

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.
Вуз награжден Орденом Трудового Красного Знамени
№ 3(280) 14.04.2020



ГАЗЕТА

Тема номера:

Консолидировать усилия в борьбе с COVID-19



Ординаторы и студенты Новосибирского государственного медицинского университета помогают практическому здоровоохранению региона

Подробности на стр. 2

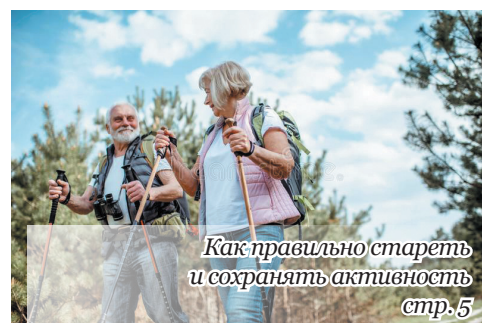
Также в номере:

Вести Ученого совета.
Доклад проректора по региональному
развитию К.В. Атаманова



Участие НГМУ в реализации
нацпроекта «Здравоохранение»
стр. 3

Экспертное мнение:
здоровье пожилого человека



Как правильно стареть
и сохранять активность
стр. 5

«В НГМИ я получил фундаментальное
образование, которое позволяет
реализовать себя в разных сферах»



Интервью с министром труда
и социального развития Я.А. Фроловым
стр. 6-7

На передней кромке жизни.
«Я тороплюсь, боюсь, что не успею...»



Памяти заведующей кафедрой химии
профессора В.В. Каменской
стр. 10-11

Консолидировать усилия:

ординаторы и студенты НГМУ помогают
практическому здравоохранению региона

Сегодня в связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой практическое здравоохранение региона работает в режиме повышенной готовности. В разы возросла нагрузка на поликлиническое звено. Руководство медуниверситета призвало обучающихся поддержать коллег-медиков на участках. В конце марта на работу в поликлиники и больницы вышли ординаторы и студенты.

Александр Калиниченко,
главный врач городской клинической
консультативно-диагностической
поликлиники №27

– С 24 марта у нас работают 16 клинических ординаторов. Нужно сказать, что это очень серьезное подспорье для амбулаторно-поликлинического звена. Дело в том, что наше территориальное медицинское учреждение обслуживает очень большой участок, захватывая весь Заельцовский район, часть Калининского, часть сельского Новосибирска, поэтому, конечно, помощь неоценимая. Ординаторы обходят на дому по 15-16 пациентов в день. Собственными силами нам было бы очень сложно справиться с ситуацией. Ребята выполняют тот же функционал, что и наши участковые врачи.

Мы говорим студентам и ординаторам, что их работа в такое непростое для страны время – серьезный вклад в обеспечение безопасности здоровья населения. Время покажет, как будет оценен их труд, и у них есть возможность войти в историю отечественного здравоохранения. Если они достойно отработают, то поднимут престиж профессии врача.



Татьяна Корягина, ординатор первого года обучения кафедры неврологии.
Работает в ГККДП №27

– Когда наш вуз призвал нас на борьбу с коронавирусом, мы, конечно, откликнулись. Я работаю в 27-ой поликлинике уже третью неделю. Получаю задания от заведующей отделением и посещаю на дому пациентов, которые прибыли из-за границы. И если есть необходимость, вместе с заведующей решаем вопрос о госпитализации.

Олеся Приходько, ординатор второго года обучения кафедры оториноларингологии. Работает в ГККДП №27

– В связи со сложившейся тяжелой ситуацией в стране мы как будущие врачи не могли остаться в стороне и решили оказать помощь в укреплении поликлинического звена. Многие пациенты удивляются, когда видят, что к ним на дом приходят совсем молодые врачи. Все очень доброжелательные. Пока никаких жалоб о нашей работе не поступало.

Заведующая отделением, где трудятся Татьяна и Олеся, работой молодых коллег очень довольна. «Это просто чудо, что пришли эти девочки к нам. Настолько организованные, настолько грамотные, уже практически готовые врачи. И самое приятное, что наши пациенты их ждут, звонят, уточняют, когда они к ним придут. Я просто не ожидала такого отношения к работе и такого внимания к нашим пациентам. Это такие помощницы, я очень им благодарна! Счастье иметь таких докторов в



отделении. Думаю, что из них получатся отличные врачи», – отмечает Валентина Матвеева, заведующая поликлиническим отделением №4 городской клинической консультативно-диагностической поликлиники №27.

Анастасия Шуркевич, заместитель главного врача по медицинской части Городской клинической поликлиники №1

– Ординаторы работают у нас на протяжении уже полутора недель. При этом они частично замещали наших двух штатных терапевтов. Хочу отметить высокий уровень знаний и хорошую, слаженную работу ординаторов, добросовестный подход к любым задачам. Они очень помогают врачам первичного приема, забирают на себя большой объем нагрузки, так как мы практически перешли на надомное обслуживание, в том числе и по обеспечению медикаментами. Также на дому проводим забор биоматериалов для исследований. А задача студентов шестого курса – патронаж пациентов старше 60 лет. Особое внимание к людям старше 65 лет, так как они находятся в группе повышенного риска.

Марина Рузанова, студентка 6 курса лечебного факультета.
Проходит практику в ГКП №1

– Мы обходим здоровое население старше 60 лет. Спрашиваем, как у них здоровье, отвечаем на возникающие вопросы. Рассказываем, как вести себя в сложившейся эпидемиологической ситуации, рекомендуем носить маски и перчатки.

Всего в поликлиническом звене сейчас трудятся более 130 ординаторов и 80 старшекурсников. Младшие курсы тоже не остались в стороне. Добровольческая помощь волонтеров-медиков сейчас очень востребована в больницах. Отдельный штаб волонтеров «Медицинский резерв» создан в университете в начале апреля, куда вступили более 120 человек. Часть ребят уже работают в Бердской Центральной Городской больнице.



Помощь людям – наш гражданский долг и профессиональная ответственность

Сегодня весь мир борется с коронавирусом. Мы как профессиональное сообщество понимаем всю опасность этой инфекции и существенно возросшую нагрузку на систему здравоохранения. В этой ситуации помощь молодых медицинских кадров – волонтеров-медиков, студентов старших курсов, ординаторов является не только благородным делом, но и профессиональной обязанностью. Неслучайно в клятве российского врача, которую приносит каждый выпускник медицинского вуза, есть слова: «получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь: честно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека; быть всегда готовым оказать медицинскую помощь». Отрадно, что многие студенты НГМУ уже работают добровольцами: сотрудничают с поликлиниками и помогают пожилым людям, находящимся в группе высокого риска.

Помогая здравоохранению, ты проявляешь гражданскую ответственность и сознательность, и доказываешь правильность выбора самой гуманной профессии врача.



Алла Дробинская,
главный врач
Бердской Центральной
Городской больницы

– Бердчане, которые имеют хронические заболевания, получают медицинскую помощь на дому. Десять студентов Новосибирского государственного медицинского университета патронируют таких пациентов: измеряют давление, пульс, ставят уколы. Такая работа ведется уже неделю и значительно снизила

нагрузку с бердских врачей, которые заняты в экстренном оказании помощи. Каждый день ребята посещают в среднем 40 пациентов.

Полина Очаковская, студентка 2 курса стоматологического факультета.
Волонтер в Бердской ЦГБ

– Пандемия коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 – это серьезная проблема 21 века. Я как человек милосердный не могу остаться в стороне. В качестве добровольца я вместе с другими студентами медуниверситета помогаю врачам: мы проводим осмотры пациентов на дому, у которых имеются хронические заболевания. Я считаю, что в это нелегкое время важно сплотиться всем вместе ради общей цели – скорейшего прекращения пандемии.

Антон Кшнясев,
студент 4 курса
стоматологического
факультета.
Волонтер в Бердской ЦГБ

– Я хочу максимально помочь людям в это непростое время и хоть немного разгрузить медицинский персонал поликлиник, поэтому пошел работать волонтером. Это лучше и эффективнее, чем просиживать штаны дома в режиме самоизоляции.



Вести Ученого совета

16 марта на очередном заседании Ученого совета обсуждалось участие НГМУ в реализации национального проекта «Здравоохранение» на территории Новосибирской области. Кроме того, говорили о задачах, которые стоят перед медуниверситетом в ближайшие два года. С основным докладом выступил проректор по региональному развитию Константин Викторович Атаманов.

Справка: должность проректора по региональному развитию была введена в НГМУ в сентябре 2019 года по распоряжению федерального Министерства здравоохранения в целях эффективного взаимодействия медицинского вуза с практическим здравоохранением региона.

«Задача медуниверситета в рамках нацпроекта «Здравоохранение» – обеспечение медицинских организаций квалифицированными специалистами и ликвидация кадрового дефицита. Для этого необходимо дальнейшее повышение качества практической и практикоориентированной подготовки обучающихся на клинических базах в соответствии с требованиями государственных образовательных и профессиональных стандартов, а также развитие программ целевого обучения студентов и ординаторов», – сказал К.В. Атаманов. Важно подчеркнуть, что количество целевых студентов с каждым годом растет. Сегодня по договору о целевой подготовке в вузе обучается 1186 человек. Что касается последиplomной специализации, то в этом году выпускаются 76 ординаторов, а уже на следующий год – почти в два раза больше. Проректор также прокомментировал введенную недавно региональным Правительством дополнительную стипендию для целевиков: ее получают 181 студент и 146 ординаторов.

По словам К.В. Атаманова, в отчетном году состоялся ряд рабочих встреч с участием сотрудников НГМУ, руководителей медицинских организаций НСО, главных внештатных специалистов, представителей регионального Минздрава и Росздравнадзора с кураторами координационных центров федеральных проектов. Специалисты посетили более 30-ти медицинских организаций и разработали план мероприятий по совершенствованию системы оказания медпомощи по следующим профилям: кардиология, офтальмология, терапия, гериатрия, сердечно-сосудистая хирургия, гематология, инфекционные болезни, фтизиатрия. Кроме того, Константин Викторович обратил внимание коллег, работающих на выпускающих кафедрах, на необходимость усилить подготовку выпускников по направлениям борьбы с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями. Показатели смертности от этих заболеваний в нашем регионе по-прежнему высокие.

