологии. Меня там ждали, главный врач Виталий Пушкарев зарезервировал для меня ставку в отделении. Но судьба повернулась иначе.

На краю света

Глостерский Королевский госпиталь в те годы проводил программу 6-месячного обмена молодыми анестезиологами с Госпиталем Принцессы Александры в Брисбене. Внезапно освободилась вакансия англичанина, старшие врачи отделения посовещались и предложили мне поехать поучиться и поработать на полгода в Австралию. Ответ я должен был дать в течение дня. Про Австралию я знал тогда мало, но возможность стажировки в еще одной развитой стране была уникальной для советского врача-анестезиолога. Я согласился. Когда улетал из Англии в январе 1994-го, шел снег и я чуть не пропустил самолет из Хитроу. В Сиднее выгрузился в теплых спортивных штанах при сияющем солнце и температуре за +40. В южном полушарии был разгар лета.

В Брисбене я впервые окунулся в анестезию при пересадках печени, пересмотрел многие догмы неотложной анестезии и узнал, что акулы плавают не только далеко в океане, но и вблизи пляжей. Шесть месяцев пролетели как один день. В штате Квинсленд не хватало анестезиологов, и мне предложили позицию рядом с Брисбеном. Так, в работе пролетели еще полтора года. А потом неожиданно пришло предложение возглавить отделение анестезиологии в штате Тасмания. В госпитале Мерси отделения интенсивной терапии не было, и им срочно требовался специалист, который бы развил это направление.



Все пожитки вошли в мою подержанную Тойоту Камри. Проколесив три тысячи километров через пятый континент и переправившись за ночь через Бассов пролив на пароме, прибыл в Девонпорт, напевая песню про хмурый и злой Ленинград – было серо и сыро, свистел угрюмый холодный ветер, облака висели низко. Прямо с парома поехал в госпиталь смотреть свою новую работу. Я никогда еще не развивал ОРИТ с нуля, не заведовал двумя отделениями и вообще не был

на острове Тасмания – самом близком к Антарктиде штате Австралии. В те дни января 1996 года я и представить себе не мог, что задержусь там почти на 12 лет, встречу настоящих друзей, пройду огонь и воду.



Тасманский период моей жизни может занять целую книгу. По примеру Новосибирской областной больницы я создал в отделении реанимации и интенсивной терапии Госпиталя Мерси команду-семью. Только так можно было профессионально выжить и достичь тех успехов, которыми мы до сих пор гордимся как группа людей, отдававших себя работе полностью. Хроническая нехватка специалистов заставляла работать на износ. Мое самое долгое непрерывное дежурство составило три месяца. Несмотря на это, у всех нас осталось огромное удовлетворение от честно выполненного перед Богом и людьми долга и врачебной клятвы.

Мы развернули и развили отделение реанимации и интенсивной терапии уже через 3 месяца до уровня, которого Тасмания никогда не видела. За время моей работы в Мерси я внедрил семь новых методик. Мы были пионерами в новых подходах вентиляции легких, ингаляционной окиси азота, компьютеризированной гемодиафильтрации крови и, конечно же, современных методик эхокардиографии в анестезиологии и интенсивной терапии. Все годы наш госпиталь лидировал в штате по уровню выживаемости и по низкому количеству осложнений у сопоставимых групп больных.

В 1997 году после моей лекции по эхокардиографии в некардиохирургических реанимациях, которую я прочитал на Всемирном конгрессе по интенсивной терапии в Оттаве, ко мне подошел и представился профессор Антони МакЛеан. Он заведовал отделением реанимации в Сиднее и, как оказалось, тоже давно развивал эхокардиографию в ОРИТ. С тех пор мы остались соратниками и друзьями на всю жизнь, продолжая эту работу вместе.

В 1998 же году я основал и возглавил Тасманский институт критической терапии. В 2002-м провел первый в Австралии курс по трансэзофагеальной эхокардиографии для анестезиологов-реаниматологов. В 2003 вошел в координационный комитет, возглавляемый профессором-кардиохирургом Алистэр Ройз и профессором-кардиоанестезиологом Колином Ройзом. Так мы основали при Мельбурнском Университете первый и до сих пор процветающий в Австралии дипломный курс по интраоперационной и реанимационной эхокардиографии, который уже выпустил около тысячи учеников. В Тасмании я провел четыре международных симпозиума по противоречивым вопросам лечения критических состояний. Это не осталось незамеченным, и в 2004 году меня избрали президентом общества интенсивистов Тасмании, включили в совет директоров Австралийского и Новозеландского общества интенсивной терапии. Впоследствии пришлось быть членом многочисленных национальных и межнациональных комитетов, включая трехлетнюю работу в Национальном комитете по безопасности больных и качеству реанимационной помощи.