В продолжение доклада К.В. Атаманова выступила руководитель мультитипового аккредитационно-симуляционного центра НГМУ Зульфия Базарбековна Хаятова. В прошлом году Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Российской Федерации выделил субсидию в размере почти 36 млн рублей на дооснащение симуляционной клиники акушерства и гинекологии. Это необходимо для подготовки будущих специалистов и повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов для системы родовспоможения Новосибирской области, в частности для обеспечения кадрами нового Областного перинатального центра, открытие которого намечено на 2021 год.



«Закуплены роботы-симуляторы рожениц, мобильные дистанционные манекены недоношенных и доношенных младенцев с реанимационными системами для командной работы по оказанию неотложной помощи. Тренажеры позволяют отрабатывать хирургические навыки в акушерстве и гинекологии. Например, в клинике есть уникальный тренажер для проведения операции кесарева сечения, в том числе при многоплодной беременности. Интубация трахеи выполняется под контролем видеоларингоскопа, катетеризация центральных вен – под контролем ультразвукового исследования. Кафедры разработали соответствующие программы симуляционных циклов, уже ведутся занятия малыми группами по 6-7 человек. Все записывается на видеокамеру, что позволяет позже проводить дебрифинги», – рассказала З.Б. Хаятова.

В рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 2019 году в симуляционной клинике акушерства и гинекологии прошли обучение 508 врачей акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов. В этом году планируется обучить еще свыше 300 врачей перинатальных центров.

«Современные подходы в подготовке медицинского персонала перинатальных центров в обязательном порядке предусматривают симуляционное образование, создание обстановки, приближенной к реальной, для отработки методик по оказанию медицинской помощи. Возможность повторения и закрепления навыка позволяет обучиться быстрому принятию решений, отточить выполнение манипуляций и вмешательств, что особенно важно при неотложных состояниях, которые могут возникнуть в реальной практике перинатального центра при обслуживании пациентов из высокой группы риска. Крайне важна отработка навыков командной работы специалистов», – подчеркнула заведующая Областным перинатальным центром Людмила Анатольевна Пивень. В своем сообщении она привела статистику по текущему положению дел в системе родовспоможения Новосибирской области и обозначила потребность в до-



Новое симуляционное оборудование уже внедрено в практику обучения врачей перинатальных центров

полнительных врачебных кадров, необходимых для обеспечения работы нового перинатального центра. Так, к уже имеющимся работникам к следующему году требуются 25-28 акушеров-гинекологов, 20 анестезиологов-реаниматологов, 14 неонатологов, 5 врачей ультразвуковой диагностики, а также терапевты и врачи ряда других специальностей. Планируется, что в будущем все специалисты перинатальных центров будут проходить обучение на симуляционных циклах дважды в год.

Ирина СНЕГИРЁВА



Приказом Рособнадзора от 31.03.2020 г. №430 Новосибирский государственный медицинский университет признан прошедшим государственную аккредитацию образовательной деятельности в отношении всех заявленных специальностей и направлений подготовки. Ознакомиться с приказом можно на сайте Рособнадзора в разделе «Документы».

– Пройден сложный и важный этап в жизни нашего вуза. Поздравляю всех с этим событием и благодарю за ваш большой вклад в подготовку и проведение аккредитации! Желаю всем нам дальнейших успехов и достижений! Будьте здоровы! – обратился ректор И.О. Маринкин к преподавателям, сотрудникам всех служб и подразделений, студентам, ординаторам и аспирантам на сайте университета.

Школа молодого ученого



В середине марта для студентов-исследователей НГМУ был проведен семинар «Школа молодого ученого» по организации клинических исследований и подготовке научных публикаций.

Профессор факультета специализированной и экспериментальной медицины Болонского университета (Università di Bologna, Италия) Георгий Игоревич Дрынов в своем выступлении говорил об организации исследований в университете г. Болонья и правилах публикации научных статей за рубежом, в частности в наиболее известном и самом авторитетном журнале по медицине Lancet. Также профессор рассказал студентам о возможности поступления в Болонский университет, образовательных программах, стоимости обучения и мерах финансовой поддержки обучающихся, а также дал несколько рекомендаций по составлению академического резюме и мотивационного письма.

Нужно отметить, что сам Г.И. Дрынов получил приглашение преподавать в университете г. Болонья после публикации в журнале Lancet. Он подготовил более 70 статей по аллергологии и иммунологии, 10 монографий и учебников. В 1993–2013 гг. Георгий Игоревич заведовал аллергологическим центром Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. В 2013–2017 гг. возглавлял отделение аллергологии и иммунологии Кремлевской поликлиники.

Об этических и юридических рамках проведения клинического исследования и алгоритме разработки исследования, инициированного фармацевтической компанией, рассказал руководитель отдела по регуляторным и научным вопросам одной из немецких фармкомпаний И.О. Кольченко. Иван Игоревич поделился опытом разработки, регистрации и фармаконадзора лекарственных препаратов.

Штрафуем жестко, потому что сегодня это конкурс, а завтра здоровье и жизнь пациентов!

12-14 марта в Новосибирском государственном медицинском университете проходила 11-я региональная студенческая олимпиада по хирургии. За право поехать на Всероссийскую олимпиаду в Москву боролись семь команд из медицинских вузов Новосибирска, Барнаула, Иркутска, Омска, Томска, Кемерово и Красноярска. По условиям регионального отбора в финале представлять Сибирь будут две команды, показавшие лучшие результаты.

Традиционно одна из операций проходила на живом экспериментальном животном – кролике. Остальные этапы проводились с использованием органокомплексов. Команды демонстрировали свои знания и навыки по хирургии в различных областях: кардиологии, урологии, травматологии, трансплантологии (пересадка почки), пластической хирургии и т.д.

«С каждым годом задания усложняются, поэтому по каждому профилю ребята очень серьезно готовятся. Те манипуляции, которые они показывают – это уровень начинающего практикующего хирурга. Жюри очень пристрастно относится к участникам. Есть ряд хирургических критериев, которые обязательны для выполнения. Если что-то не выполнено или выполнено недостаточно качественно, жестко штрафует, потому что сегодня это конкурс, а завтра здоровье и жизнь наших пациентов. Как главный врач крупнейшего в регионе лечебного учреждения и как главный хирург я говорю, что из 15-20 ребят, которые сегодня выступают за команду, единицы не пойдут в хирургию. Наша специальность очень заразная, и человек если заболел хирургией, то это

на всю жизнь. Сегодня эти ребята поработали руками, показали свои знания по хирургии, завтра мы видим их в клинике на дежурствах вместе с нашими хирургами в операционной. Сейчас они определяют свою судьбу. В настоящее время в Областной клинической больнице больше десяти молодых докторов – выходцы из таких олимпиад», – отметил председатель жюри, главный врач Государственной Новосибирской областной клинической больницы, главный хирург Новосибирской области и Сибирского федерального округа Анатолий Васильевич Юданов.

На олимпиаду приехал сопредседатель комитета Всероссийской студенческой хирургической олимпиады им. академика М.И. Перельмана, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова профессор Сергей Сергеевич Дыдыкин, который также отметил серьезный уровень конкурсных заданий. «Когда-то олимпиада начиналась с простейших хирургических манипуляций, а сегод-



ня студенты выполняют сложнейшие операции на кишечнике, оперируют с использованием высоких хирургических технологий, таких как эндоскопия и микрохирургия. Ребята, которые активно занимаются хирургией со второго-третьего курса, к выпуску из университета хорошо владеют мануальными навыками и знаниями начинающего хирурга», – подчеркнул он.

Победу в олимпиаде одержала команда НГМУ. Всего два балла отделяют команду Красноярского ГМУ от лидеров. Почетная бронза у ребят из Алтайского медуниверситета.

Наука с женским лицом

В начале марта в «Точке кипения» Академпарк Новосибирского научного центра подвели итоги «Академины» – конкурса среди талантливых и успешных женщин, работающих в сфере науки, образования и экономики Новосибирской области. Профессор и ординатор из Новосибирского медуниверситета в числе победителей.

Жюри «Академины» проделало большую работу, чтобы выявить победительниц в каждой из 12 номинаций, а всего в конкурсе участвовали более 60 женщин. Учитывались успешная научная, исследовательская, аналитическая или образовательная деятельность, сведения о научных разработках и достижениях, участие в проектах и грантах, цитируемость научных работ, наличие патентов, полученные премии и награды. Кроме того, дополнительные баллы начисляли за общественную и творческую деятельность соискателей, личностные качества, вклад в формирование культурной и социальной среды Новосибирской области. В ряде номинаций жюри не

пришло к однозначному решению, поэтому лауреатами стали две участницы конкурса.

В номинации «Профессор – 2019» победителем признана доктор медицинских наук, профессор кафедры патологической анатомии НГМУ Татьяна Августовна Агеева. Татьяна Августовна – выпускница педиатрического факультета Новосибирского медицинского института. Клиническую ординатуру проходила на кафедре патологической анатомии родного вуза, затем обучалась в аспирантуре и докторантуре. Делом своей жизни как в научных изысканиях, так и в практической деятельности избрала онкогематологию и онкоморфологию, сочетая это с преподаванием патологической анатомии на кафедре. Под научным руководством профессора Т.А. Агеевой защищены две докторские и 12 кандидатских диссертаций. Имеет более 250 научных публикаций, три монографии и два патента.

Областью научных интересов Татьяны Августовны являются вопросы канцерогенеза, морфологической диагностики опухолевых и предопухолевых процессов, влияние химиолучевой терапии на структурно-функциональное состояние органов и тканей человека. «Сегодня очевидно, что точная морфологическая идентификация опухолей и отвечающая современным стандартам ее молекулярная характеристика – это основа успеха лечения онкозаболевания, а понимание механизмов

действия противоопухолевого лечения – залог сохранения качества жизни пациента после лечения онкозаболевания», – считает профессор Агеева. Она является одним из организаторов внедрения в г. Новосибирске метода иммуноморфологической диагностики гемопозитических и солидных опухолей и создания централизованной лаборатории молекулярно-биологических методов исследования, постоянно продвигает новые методы диагностики опухолей в практическую медицину. «Я делаю всегда максимально возможное для наиболее точной морфологической и молекулярной диагностики опухоли пациента, придерживаясь девиза: «Опираюсь на опыт, познаю новое, изменяю настоящее», – подчеркивает Татьяна Августовна.

В номинации «Научный дебют – 2019» одним из победителей стала клинический ординатор по специальности «ревматология» кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Вероника Гончарова. Вероника в 2018 году окончила НГМУ с красным дипломом, как абсолютная отличница была награждена медалью «За особые успехи в учебе». Обучение в ординатуре Вероника совмещает с работой терапевтом в поликлинике. Ведет научно-исследовательскую работу по определению долгосрочных результатов использования симптоматических



Вероника Гончарова (слева) с Губернатором Новосибирской области

препаратов замедленного действия при лечении остеоартрита и разрабатывает тему по проблемам рационального назначения нестероидных противовоспалительных препаратов на амбулаторном этапе.

Научные успехи Вероники отмечены специальной государственной стипендией Президента РФ, именной стипендией компании «Р-фарм», индивидуальным грантом Благотворительного фонда культурных инициатив Михаила Прохорова, стипендией министерства образования, науки и инновационной политики НСО.

В 2016-2018 гг. Вероника была организатором и руководителем научно-просветительского проекта «Школа молодого исследователя «Резонанс» в НГМУ. Сегодня она занимается научной работой с учениками из медико-биологических классов школы №23 и биолого-технологической школы Sintez. В планах у Вероники поступление в аспирантуру НГМУ. «Хочу совмещать работу над кандидатской диссертацией с преподаванием и практической врачебной деятельностью», – говорит молодой ученый.



Во всем мире долголетия достигают лишь оптимисты и труженики

О правильном старении и активном долголетии, а также о развитии гериатрической службы в Новосибирской области рассказывают врач-геронтолог Александр Борисович Кривошеев и главный гериатр НСО Людмила Владимировна Канунникова.

Среди великих достижений медицины, о которых мы, врачи, вспоминаем с чувством особой гордости, одно из самых первых мест занимает увеличение средней продолжительности жизни человека. Вместе с тем нарастающее демографическое постарение население выдвигает ряд новых и сложных проблем, относящихся к области профилактической и лечебной медицины. Все более очевидной становится необходимость поисков не просто путей продления жизни, а продления творческого периода жизни – периода, который является для человека основным содержанием, достоинством и источником радости. «Старость наша есть болезнь, которую нужно лечить как всякую другую», – сказал в 80-х годах XIX века основатель геронтологии Илья Ильич Мечников. В своем докладе выдающийся русский ученый отметил, что старение не является обязательным для организма физиологическим процессом.

По данным ВОЗ, к 2050 году два млрд мужчин и женщин будут относиться к возрастной категории 60+. Население нашей планеты стремительно стареет, что приводит к росту нагрузки на системы здравоохранения стран. По последним данным переписи населения России (2010 г.), средний возраст населения увеличился с 38 до 39 лет. Это количественный показатель старения населения в целом по стране. Для подавляющего большинства старость – синоним немощи и болезней. Однако можно сохранить активную жизнь даже в пожилом возрасте, научные исследования последних лет показали, что старением можно управлять.

Продолжительность жизни во многом зависит от состояния духа человека, его самооценки, представления о собственной значимости для других. В большей степени продолжительность жизни определяют индивидуальные особенности поведения человека: темперамент, волевые качества, интеллектуальное, духовное и культурное развитие, работоспособность. На самом деле грамотно стареть не так уж и сложно, достаточно следовать шести основным правилам.

Правило 1. Двигайтесь!

Основа здоровья – физическая активность, которая не должна останавливаться. Даже в пожилом возрасте, в том числе у людей с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательного аппарата, она должна продолжаться с учетом их возможностей. Тратьте на физическую активность хотя бы полчаса ежедневно. Даже у пожилых людей с хроническими заболеваниями такой ритм жизни дает значимое снижение смертности и увеличение продолжительности жизни. Самые полезные нагрузки – на свежем воздухе (ходьба пешком или скандинавская ходьба, катание на велосипеде, плавание, бег). Доказано, что даже 15-минутные упражнения в режиме 6 раз в неделю снижают общую смертность, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и рака.

Правило 2. Баланс и умеренность питания.

Главное – не переедать, поддерживать баланс между потребленной и расходуемой энергией. Поел – двигайся. По наблюдению геронтологов, абсолютное

большинство долгожителей – малоежки. Многочисленные исследования показывают, что чем меньше калорий употребляет человек, тем больше у него шансов на долгую жизнь. Однако калорийность, конечно, нужно ограничивать за счет продуктов, которые не приносят пользы, зато приносят проблемы со здоровьем. Необходимо сокращать количество про-

Геронтология – наука о старении и продлении жизни.

Гериатрия – учение о болезнях людей пожилого и старческого возраста, особенностях клинического течения, лечения, профилактики, организации медицинской и социальной помощи.

стых углеводов в питании: сахара, кондитерских изделий, мучного и др. В рационе должно быть больше овощей, фруктов, орехов, рыбы, морепродуктов.

Правило 3. Отказ от вредных привычек.

Статистика ВОЗ показывает: курящие люди теряют в среднем 14 лет жизни, а те, кто начал курить до 15 лет, могут потерять 25 лет.

По определению ВОЗ, злоупотребление алкоголем – это за раз для мужчин более 60 мл чистого этанола и для женщин – более 50 мл по крайней мере раз в месяц. Это соответствует 150 мл водки, 500 мл вина и 1,3 л пива для мужчин и 125 мл водки, 417 мл вина и 1,1 л пива для женщин. Потребляющие более 100 мл этанола за раз (250 мл водки, 0,83 л вина и 2,2 л пива) находятся в зоне очень высокого риска заболевания и смертности. Употребление россиянами водки так, как у нас принято ее употреблять – не часто, но много за одно мероприятие – укорачивает жизнь в среднем на 9-10 лет.

Правило 4. Профилактика.

Самое главное – следить за уровнем общего холестерина, глюкозы, артериальным давлением; проходить скрининг на онкологические заболевания, знать свой индекс массы тела. Имеются некоторые возрастные особенности:

- после 35 лет необходимо ежегодно определять липидный спектр и делать ЭКГ для выявления риска развития атеросклероза и ишемической болезни сердца. Женщины в возрасте 35+ ежегодно должны проходить цитологическое исследование мазка из цервикального канала матки;
- после 40 лет ежегодно требуется осмотр окулиста, что поможет выявить скрытые заболевания органов зрения;
- после 50 лет ежегодно нужно сдавать кал на скрытую кровь и проводить ректальный тест, который поможет выявить полипы в прямой кишке (фактор риска колоректального рака);
- после 60 лет крайне необходимо проводить тест на плотность костной ткани.

Правило 5. Дело по душе.

Поддержание умственной и творческой активности, интереса к жизни до глубоких лет – одно из важных правил долгожителей. В пожилом возрасте нужно помнить о том, что чем больше человек функционирует во всех смыслах этого слова – и в физическом, и в творческом, – тем лучше. Уровень продолжительности жизни и способность к ясному мышлению

даже в преклонном возрасте во многом зависят от уровня образования. А учиться никогда не поздно! Живут долго те, кто не теряет интереса к новому, кто продолжает что-то изучать, узнавать, путешествовать.

Правило 6. Социальные связи.

Долго живет тот, кто ведет активную социальную жизнь, общается с друзьями, состоит в счастливом браке. Поэтому, когда человек выходит на пенсию и теряет многие связи, ему очень важно завести какой-то новый круг общения и собрать-

чили сертификаты по специальности «врач-гериатр». Открыты 22 гериатрических кабинета: половина в территориальных поликлиниках г. Новосибирска и половина в поликлинических отделениях центральных районных больниц НСО. В трех госпиталях ветеранов войн развернуты 176 геронтологических коек и 10 коек в ГКБ №12. Также на базе госпиталей открыты областные центры для контингента особого внимания, работа которых направлена на улучшение доступности и своевременности оказания медицинской помощи по профилю «ге-

риатрия» для граждан старших возрастов.

При специализированных психиатрических больницах открыты реабилитационные отделения на 145 коек для пациентов старших возрастов, имеющих хронические психические заболевания и утративших социальные связи. Отработана преемственность с министерством труда и социального развития НСО по дальнейшему переводу и пребыванию данного контингента в домах престарелых.

В медицинском колледже в учебные циклы программы «Сестринское дело» введена дисциплина «Специализированный сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста и тяжелообольными на дому», в раздел «Теория и практика сестринского дела» введены психологические тренинги общения медицинской сестры с тяжелообольными, пациентами пожилого и старческого возраста и (или) их родственниками.

Функционирует отделение паллиативной медицинской помощи на 70 коек на базе участковой больницы в с. Барышево и две бригады паллиативного патронажа на дому.

Женщин-ветеранов университета поздравили с 8 Марта

В честь праздника 8 Марта в университете прошла встреча женщин-ветеранов НГМУ. От лица администрации и профсоюза сотрудников вуза дам позддравил и вручил цветы и подарочные наборы конфет проректор по воспитательной и социальной работе Константин Александрович Бакулин. Также гостей позддравил председатель совета ветеранов университета Анатолий Федорович Ганин и член совета Роза Германовна Федина.