Параллельно с работой я всегда продолжал учиться и повышать свой профессиональный уровень. Потерял счет различным конференциям, семинарам, мастер-классам и клиническим обменам по всему миру. С 2005 года увлекся новым направлением – трехмерной эхокардиографией. Мне посчастливилось дальше специализироваться по трансэзофагеальной эхокардиографии у заведующего кардиоанестезиологией Йельского Университета профессора Терри Рафферти, а по трехмерной эхокардиографии – у легендарного кардиолога-профессора Роберто Ланга в Университете Чикаго.



Планы вернуться в родной Новосибирск впервые пошатнулись в 1999 году, когда я женился на изумительной женщине, которая тоже работала врачом в Тасмании, но родилась и выросла в Румынии. Она не говорила по-русски, поэтому жизнь и профессиональная деятельность в России для нее была очень проблематична. Окончательно вопрос закрылся с рождением дочери Анны в 2001 году.

В 2008-м мы семьей переехали в Мельбурн, спустя еще два года – в Новый Южный Уэльс. В 2010-м я получил почетное звание профессора в Университете Нового Южного Уэльса, в 2011-м начал и до сих пор продолжаю работу старшим специалистом интенсивной терапии Госпиталя Святого Георгия в Сиднее, параллельно работаю в Сиднейском Госпитале Принца Уэльского. Госпиталь Святого Георгия является одним из крупнейших университетских травм-центров, обслуживает южные районы Сиднея и Южного Уэльса. Там я основал и возглавил программу передовой эхокардиографии критических состояний вместе с Госпиталем Святого Винсента, специализирующегося на пересадках легких и сердца. Помимо клинической службы наша программа в течение года готовит специалистов, желающих получить специализацию по этой сложной и обширной тематике. В Австралии сейчас три такие высокоспециализированные программы.

За годы работы мне посчастливилось быть приглашенным профессором в университетах и госпиталях Лос-Анджелеса, Нью-Йорка, Мэйо клиники Джексонвилля, Висконсина, Милана, Парижа, Монако, Вены, Будапешта, Тимишоары, Гонконга; читать лекции и проводить бесчисленные курсы в Эквадоре, Парагвае, Бельгии, Японии, Канаде, Италии, Новой Зеландии, Дании и по всей Австралии; стать супервайзером по ультразвуковой диагностике Австралийско-Азиатского общества ультразвуковой медицины и Европейского общества интенсивной терапии. В течение всей своей карьеры я продолжал клинические и лабораторные исследования в эхокардиографии критических состояний, сопровождающиеся множественными публикациями. В этом году вышла моя монография State of the Art in Critical Care Echocardiography: 3D, Tissue Contrast, напечатанная одним из самых престижных научных изданий Springer Nature. Это первая в мире книга, обобщающая на 400 страницах уникальный опыт и видение будущего в экспертном уровне трехмерной эхокардиографии, посвященная анализу ткани миокарда ультразвуком и использованию ультразвуковых контрастных препаратов у больных в критических состояниях. Оксфордский учебник по развитым методикам эхокардиографии критических состояний, выходящий в 2020 году, также включает мою главу по трехмерной эхокардиографии.

Работая на краю света, я всегда поддерживал близкую связь с коллегами в Новосибирске. Профессор Анатолий Васильевич Ефремов, бывший ректор НГМИ, распознал уникальность и отсутствие аналогов в СССР моей субспециализации. Он практически настоял, чтобы я собирал материал для научного обоснования этого направления. Под его руководством в 1998 году я защитил первую в России диссертацию, посвященную эхокардиографии в интенсивной терапии «Патогенетические механизмы нарушений функций миокарда у больных в критических состояниях и при острой гипотонии». В 2014 году я привез в Новосибирск целую команду из Австралии. Вместе с заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии НГМУ профессором Владимиром Кохно мы провели на базе Областной клинической больницы первый в России курс по эхокардиографии критических состояний. Большую роль в успехе курса сыграла практическая поддержка моего бывшего коллеги, заслуженного врача России Анатолия Юданова. В