Встреча прошла в хорошей атмосфере. За чашкой чая дамы вспоминали работу на кафедрах вуза, читали стихи и пели песни, делились событиями из жизни.

Тех, кто прийти на встречу не смог, члены профкома и совета ветеранов поздравили на дому.





Ярослав Александрович Фролов: «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 Подмоскovie 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 одноклассников.

«Со мной в группе учились Андрей Коваленко, Александр Тархов, Денис Краснов. Это ребята, у которых родите-

ли – 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 они поняли, что у нас нет столько семей, сколько выпустят врачей. (На моем 76-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».

Одноклассники 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 плюс 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-ой поликлиники с больницей. Мы это сделали, и в 2008 году меня назначили на пост главного



Ярослав Фролов читает слова присяги

СТУДбУДНИ

Конфликтуюешь? Делай это правильно!



В начале марта в Институте социальных технологий НГТУ НЭТИ прошла Всероссийская студенческая олимпиада образовательных организаций высшего образования по конфликтологии. Студенты НГМУ приняли в ней участие во второй раз.

Новосибирский медуниверситет представляли старшекурсники факультета социальной работы и клинической психологии Полина Дикая, Влад Мисюркеев и Олеся Герасименко. Всего в соревнованиях участвовали 16 команд из вузов разных городов. Наши ребята вошли в десятку лучших.

В течение трех дней студенты соревновались индивидуально и в команде, проходили тестирование на зна-

ние теории конфликтологии и демонстрировали техники коммуникации в конфликтах на примере смоделированных игровых ситуаций.

«Для нас это хороший опыт. Участвуя в игровых ситуациях, мы выступали или в качестве стороны конфликта, или в качестве консультанта-конфликтолога, что дало нам возможность в реальных условиях работать с эмоциями, налаживать контакт и поддерживать коммуникацию в конфликте, преодолевать манипуляции, оценивать поведение других участников на невербальном уровне. Здесь пригодились знания не только по конфликтологии, но и по психологии и социологии. Наиболее интересным нам показался конкурс “Социальный лабиринт”, потому что это быстро, необычно, требует концентрации внимания и слаженной командной работы», – рассказали ребята.

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 Попантонопуло, который был главным врачом больницы, когда я был студентом, и он казался мне тогда каким-то небожителем, недостижимой 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 Форума 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 лежащими 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 Тоба 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 медицинский институт 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.

Над материалом работала Ирина СНЕГИРЁВА

Студенческое научное общество им. Г.Д. Залесского

Одной из приоритетных задач НГМУ является развитие студенческой науки, потому как необходимо не просто дать студентам базовые знания в сфере медицины, но и создать все условия для формирования свободного мышления, способности к самообразованию, развитию лидерских качеств и коммуникабельности.

СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО – это атмосфера научного поиска и творческого мышления. В группе СНО НГМУ во «ВКонтакте» вы найдете всю актуальную информацию о деятельности студенческого научного общества и студенческих научных кружков, о мероприятиях и конференциях.



ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ!

3 апреля 60-летие празднует профессор кафедры гигиены и экологии медико-профилактического факультета
Сергей Александрович ПЕСКОВ



6 апреля поздравления с юбилеем принимает профессор кафедры офтальмологии педиатрического факультета
Ольга Геннадьевна ГУСАРЕВИЧ



6 апреля 50-летие празднует профессор кафедры лучевой диагностики стоматологического факультета
Николай Алексеевич ГОРБУНОВ



21 апреля поздравления с юбилеем принимает профессор кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского лечебного факультета
Наталья Геннадьевна ЛОЖКИНА



26 апреля поздравления с юбилеем принимает профессор кафедры анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородин педиатрического факультета
Елена Владимировна ОВСЯНКО



Электронные ресурсы – наиболее быстрый способ получения информации

Библиотека, являясь одним из ключевых звеньев в информационном обеспечении образовательного процесса в университете, большое внимание уделяет современным формам предоставления информации, в частности электронным полнотекстовым изданиям. Процесс накопления электронных ресурсов, как приобретаемых у сторонних организаций, так и продуцируемых внутри вуза, требует создания системы, обеспечивающей их эффективное использование. Необходимо, чтобы все категории обучающихся и профессорско-преподавательский состав имели полную информацию и свободно ориентировались в работе с электронными ресурсами.

На сегодняшний день библиотека университета предлагает своим пользователям: собственные, генерируемые университетом электронные ресурсы; приобретенные электронные ресурсы; ресурсы по договорам о сотрудничестве и находящиеся в свободном доступе в сети Интернет.

Собственные электронные ресурсы



Электронная библиотечная система (ЭБС) НГМУ
www.library.ngmu.ru

ЭБС НГМУ обеспечивает обучающихся доступом к электронным образовательным ресурсам. Содержит полнотекстовые версии внутривузовских изданий НГМУ. Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей по логину и паролю.

Подписные электронные ресурсы



«Консультант врача» электронная медицинская библиотека
www.rosmedlib.ru

ЭБС содержит: клинические рекомендации, руководства для непрерывного медицинского образования, учебники и учебные пособия, стандарты медицинской помощи, планы ведения больных и др. Рекомендуются ординаторам, аспирантам, студентам старших курсов, слушателям ФУВ. Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей при условии регистрации с компьютеров, подключенных к внутривузовской сети университета на сайте www.rosmedlib.ru. Создав индивидуальный логин, пароль и пролистав несколько страниц учебника электронной библиотеки, Вы можете в дальнейшем пользоваться ЭБС с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.



«Консультант студента» для среднего профессионального образования
www.medcollegelib.ru

ЭБС предоставляет учебную литературу для медицинского среднего профессионального образования в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов. Рекомендуются обучающимся всех специальностей СПО, обучающимся по специальности ВО «Сестринское дело». Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей при условии регистрации с компьютеров, подключенных к внутривузовской сети университета на сайте www.medcollegelib.ru. Создав индивидуальный логин, пароль и пролистав несколько страниц учебника электронной библиотеки, Вы можете в дальнейшем пользоваться ЭБС с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.

ИЗДАТЕЛЬСТВО «ЛАНЬ»



ЭБС
e.lanbook.com

Электронная библиотечная система издательства «ЛАНЬ»
www.e.lanbook.com

ЭБС «Лань» – политематическая база данных, включающая в себя контент сотен издательств научной, учебной литературы и научной периодики.

Университету предоставлен доступ к книгам по психологии, педагогике и социально-гуманитарным наукам.

Кроме того, открыты бесплатные коллекции классических трудов издательства «Лань» по различным областям знаний. Доступ: из сети университета и удаленный. После регистрации из сети университета на сайте www.e.lanbook.com персонального аккаунта доступ возможен из любого места, где есть интернет. Регистрация студентов дистанционной формы обучения производится библиотекой. Логин и пароль для входа приходят на адреса электронной почты студентов. По вопросам регистрации необходимо обращаться в библиотеку по электронной почте и телефону. Вся контактная информация на странице библиотеки.



biblio-online.ru

Электронная библиотечная система «ЮРАЙТ»
www.biblio-online.ru

В ЭБС представлены издания по социальной работе, клинической психологии, философии, менеджменту, рекомендуемые кафедрами НГМУ. Кроме того, открыт бесплатный доступ к коллекции «Легендарные книги» (более тысячи наименований книг).

Рекомендуется по гуманитарным дисциплинам, в первую очередь для специальностей «Социальная работа» и «Клиническая психология».

Работать с ресурсом можно во внутривузовской сети без регистрации, а также удаленно, при условии регистрации во внутривузовской сети НГМУ по адресу www.biblio-online.ru.

biblio-online.ru. Студенты дистанционной формы обучения по вопросам регистрации могут обращаться в библиотеку по электронной почте и телефону. Вся контактная информация на странице библиотеки.

В рамках национальной подписки при финансовой поддержке Министерства образования и науки предоставлен доступ к зарубежным ресурсам.



WEB OF SCIENCE

Международная реферативная система научного цитирования
Web of Science

Единое место исследования для изучения цитирований в разных предметных областях по всему миру. Web of Science придерживается строгой процедуры оценки, что гарантирует получение наиболее влиятельной, значимой и надежной информации. Для работы в Web of Science с любого компьютера, подключенного к интернету, необходимо зайти с компьютера, подключенного к внутривузовской сети, по адресу www.webofknowledge.com, зарегистрироваться в Web of Science (создать свой профиль). Инструкция по регистрации размещена на странице библиотеки.

Scopus®

Международная реферативная система научного цитирования
Scopus

Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных. Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей из сети университета по ссылке www.scopus.com/home.uri



ELSEVIER

Электронные ресурсы издательства Elsevier

Электронные ресурсы издательства Elsevier Freedom Collection. Коллекция электронных книг «Freedom Collection eBook collection» содержит более четырех тысяч книг издательства Elsevier.

Freedom Collection Journal – полнотекстовая коллекция электронных журналов по различным отраслям знаний, включающая не менее 2,5 тыс. наименований электронных журналов и книг. Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей из сети университета по ссылке www.elsevier.com.



Springer

Электронные ресурсы издательства Springer Nature

Более трех тысяч журналов Springer с 1997 по 2018 год; платформа Nature – более 90 естественно-научных журналов, включая старейший и один из самых авторитетных – Nature. Более подробная информация о доступных базах данных издательства размещена на странице библиотеки. Доступ осуществляется без ограничения количества пользователей из сети университета. Ссылки на ресурсы размещены на странице библиотеки.



Справочно-правовая система ГАРАНТ
www.garant.ru

Справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации обеспечивает доступ к полному и актуальному банку справочной и правовой информации с эффективными поисковыми и аналитическими возможностями. Обучающимся доступны комплекты по медицине и фармацевтике.

Доступ к полной версии контента осуществляется во внутривузовской сети с компьютеров читальных залов библиотеки. Возможно проведение групповых занятий по работе с документами СПС ГАРАНТ в зале электронной библиотеки (кабинет №156, лабораторный корпус, 25 автоматизированных рабочих мест с доступом к системе).



Федеральная электронная медицинская библиотека
www.feml.scsml.rssi.ru

Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы, создается на базе ЦНМБ. Содержит базу данных «Клинические рекомендации (протоколы лечения)». Доступ к полным текстам ресурсов предоставляется с любого компьютера, где есть интернет.

Информационные образовательные ресурсы свободного доступа представлены на странице библиотеки «Электронные ресурсы в свободном доступе», «Бесплатные электронные ресурсы для обучающихся по дисциплинам».

Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам», которая предоставляет доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования и по медицине в том числе.

Научная электронная библиотека eLIBRARY предоставляет доступ к полным текстам статей из 205 журналов по медицине.

Для обеспечения пользователей информацией по проблемам здравоохранения, образования и науки в раздел «Полезные Internet-ссылки» включе-

Приоритеты

На фоне требований, предъявляемых к выпускникам высших учебных заведений, особое место занимают, безусловно, требования к выпускникам вузов, готовящих будущих врачей. Вполне понятно, что абитуриенты серьезно относятся к выбору места учебы, что объясняется желанием отвечать не только требованиям времени, но и стремлением получить хорошие теоретическую и практическую основы знаний и умений, без которых нельзя представить успешного специалиста.

Новосибирский государственный медицинский университет пользуется заслу-

сфере. Курс изучения русского языка должен быть коммуникативно ориентирован и, безусловно, должен учитывать специфику профильного обучения студентов. Цель и содержание обучения при этом должны учитывать реальные и потенциальные коммуникативные и познавательные потребности будущих специалистов.

Важно понимать, что профессионально ориентированный подход к обучению русскому языку как иностранному не может исчерпываться только работой в лексико-стилистическом аспекте. Учебная дисциплина «Русский язык как иностранный» имеет большой потенциал в плане воспитания личности, а также в плане формирования

иностранному и требованиями, предъявляемыми им к коммуникативной компетенции иностранных учащихся довузовского этапа обучения в учебно-профессиональной сфере общения. В пособии представлены адаптированные тексты, согласованные с преподавателями биологии и химии, работающими со студентами подготовительного отделения. Дидактический материал пособия способствует формированию у иностранных студентов навыков аудиторной и самостоятельной работы с научными текстами. Например, раздел «Обменные процессы в организме» состоит из текстов: 1. Обмен веществ и энергии в клетке. 2. Теплообмен в организме. 3. Водно-солевой

бенно тщательно подходить к формированию текстов для обучающихся, помогая им не просто войти в язык специальности, но и освоить приемы, которые помогут в дальнейшем обучении в вузе.

Из вышесказанного можно сделать вывод, что формирование профессиональной русскоязычной коммуникативной компетенции студентов медицинского вуза должно осуществляться на основе работы над научными текстами, связанными со специальностью будущего врача. На основе восприятия и смыслового анализа текста, его стилистической и жанровой принадлежности, а также структурно-смыслового анализа текста студенты учатся умению

Формирование профессиональной русскоязычной коммуникативной компетенции у студентов-медиков

женным авторитетом в образовательном пространстве медицинских вузов. Этим объясняется большой конкурс при поступлении в НГМУ среди русскоговорящих абитуриентов и наплыв в вуз иностранных обучающихся. Получивших медицинское образование в НГМУ студентов-иностранцев считают ценными специалистами в медицинских сообществах своих стран. За время обучения они получают, наряду с медицинскими знаниями, и хорошую лингвистическую подготовку, поскольку все дисциплины в вузе преподаются на русском языке, который становится языком профессии будущего врача. От уровня владения русским языком студентами-иностранцами зависит уровень овладения профессией. Будущие врачи прекрасно понимают, что знание русского языка не только дает возможность эффективно обучаться в НГМУ, но и открывает перспективы освоения научно-медицинской литературы, обобщающей опыт работы русской медицинской школы. При этом не следует забывать, что многие научные работы иностранных ученых переведены, прежде всего, на русский язык. Зачастую именно владение русским языком дает возможность расширить горизонты знаний, поскольку на родном языке студенты не всегда могут найти переводы научных трудов.

Исходя из требований времени и интересов научного сообщества медиков, в медицинском вузе должны быть выстроены стратегия и тактика обучения русскому языку как иностранному. Одна из важнейших задач, стоящих перед преподавателем русского как иностранного, – обучение поиску, восприятию и передаче информации на русском языке в профессиональной

и совершенствования профессиональных знаний будущего врача. Использование в учебном процессе профессионально ориентированных учебных материалов позволяет совершенствовать и расширять знания студентов, способствует усилению практической направленности обучения, что, в свою очередь, обеспечивает рост учебной мотивации студентов.

Обучение студентов-иностранцев в медицинском вузе начинается с подготовительного отделения. Остановимся на кратком описании работы над формированием профессиональной русскоязычной коммуникации на указанном этапе изучения русского языка как иностранного.

Нужно отметить высокий уровень мотивации приезжающих на обучение иностранных студентов. На первом этапе изучения русского, овладев элементарным языком общения, мечтающие о профессиональной деятельности врача студенты полны желания заниматься языком профессии. Такая возможность им предоставляется на основе работы с текстами научного стиля речи, которые знакомят будущих врачей со спецификой научной речи, а также закрепляют навыки практического владения языком в учебно-профессиональной сфере.

В Новосибирском государственном медицинском университете на кафедре лингвистики и межкультурной коммуникации подготовлено пособие для студентов подготовительного отделения, целью которого является формирование у иностранных студентов коммуникативной компетенции в учебно-профессиональной сфере общения. Лексико-грамматический материал пособия соотнесен с государственным образовательным стандартом по русскому языку как



обмен. 4. Обмен белков. 5. Углеводы. Классификация, строение и функции. 6. Жиры в организме человека. Тексты направлены на развитие навыков свободной ориентации в них, умений отобрать из текста наиболее важную информацию, логически осмыслить и переработать ее, а также выбрать для ее воспроизведения в устной или письменной форме необходимые языковые средства. Каждый текст сопровождается предтекстовыми и послетекстовыми заданиями.

Предтекстовые и послетекстовые задания пособия основаны на смысловом анализе текста и выделении различных видов информации. Они знакомят с методами анализа текста, контролируют понимание его содержания. Особое внимание уделяется составлению сжатого варианта конспекта текста и использованию различных связующих элементов, оформляющих текст как целостную структурно-семантическую единицу.

Важную роль играет работа над терминологической лексикой. Ее анализ и усвоение помогут обучающимся в изучении программного материала подготовительного отделения по биологии и химии, а также создадут условия для повышения уровня подготовки к дальнейшему обучению языку специальности, в целях освоения которого написано достаточное количество содержательных, интересных учебных пособий в рамках практической работы различных медицинских вузов. Думается, однако, что особую роль в этом ряду учебных пособий занимают именно предназначенные для обучения русскому языку на подготовительном этапе обучения, поскольку, как известно, хорошее начало – половина дела. На данном этапе обучения необходимо осо-

творческого анализа и переработки текста. Этому способствуют подготовка сообщений, конспектов, докладов, рефератов продуктивно-интерпретационного и продуктивно-творческого характера в письменной речи, а также ответы на вопросы, формулирование собственного мнения по поводу прочитанного текста, пересказ текста с элементами критической оценки, участие в обсуждениях и дискуссиях по содержанию текстов в устной речи. На основе предметного содержания специальных текстов студенты создают собственные оригинальные письменные тексты и спонтанные творческие высказывания в устной речи. Чтение и аудирование текстов по специальности, а также устное обсуждение их содержания на занятиях, организация дискуссий являются эффективным средством формирования профессиональной коммуникативной компетенции студентов в медицинском вузе.

Итак, работа над текстами научного стиля с учетом будущей специальности студентов медицинских вузов на занятиях по дисциплине «Русский язык как иностранный» способствует развитию профессиональной коммуникативной компетенции, совершенствованию профессиональных умений, формированию культуры профессионального межкультурного общения и подготавливает обучающихся к будущей профессиональной деятельности.

**Директор Центра международного образования и языковой коммуникации
Т.Ф. ИЗВЕКОВА,**

**доцент кафедры лингвистики
и межкультурной коммуникации
Л.С. ЗАХИДОВА**

ны ссылки на официальные сайты: Министерства образования и науки; Министерства здравоохранения РФ; Министерства здравоохранения Новосибирской области; Федеральный портал «Российское образование», крупнейшие библиотеки России и др. Библиотека вуза обеспечивает ориентацию в web-среде пользователей и предоставляет информацию об электронных ресурсах, находящихся в глобальной сети Интернет, способствующую научной и образовательной направленности университета.

В современной библиотеке пользователям часто приходится иметь дело со многими интерфейсами для поиска в традиционных печатных ресурсах, в собственной электронной библиотеке и в ряде лицензионных ресурсов, каждый из которых размещен на своей платформе. Для удобства работы информация о текущих удаленных

ресурсах систематизирована на странице библиотеки в разделе «Информационные ресурсы».

И еще один важный момент: ЭБС НГМУ в настоящее время выполняет роль единого интерфейса поиска во всей совокупности документов из разных источников (библиотечных систем), которые библиотека может предоставить своим пользователям. В первую очередь это касается изданий, рекомендуемых обучающимся по изучаемым дисциплинам. При приобретении доступов к удаленным ресурсам, библиографические записи изданий от поставщиков загружаются в ЭБС НГМУ и делаются ссылки на внешние объекты. Поэтому независимо от местонахождения полнотекстового учебного издания Вы всегда можете обратиться к нему через ЭБС НГМУ.

Кроме того, электронный каталог библиотеки университета входит в состав электронной библиотечной системы НГМУ и содержит в себе несколько баз данных: книги, периодические издания, труды сотрудников НГМУ, выпускные квалификационные работы, издания из ценного фонда. Таким образом, Вы имеете возможность из единой точки доступа получить информацию о наличии печатных изданий на всех пунктах выдачи библиотеки.