далеких 80-х он был молодым колоректальным хирургом, впоследствии выросшим до главного врача ГНОКБ. Этот курс выявил глубокий пробел в отечественной подготовке анестезиологов-реаниматологов, частично объяснимый полным отсутствием литературы на русском языке по этой тематике. В результате трехлетней работы мы написали и опубликовали с Владимиром Кохно первую отечественную книгу «Основы эхосонографии сердца и легких для анестезиолога-реаниматолога». Иллюстрации помог оформить профессор Алексей Шмаков, главный детский реаниматолог Новосибирской области. Предисловие написал президент Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации профессор Константин Лебединский. Первое издание мы раздали бесплатно по всей России. Сейчас стоит вопрос о втором издании. Совместная работа на этом не закончилась. Вместе с новосибирскими коллегами мы провели научные исследования на базе Федерального центра нейрохирургии при ГНОКБ, которое в результате было опубликовано в престижном скандинавском анестезиологическом журнале.

***

Вся моя профессиональная деятельность, все достижения, настоящие и будущие, были бы невозможны без фундамента, заложенного в НГМИ. Я остаюсь бесконечно благодарен необыкновенным людям, основавшим наш институт. Всем, кто учил меня быть настоящим врачом и человеком. Всем моим сокурсникам, которые были непрерывным стимулом быть на высоте. Всем коллегам по работе, которые помогли заложить основы профессиональной подготовки, спасшей тысячи жизней на четырех континентах. Я желаю студентам и врачам наслаждаться их работой, где бы им ни пришлось трудиться, помнить тех, кто дал им возможность профессионально заниматься медициной, стремиться к новым знаниям всю жизнь и делиться опытом с коллегами из всех стран.



54



55



56



57



58


59


60

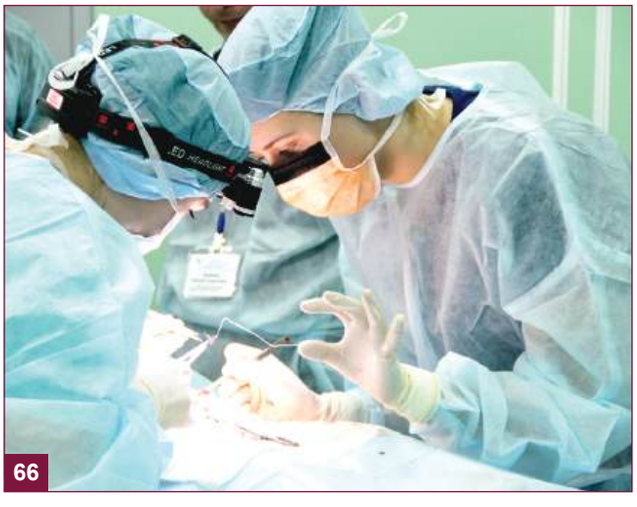

61


62


63


64


65


66


67


68


69

Описание фотографий раздела «История НГМУ в фотографиях»

Стр. 147:

1. Профессор Д.Т. Куимов на занятии со студентами. 1957 г.
2. Доцент М.И. Хургин со студентами 3-го курса: 5-й слева Ю.И. Бородин. 1950 г.
3. Коллектив кафедры нормальной анатомии НГМИ. 1-й ряд в центре: К.В. Ромодановский, 2-й ряд в центре: Ю.И. Бородин. 1956 г.
4. Коллектив кафедры анатомии человека НГМА. 2003 г.

Стр. 159:

5. Ар.А. Дёмин на кафедре госпитальной терапии НГМИ. Конец 1960-х годов.
6. Вручение профессору Ар.А. Дёмину символического стетоскопа на праздновании юбилея. 1968 г.
7. Заведующий кафедрой истории КПСС и политэкономии доцент П.А. Потапов и ректор НГМИ, профессор Г.Д. Залесский. 1965 г.
8. Заседание коллектива кафедры госпитальной терапии (заведующий кафедрой – профессор Ар.А. Дёмин). Начало 1970-х годов.
9. Коллектив кафедры госпитальной терапии НГМИ со студентами 6-го курса. 1-й ряд, 3-й справа: профессор Ар.А. Дёмин. 1970-е годы.