Одной из главных задач библиотеки НГМУ является информационное обеспечение учебного процесса. Для выполнения этой задачи библиотека активно интегрируется в общее информационное пространство вуза. Немаловажное значение оказывает «привязка» учебных изданий к дисциплинам, читаемым на кафедрах.

Каждый студент может увидеть на странице кафедры на сайте вуза, какие дисциплины изучаются в семестре и какое информационное обеспечение сопутствует каждой дисциплине.

Актуальной задачей библиотеки на современном этапе является укрепление роли библиотеки как основного поставщика информационных ресурсов для студентов, преподавателей и сотрудников университета, дальнейшее развитие электронной библиотеки (ЭБС НГМУ) и расширение спектра информационных ресурсов по направлениям научно-образовательной деятельности университета.

**Директор библиотеки
Л.Ю. МИШКИЧЕВА, главный библиотечарь читального зала электронной библиотеки
Н.А. САМОЙЛОВА**



На передней кромке жизни. «Я очень тороплюсь, боюсь не успеть...»

Памяти
Виктории Викторовны
Каменской,
кандидата физико-
математических наук,
доктора биологических
наук, профессора.
Более 30 лет она руково-
дила кафедрой физики
Новосибирского медицин-
ского института.
30 апреля ей
исполнилось бы 90 лет.

Борис Алексеевич Яковлев в память о своей Викторчи (так он с любовью называл супругу) в 2002 году издал сборник «Человек. Ученый. Педагог», в котором собрал воспоминания близких и коллег профессора Каменской. Опираясь на рассказы разных людей, мы попытались собрать портрет Виктории Викторовны, показать, какой она была и какой вклад внесла в развитие науки в Новосибирском медицинском институте и не только.

Виктория Викторовна родилась в семье физиков. Мать Таисия Ефимовна была преподавателем, а затем заведовала кафедрой физики Новосибирского медицинского института. Отец Виктор Васильевич тоже преподавал, а позже руководил кафедрой электротехники Новосибирского строительного института. Вот что писала ее школьная подруга З.А. Богатинская: «Это была образцовая, поистине необыкновенная семья. В ней всегда царили спокойствие и дружба, доброжелательность и уважение к личности, ласка и искренность. Таисия Ефимовна воспитала в своих детях самые лучшие человеческие качества, всегда давала понять, что главное в человеке – его внутреннее содержание, которое человек должен воспитать в себе, а наряды и внешность – это мишура и роли в жизни не играют. Будучи красивой девочкой, она не придавала этому никакого значения, и когда из нее выросла стройная, красивая, женственная девушка и ей выражали свое восхищение окружающие, то к этому она относилась как к незаслуженной похвале, что не мешало ей искренне восхищаться другими. Она была хорошисткой и помогала всем, кто в этом нуждался. Так, в девятом классе очень много было отстающих по физике, поэтому Виточка приходила раньше и перед уроком объясняла, как решать ту или иную задачу. Я всегда поражалась ее чуткому отношению к людям».

Как и мама, она окончила Томский государственный университет по специальности «физика диэлектриков и полупроводников». Ее сокурсница Е.М. Благинина так вспоминает о ней: «Вита выделялась из среды вчерашних школьников своей несколько аристократической красотой. У нее были выразительные, широко открытые глаза, изящный носик, слегка волнистые русые волосы и необыкновенно красивого тона кожа. А такие точеные руки и плечи были, наверное, только у девушек из «дворянских гнезд», на которых, как нам казалось, она и была похожа. И, конечно, в ней чувствовалось влияние интеллигентной семьи. По тем временам она и одета была лучше основной массы. Студенческая среда в те годы была сутубо демократичной, если позволительно будет употребить это слово вместо «бедной». Молодежь съезжалась в Томск из маленьких шахтерских городков, рабочих поселков и просто сибир-

ских сел. Многие ходили в телогрейках, солдатских шинелях и гимнастерках. У девушек штапельное или сатиновое платье вполне сходило за вечерний туалет. Вите нравились женственные, несколько романтические платица нежных тонов. Благодаря открытости, доброжелательности и готовности помочь товарищу Вита не имела недругов. Никогда не замечалось в ней желания смаковать чужие недостатки. Создавалось впечатление, что ей нравились все и она всем тоже. Хотя теперь, вспоминая все подробнее, могу сказать, что была в Вите некоторая отстраненность: вроде она была вместе со всеми и в то же время несколько в стороне, хотя ничего странного и необъяснимого в ней не было».

Виктория Викторовна не работала ни в академическом институте, ни в отраслевом НИИ, она стала преподавателем вуза. Сразу после окончания ТГУ она пришла на кафедру физики Новосибирского мединститута, возглавив ее в 1959 году и оставаясь на этом посту до последних дней своей жизни. «Преподавательская деятельность оказалась для нее плодотворно связанной с исследовательской работой. С одной стороны, ей легко было увидеть «белые пятна» в исследуемой среде, а с другой – результаты исследований непосредственно передавались в руки следующего поколения – тех, кто мог их продолжить, – писал супруг Виктории Викторовны Б.А. Яковлев. – Она была многогранно талантлива и очень многое ее интересовало. При широком круге интересов, причем не только научных, она умела так вдохновенно входить в любую проблему, что у сотрудничавшего с ней человека создавалось впечатление, что только данная проблема является для нее важной и только ей она целиком себя отдает. Проблем же было несчетное множество. Виктория Викторовна взялась за исследования в области естествознания. Она стала исследователем, творившим среду, в которой могла развиваться творческая мысль в этой области. В процессе проведения исследований на кафедре физики выявились следующие направления работ, характеризующиеся своими особыми подходами и методами решения стоящих проблем:

- термистометрия (разработка и создание микротепловых методов исследования биологических процессов);
- квантометрия (выявление сверхслабого свечения биологических сред и анализ его информационной роли);
- биоэлектростимуляция (выявление механизма бальнеотерапии);
- внутриклеточная вибрация (выявление механизма деления клетки).

Там, где можно было «добыть» существующую и удовлетворяющую поставленным требованиям аппаратуру, которая уже применяется для решения задач в другой области, это делалось. Так, использование уникальных в то время квантомеров, регистрирующих

единичные кванты излучения, позволило с помощью созданного аппаратного комплекса улавливать и регистрировать сверхслабое свечение биологических объектов (тканей, жидкостей) – квантометрическое направление. Нужно было, наверное, обладать талантом не только физика, чтобы создать подобный аппаратный комплекс, позволивший в числе первых в мире зафиксировать сверхслабое свечение биологической среды.

Там же, где существовавшие в то время приборы не могли обеспечить регистрацию процессов, протекающих в биологической среде в силу ее специфических свойств, разрабатывалась своя аппаратура. Так была создана уникальная аппаратура, позволившая использовать чувствительность микротерморезистора, которая включала в себя мостовую балансовую схему с микротерморезистором, усилитель и регистрирующий прибор. Она позволяла обеспечить фиксацию незначительных температурных изменений биологической среды, например, при протекании иммунологической реакции – термистометрическое направление.

Теория и обоснование использования метода термистометрии, а также результаты его применения в различных областях подробно раскрыты в диссертациях В.В. Каменской: кандидатская по теме «Применение полупроводниковых термочувствительных сопротивлений в биологии и медицине» и докторская «Микротепловые методы исследования иммунологических реакций».

Что же касается биоэлектростимуляции, то серьезные исследования по этому направлению при жизни Виктории Викторовны только разворачивались. Решалась проблема выявления механизма лечебного воздействия минеральных, морских и других ванн на организм человека. Одна из гипотез заключалась в следующем: при погружении тела в лечебную ванну допускалось, что через биологически активные точки тела происходит замыкание так называемых каналов (меридианов) организма, а по-

логии НГМИ, к которым подключилась В.В. Каменская. Полученные результаты проливают свет и раскрывают причину отрицательного воздействия внешних, относительно высокочастотных вибраций на организм человека.

Для исследователя в области естественных наук неожиданности производят наибольшее впечатление. Неожиданность – это что-то новое, что-то такое, с чем раньше не сталкивался. Сколько было неожиданностей в ее научной работе, сколько было этих «впервые». Впервые наблюдается образование «облачка» вокруг микротерморезистора, погруженного в биологическую среду и подогреваемого электрическим током. Это было толчком для выявления принципиальной возможности использования характера теплообмена в биологической среде для индикации иммунологических реакций, а затем толчком для создания нового биофизического метода исследования – иммунотермистометрии. Впервые регистрируется свечение тканей, крови и других биологических сред – толчок для создания квантометрического метода исследования живого. Полученные в эксперименте результаты, позволившие выявить свечение биологических сред, можно считать важным прорывом в области понимания живого и в первую очередь человеческого организма как носителя энергетического поля. Работы, базирующиеся на таком понимании, благодаря содружеству медиков и физиков привели к созданию новой медицины – квантовой или, иными словами, волновой.

Впервые регистрируется изменение интенсивности сверхслабого свечения биологической жидкости за счет образования комплексов при иммунологических реакциях. Это позволило говорить об особых свойствах живого – комплементарности. Также впервые объективная регистрация параметров лимфотока с применением микротерморезистора, регистрация фазы свертывания крови, разделение биологических жидкостей на фракции, клеток по плотности, а значит, по возрасту, и др.



являющаяся разность потенциалов на границе двух сред (тело и содержимое ванн) позволяет электронам обеспечить транспорт лечебных частиц из ванн в эти каналы. Не исключено, что рассмотрение этой теории способствовало бы раскрытию механизма бальнеотерапии.

Четвертое направление – это исследование по выявлению и обоснованию механизма внутриклеточной вибрации, проводимые в то время кафедрой био-

Так на кафедре физики НГМИ закладывались первые кирпичики в новое научное здание, называемое биофизикой. Одним из родоначальников этой науки можно назвать и Викторину Викторовну Каменскую. С ее легкой руки биофизика стала впервые преподаваться в мединституте, а затем и на факультете повышения квалификации при НГМИ для сотрудников кафедр физики других медицинских вузов страны.

Приход Виктории Викторовны на должность заведующей кафедрой совпал с периодом, когда мединститутом руководил *Влаиль Петрович Казначеев*. «Поначалу в коллективе были некоторые трения, но затем оказалось, что она пытается изменить ритм работы, характер самой дисциплины, увидев в физике междисциплинарность, т. е. связь с химией, коллоидной химией, клеточными процессами, гормональными системами, и, что самое важное, она попыталась найти общность законов классической физики с биотермодинамикой живого. Постановка вопроса и поисков законов биотермодинамики на кафедре физики в мединституте были событием чрезвычайно важным, я бы сказал, и для кафедры, и для вуза в целом эпохальным. С ее приходом на кафедру там стали звучать фамилии А.Г. Гурвича, Э.С. Бауэра, А.Л. Чижевского, К.Э. Циолковского и многих других. Был поставлен вопрос не только о конкретных, но и более общих закономерностях развития живого вещества в междисциплинарном, общестественном аспекте».

Вспоминал В.П. Казначеев и то, как они с В.В. Каменской встречались с целым рядом крупнейших физиков и академических светил. Например, в Институте физики СО АН СССР с профессором Б.Е. Руммером и его коллегами, которые занимались улавливанием сверхслабого свечения звезд. Они имели в своем распоряжении аппаратуру для улавливания единичных квантов излучения. Виктория Викторовна обратилась с просьбой договориться с этим институтом о переносе подобного рода приборов на кафедру физики с целью регистрации сверхслабых световых потоков, например, при работе нерва.

«Я считаю, что Виктории Викторовне принадлежит пальма первенства открытия свойства комплементарности как фундаментального свойства живого вещества. Ученому удалось на междисциплинарном уровне, благодаря пытливости и неординарности, обозначить проблему комплементарности как фундаментального свойства живого вещества. Она не только ее обозначила, она начала ее разрабатывать с использованием биохемилюминесцентных тестов, с помощью микротерморезисторов. Сама по себе поставленная проблема требует более глубокого внимания сегодня и, по-видимому, имеет более фундаментальное значение для настоящего и будущего медицины. В медицинском институте было много и других интересных работ, которые стимулировали профессор Г.Д. Залесский, А.Г. Гинединский и многие другие, и В.В. Каменская относится к плеяде этого пионерного отряда возрождения медицинского института как ведущего научно-фундаментального и медико-биологического центра Сибири», — писал В.П. Казначеев.

По мнению *заведующего в те годы кафедрой анатомии человека профессора Юрия Ивановича Бородин*, кафедра физики до нее была хорошей, но типично учебной кафедрой теоретического профиля, какие обычно бывают в институтах. «После прихода Виктории Викторовны кафедра стала совершенно другой — она перестала быть только учебным подразделением НГМИ. Сама В.В. Каменская, обладая большим личным обаянием, огромной любознательностью, очень быстро схватывала суть проблемы и довольно скоро сумела войти со своим интересом в проблемы целого ряда кафедр, причем совершенно различных. Она стихийно объединяла вокруг себя ученых разных направлений. Она заинтересовала новыми научными идеями и сотрудников своей кафедры, и они

тоже перестали быть только учителями. Так появился А.В. Столяров, который на стыке медицины и физики сделал прекрасную работу по электропроводности лимфы. Л.А. Куликова — ее помощница по кафедре — приняла активное участие в решении проблем сверхслабого свечения. Виктория Викторовна как-то быстро, и, главное, без всякого административного усилия, просто на личном авторитете создала большой, но дружный коллектив, который понадобился многим кафедрам теоретического и клинического профиля института.

Усилиями Виктории Викторовны в НГМИ возникло совершенно новое направление — термистометрия, позволив-



В.В. Каменская и В.П. Казначеев

шее получать точные оценки параметров многих процессов, протекающих в организме. Для нас, лимфологов, проблема изучения пропускной способности лимфатического русла является одной из ключевых. С использованием методики термистометрии, которая была разработана на кафедрах физики и анатомии человека НГМИ, стало возможным регистрировать незначительные изменения тонуса лимфатического сосуда и тем более лимфатического узла. Наше знакомство с Викторией Викторовной состоялось потому, что мы заинтересовались одним и тем же — стали объективизировать процесс изучения функционального состояния отрезка лимфатического русла, через который происходит перфузия питательного раствора. И так появилась В.В. Каменская со своими помощниками, с удивительно честным желанием работать самой, не руководить, не управлять процессом, а самой влезать в проблему».

Вот как о Виктории Викторовне отзывался профессор Александр Николаевич Мосолов, заведовавший в те годы кафедрой медицинской биологии и генетики. «Выдающиеся успехи кафедры физики были связаны с тем, что Виктория Викторовна была не только блестящим физиком, но и биологом и медиком. Она прекрасно разбиралась во многих медико-биологических проблемах и нередко подсказывала медикам оптимальные пути нахождения оригинального, наиболее простого решения, несмотря на то, что до встречи с ней они затрачивали на решение проблемы многие годы. Неслучайно кафедра физики НГМИ занимала ведущее место по количеству научных публикаций и авторских свидетельств на изобретения в масштабе СССР. Виктория Викторовна была организатором в области изобретательской работы в институте.

Кафедра опережала многие научные подразделения и по количеству комплексных исследований с другими научными структурами страны».

Рассказывал профессор Мосолов и забавную историю, связанную с преподавательской деятельностью В.В. Каменской. «В самом начале педагогического пути ее высокая культура, мягкость и исключительная доброжелательность характера сослужили ей плохую службу. Дело в том, что ранее наш советский, а теперь и российский студент, невоспитанный родителями и школой, доброжелательность воспринимает как слабость, а отсутствие замечаний со стороны педагога как поощрение к хулиганству. Тогда она стала искать выход из этой проблемы, постоянно меняя формы лекций. Зная, что Виктория Викторовна обладает развитым чувством юмора и меня поймет правильно, однажды я пригласил ее на лекцию доцента кафедры философии Р. Рывкиной, о грубости и диктаторских замашках которой ходили легенды. Получив разрешение, мы разместились на последнем ряду. Рывкина, тогда очень молодая, миниатюрная женщина, которая вполне могла затеряться среди студентов, взойдя на кафедру, преобразилась и, нам показалось, увеличилась в два раза. На кафедре уже была не она, а лектор-инквизитор, способный задушить любого студента за малейшую провинность. Самые ласковые ее слова по отношению к студентам — идиоты, кретины и олигофрены. После этого у Виктории Викторовны многие организационные проблемы на лекциях отпали сами собой. Однако грубость примера у нее трансформировалась в интеллигентную твердость».

«Она любила студентов и умела нести им свои знания. Принимая цветы — ее слабость — как благодарность, она растроганно заявляла: «Только ради этих минут стоит жить и нести знания молодежи», — писал Б.А. Яковлев. — Ее бывшие студенты вспоминали, как интересно и просто она рассказывала о таких, как поначалу казалось, далеких от медицины науках — физике и кибернетике. Она создала на кафедре условия и благоприятную атмосферу для занятий научной работой. Неспроста так много было студентов, желающих заниматься в научном кружке по физике и специально созданном общественном студенческом конструкторском бюро». Среди ее учеников был и Вячеслав Юрьевич Куликов, сегодня профессор кафедры нормальной физиологии и основ безопасности жизнедеятельности НГМУ. Он познакомился с ней, будучи студентом четвертого курса, и связал свою жизнь с проблемами биофизики, основные направления которой были заложены именно тогда и именно Викторией Викторовной. «Несмотря на то, что В.В. Каменская тогда еще не была профессором и доктором наук, она пользовалась заслуженным авторитетом среди коллег. Она была, я бы сказал, основным «мотором» кафедры, ее научным и моральным эталоном. Она развивала несколько научных направлений, ряд из которых получили мировое признание. Меня всегда поражали трудолюбие и уверенность Виктории Викторовны в правильности выбранного направления работы. Мы восхищались ее энергией. Утром и днем — учебный процесс, вечером — наука. И так многие годы. Поздним вечером на кафедре собирались специалисты самого разного профиля, поскольку истинная увлеченность в сочетании с глубокой порядочностью всегда привлекали и привлекают людей. Здесь были физики и лирики, инженеры и студенты, врачи. Вот так изо дня в

день и формировалась не на словах, а на реальном деле школа, как сейчас модно говорить, междисциплинарного сотрудничества, которая на многие годы определила наши научные привязанности и приоритетные для нашей сибирской науки исследования. Пройдя путь от ассистента кафедры физики до профессора, она всегда сохраняла равные и доброжелательные отношения со всеми. В ней не было даже намека на «звездную болезнь», которой так подвержены многие наши соотечественники, которые оценивают человека не по его знаниям, а по положению и занимаемой должности, для которых наука — не цель их жизни, а способ выживания, способ удовлетворения своих амбиций», — рассказывал о своем учителе В.Ю. Куликов.