Стр. 181:

10. Торжественный вечер «Никто не забыт, ничто не забыто», посвящённый 35-летию Великой Победы. 1980 г.
11. Заседание кафедры истории КПСС и политэкономии. Слева направо: Н.И. Брюханов, П.А. Потапов, Н.П. Хегай, Л.Д. Скуридина, А.Л. Чернышов. Конец 1960-х годов.
12. Профессора Г.Д. Мыш, Ю.И. Бородин и доцент Л.В. Пупышев.
13. Слева направо: профессор Г.Л. Любан, ассистент Г.С. Якобсон (в центре). Начало 1960-х годов.
14. Академик А.Г. Чучалин (1-й ряд, в центре) с сибирскими терапевтами.

Стр. 191:

15. На демонстрации Первого мая 1965 г. Слева направо: Б.Н. Палкин, П.А. Потапов, И.Е. Хроменков, М.Я. Субботин.
16. Академик В.П. Казначеев на семинаре по витальному циклу человека. Институт клин. и экспериментальной медицины. 1983 г.
17. Комсомольский актив на Первомайской демонстрации. 1-й слева: И.О.Маринкин. 1985 г.
18. Академики РАМН В.П. Казначеев и Ю.И. Бородин. 1970-е годы.
19. Академик В.П. Казначеев на VIII конгрессе по приполярной медицине в Канаде (круглый стол).1990 г.
20. Ректор И.О. Маринкин, академики Л.Д. Сидорова и Ю.И. Бородин на заседании Учёного совета НГМУ. 2009 г.

Стр. 197:

21. Профессора М.И. Лосева и Ар.А. Дёмин. 1970-е годы.
22. Слева направо: доцент И.Е. Хроменков, профессор М.И. Лосева, ректор И.Г. Урсов. 1980-е годы.
23. Слева направо: М.И. Лосева, И.Е. Хроменков, А.Ф. Финченко, И.Г. Урсов. Начало 1990-х годов.
24. Профессор М.И. Лосева с учениками. 2005 г.

Стр. 203:

25. Конгресс по приполярной медицине. Слева направо: академик Л.Е. Панин, доктор Тед Мала (США), академик Ю.И. Бородин, профессор Ц.П. Короленко, академик Ю.П. Никитин. Швеция. 1987 г.
26. Почетные профессора НГМУ академики Ю.П. Никитин и Ю.И. Бородин, профессор М.И. Лосева. 2005 г.
27. Академик Ю.П. Никитин (в центре, сидит) на научном семинаре лаборатории эпидемиологии и профилактики. 2007 г.
28. Коллектив НИИ терапии СО РАМН. 2010 год.

Стр. 215:

29. Г.С. Якобсон в экспериментальной лаборатории. 1950-е годы.
30. Слева направо: ассистент Г.С. Якобсон и профессор Г.Л. Любан. 1960-е годы.
31. Профессор Г.С. Якобсон на торжественном мероприятии НГМИ. 1980-е годы.
32. Профессор Г.С. Якобсон (слева) на научной студенческой конференции НГМИ. Крайний справа: студент В. Никулич. 1980 г.

33. Профессор Д.Т. Куимов со студентами. 1960-е годы.
34. Клинический ординатор Маринкин И.О. (в центре) на 50-летии НГМИ.1985 г.

Стр. 243:

35. Академик Л.Д. Сидорова и Г.И. Фомин в Областной больнице.
36. Профессор Ю.И. Бородин на лекции по анатомии. 1970-е годы.
37. П.И. Пилипенко (стоит) на конференции молодых учёных НГМИ.
38. Ректор НГМУ профессор И.О. Маринкин и ректор НГМИ с 1971 по 1980 г. академик Ю.И. Бородин. 2009 г.
39. Академик В.П. Казначеев (1-й ряд, в центре) с коллективом кафедры факультетской терапии и своими учениками. 1968 г.

Стр. 257:

40. Торжественный вечер «Никто не забыт, ничто не забыто», посвящённый 25-летию Великой Победы. 2-й справа: Ар.А. Дёмин, 3-й справа: Ю.И. Бородин, 1-й слева: М.М. Кудря.1970 г.
41. Клинический обход с профессором Д.Т. Куимовым. 1960-е годы.
42. Академик Л.Д. Сидорова с учениками.
43. Кафедра хирургии. Первый ряд слева направо: В.Г.Шапкин, В.С. Фукс, В.С.Шапкин, Б.И. Фукс, Л.Н. Приемская, И.И.Юдина. 1949 г.
44. Ректор НГМИ И.Г. Урсов со студенческим активом. 1986 г.

Стр. 277:

45. Коллектив кафедры госпитальной хирургии. В центре: профессор С.Л. Шнейдер. 1945 г.
46. Профессор Б.А. Вицын на операции. 1970-е годы.
47. Доцент Е.М. Благитко со студентами в аудитории. 1980-е годы.
48. Профессор П.Г. Сысолятин на клиническом обходе. 1990-е годы.
49. Кафедра госпитальной хирургии. Сидят в центре: профессора В.Л. Хальзов, Е.М. Благитко.

Стр. 281:

50. Кафедра акушерства и гинекологии Новосибирского ГИДУВа. 1-й ряд: 4-й слева профессор Н.И. Горизонтов. 1935 г.
51. Профессор Н.И. Горизонтов с сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии. 1936 год.
52. 1-й ряд: Н.Л. Каплун – главный врач Гинекологической больницы № 2, К.С. Чирковская – доцент; 2-й ряд: В.М. Кулешов, И.О. Маринкин, О.Г. Пекарев. 1999 г.
53. И.О. Маринкин избран почётным профессором Тернопольского медицинского университета (Украина). 2013 г.

Стр. 506:

54. Ректор И.О. Маринкин с ветеранами НГМУ, участниками Великой Отечественной войны (Р.С. Базаркина, И.С. Лебедев) и участниками локальных вооружённых конфликтов (В.А. Шуев, М.С. Евсин, В.Н. Прокопенко). 2019 год.
55. Посещение НГМУ митрополитом Новосибирским и Бердским Тихоном. 2010 г.
56. Олимпийский факел в НГМУ. Олимпийские чемпионки: И. Минх, А. Багалий. 2014 г.
57. Визит министра здравоохранения РФ В.И. Скворцовой, губернатора НСО А.А.Травникова, министра здравоохранения НСО О.И. Иванинского в НГМУ. 2018 г.
58. Посещение симуляционного центра НГМУ министром здравоохранения РФ В.И. Скворцовой. 2018 г.

Стр. 507:

59. Студенты НГМУ на лекции. 2016 г.
60. Студенты на празднике весны Масленица. 2016 г.
61. Т.Ф. Извекова, И.О. Маринкин, С.В. Васильев на встрече с китайскими студентами в г. Наннинг (КНР). 2010 г.
62. Декан стоматологического факультета И.Н. Брега и ректор И.О. Маринкин вручают диплом выпускнице Е. Черепановой. 2018 г.
63. Студенческая олимпиада по хирургии. 2019 г.

Стр. 508:

64. Мэр Новосибирска А.Е. Локоть сдаёт зачёт в НГМУ по оказанию неотложной помощи. 2018 г.
65. Студенты осваивают оказание медицинской помощи при кровотечении.
66. Хирургическая олимпиада, конкурс «Наложение швов на кожу».
67. Профессора А.И. Шевела и И.О. Маринкин на операции. 2010 г.
68. Отработка практических навыков на эндоскопическом симуляторе.
69. Решение клинической задачи на роботе-симуляторе.

Оглавление

Глава 1. Листая времени страницы 13

Глава 2. НГМУ в XXI веке: преемственность поколений..... 101

Глава 3. Научные школы 127

Глава 4. Наша гордость 287

Глава 5. «Моё призвание – медицина» 319

Описание фотографий раздела «История НГМУ в фотографиях» 509

Новосибирский государственный медицинский университет (1935–2020)
Время и люди

Подписано в печать 07.09.2020. Формат 64x90/8.
Бумага офсетная. Гарнитура Arial.
Усл. печ. л. 61,44. Тираж 500 экз. Изд. № 83с

Оригинал-макет изготовлен
Издательско-полиграфическим центром НГМУ
630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4.
Тел.: (383) 225-24-29. E-mail: sibmedizdat@yandex.ru

Отпечатано в типографии