Как часто это бывает у яркой, талантливой личности, жизнь Виктории Викторовны сопровождалась постоянной завистью со стороны коллег. Профессор А.Н. Мосолов по этому случаю рассказывал: «Помню, как одна из начальствующих дам, слушая научный отчет В.В. Каменской, заявила: «Много авторских свидетельств и кратких научных публикаций. Да это все мелочевка. А где монографии?». Невдомек было этой даме, что монографии начинают писать тогда, когда наука уже не идет по случаю склероза. Такие мелкие и крупные «укусы» сопровождали ее всю жизнь. Я всегда удивлялся ее стойкости, с которой она все это переносила. Думаю, что помогало ей в этом хорошее чувство юмора. Это подтверждает и другой случай все с той же руководящей дамой, которая в 80-е годы решила реорганизовать всю науку в институте по-своему. Как водится, началось с бесконечных многочасовых еженедельных совещаний с заведующими кафедрами. Профессура роптала, все были на пределе. Спасла всех от бунта и разрядила обстановку профессор Каменская. В одном из перерывов теряющим выдержку мужчинам она сказала: «Потерпите еще два-три заседания. Неужели вы не понимаете, что руководящее лицо демонстрирует нам свои модные одежды. По моим расчетам у нее их осталось не более двух-трех комплектов. После этого мы на много лет будем предоставлены самим себе, вы даже забудете, как она выглядит». Самое удивительное, что так оно и случилось».

Несмотря на серьезное заболевание — у нее был врожденный компенсированный порок сердца — Виктория Викторовна прожила яркую, насыщенную жизнь. Она умела не только самозабвенно трудиться, но и наслаждаться каждым днем, была оптимистом и жизнелюбом. Будучи уже очень больным человеком, она не хотела кого-либо утруждать. Она вела себя так, как будто ее болезнь — временное недомогание, находила в себе силы оставаться внешне спокойной, хотя с языка иногда слетали такие слова: «Когда я умру...», «Я очень тороплюсь, так как боюсь, что не успею...» и т.д.

«Она всегда была на передней кромке жизни, в ней всегда присутствовало чувство нового. Общение с ней вызывало радостное чувство, хотя это было, как правило, рабочее, а не парадное общение. Если людей оценивать с точки зрения психолога, то, наверное, условно их можно разделить на две категории: доноры и реципиенты. Она была донором в лучшем смысле этого слова, от которого люди всегда имели что-то позитивное. В ней было что-то детское, она была совершенно открыта и в абсолютной степени опровергала расхожую фразу Шарля Талейрана: «Язык нам дан для того, чтобы скрывать свои мысли». Да, для одних это так, но для таких, какой была Виктория Викторовна, думать, говорить и делать — это всегда одно и то же», — писал о ней Ю.И. Бородин.

Виктории Викторовны не стало 10 ноября 1990 года. На ее памятнике высечены слова: «Талант, благородство души и доброту сердца — ты все отдала людям». И это правда, подтвержденная всей ее жизнью.

Подготовила Ирина СНЕГИРЁВА

COVID-19

ПРАВИЛА ПРОФИЛАКТИКИ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

ПРАВИЛО 1. ЧАСТО МОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ

Чистите и дезинфицируйте поверхности, используя бытовые моющие средства. Гигиена рук - это важная мера профилактики распространения гриппа и коронавирусной инфекции. Мытье с мылом удаляет вирусы. Если нет возможности помыть руки с мылом, пользуйтесь спиртосодержащими или дезинфицирующими салфетками. Чистка и регулярная дезинфекция поверхностей (столов, дверных ручек, стульев, гаджетов и др.) удаляет вирусы.

ПРАВИЛО 2. СОБЛЮДАЙТЕ РАССТОЯНИЕ И ЭТИКЕТ

Вирусы передаются от больного человека к здоровому воздушно-капельным путем (при чихании, кашле), поэтому необходимо соблюдать расстояние не менее 1,5 метра друг от друга. Избегайте трогать руками глаза, нос или рот. Коронавирус, как и другие респираторные заболевания, распространяется этими путями. Надевайте маску или используйте другие подручные средства защиты, чтобы уменьшить риск заболевания. При кашле, чихании следует прикрывать рот и нос одноразовыми салфетками, которые после использования нужно выбрасывать. Избегая излишних поездок и посещений людных мест, можно уменьшить риск заболевания.

ПРАВИЛО 3. ВЕДИТЕ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

Здоровый образ жизни повышает сопротивляемость организма к инфекции. Соблюдайте здоровый режим, включая полноценный сон, потребление пищевых продуктов, богатых белками, витаминами и минеральными веществами, физическую активность.

ПРАВИЛО 4. ЗАЩИЩАЙТЕ ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ МАСКИ

Среди прочих средств профилактики особое место занимает ношение масок, благодаря которым ограничивается распространение вируса. Медицинские маски для защиты органов дыхания используют:

- при посещении мест массового скопления людей, поездках в общественном транспорте в период роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями;
- при уходе за больными острыми респираторными вирусными инфекциями;
- при общении с лицами с признаками острой респираторной вирусной инфекции;
- при рисках инфицирования другими инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем.

КАК ПРАВИЛЬНО НОСИТЬ МАСКУ?

Маски могут иметь разную конструкцию. Они могут быть одноразовыми или могут применяться многократно. Есть маски, которые служат 2, 4, 6 часов. Стоимость этих масок различна из-за различной пропитки. Но нельзя все время носить одну и ту же маску, тем самым вы можете инфицировать дважды сами себя. Какой стороной внутрь носить медицинскую маску - непринципиально. Чтобы обезопасить себя от заражения, крайне важно правильно ее носить:

- маска должна тщательно закрепляться, плотно закрывать рот и нос, не оставляя зазоров;

- старайтесь не касаться поверхностей маски при ее снятии, если вы ее коснулись, тщательно вымойте руки с мылом или спиртовым средством;
 - влажную или отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую;
 - не используйте вторично одноразовую маску;
 - использованную одноразовую маску следует немедленно выбросить в отходы.
- При уходе за больным: после окончания контакта с заболевшим маску следует немедленно снять. После снятия маски необходимо незамедлительно и тщательно вымыть руки. Маска уместна, если вы находитесь в месте массового скопления людей, в общественном транспорте, а также при уходе за больным, но она нецелесообразна на открытом воздухе. Во время пребывания на улице полезно дышать свежим воздухом и маску надевать не стоит. Вместе с тем, медики напоминают, что эта одиночная мера не обеспечивает полной защиты от заболевания. Кроме ношения маски необходимо соблюдать другие профилактические меры.

ПРАВИЛО 5. ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРИППОМ, КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

Оставайтесь дома и срочно обращайтесь к врачу. Следуйте предписаниям врача, соблюдайте постельный режим и пейте как можно больше жидкости.

КАКОВЫ СИМПТОМЫ ГРИППА/КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?

Высокая температура тела, озноб, головная боль, слабость, заложенность носа, кашель, затрудненное дыхание, боли в мышцах, конъюнктивит. В некоторых случаях могут быть симптомы желудочно-кишечных расстройств: тошнота, рвота, диарея.

КАКОВЫ ОСЛОЖНЕНИЯ?

Среди осложнений лидирует вирусная пневмония. Ухудшение состояния при вирусной пневмонии идет быстрыми темпами, у многих пациентов уже в течение 24 часов развивается дыхательная недостаточность, требующая немедленной респираторной поддержки с механической вентиляцией легких. Быстро начатое лечение способствует облегчению степени тяжести болезни.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ В СЕМЬЕ КТО-ТО ЗАБОЛЕЛ ГРИППОМ/ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

- Вызовите врача.
- Выделите больному отдельную комнату в доме. Если это невозможно, соблюдайте расстояние не менее 1 метра от больного.
- Ограничьте до минимума контакт между больным и близкими, особенно детьми, пожилыми людьми и лицами, страдающими хроническими заболеваниями.
- Часто проветривайте помещение.
- Сохраняйте чистоту, как можно чаще мойте и дезинфицируйте поверхности бытовыми моющими средствами.
- Часто мойте руки с мылом.
- Ухаживая за больным, прикрывайте рот и нос маской или другими защитными средствами (платком, шарфом и др.). Ухаживать за больным должен только один член семьи.

ПРАВИЛА КАРАНТИНА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ



Для того чтобы COVID-19 не распространялся дальше, гражданам, у которых был контакт с больными или тем, кто вернулся из путешествия или был в командировке, необходимо сообщить о своем возвращении в штаб по борьбе с коронавирусной инфекцией вашего региона и соблюдать карантин у себя дома 14 дней.

ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ?



- Не выходить из дома весь период карантина, даже для того что бы получить посылку, купить продукты или выбросить мусор;
- по возможности находится в отдельной комнате;
- пользоваться отдельной посудой, индивидуальными средствами гигиены, бельем и полотенцами;
- приобретать продукты и необходимые товары домашнего обихода дистанционно онлайн или с помощью волонтеров;
- исключить контакты с членами своей семьи или другими лицами;
- использовать средства индивидуальной защиты и дезинфицирующие средства (маска, спиртовые салфетки).

ПОЧЕМУ ИМЕННО 14 ДНЕЙ?

Две недели карантина по продолжительности соответствуют инкубационному периоду коронавирусной инфекции – времени, когда болезнь может проявить первые симптомы.

ЧТО ОБЯЗАТЕЛЬНО НУЖНО ДЕЛАТЬ ВО ВРЕМЯ КАРАНТИНА?



- мыть руки водой с мылом или обрабатывать кожными антисептиками - перед приемом пищи, перед контактом со слизистыми оболочками глаз, рта, носа, после посещения туалета;
- регулярно проветривать помещение и проводить влажную уборку с применением средств бытовой химии с моющим или моюще-дезинфицирующим эффектом.

ЧТО ДЕЛАТЬ С МУСОРОМ?

Бытовой мусор нужно упаковать в двойные прочные мусорные пакеты, плотно закрыть и выставить за пределы квартиры. Утилизировать этот мусор можно попросить друзей, знакомых или волонтеров.

КАК ПОДДЕРЖИВАТЬ СВЯЗЬ С ДРУЗЬЯМИ И РОДНЫМИ?



Вы можете общаться со своими друзьями и родственниками с помощью видео и аудио связи, по интернету, главное не выходить из дома до тех пор, пока не закончится карантин.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ?

Если вы заметили у себя первые симптомы COVID-19 необходимо сразу же сообщить об этом в поликлинику.

КТО НАБЛЮДАЕТ ЗА ТЕМИ, КТО НАХОДИТСЯ НА КАРАНТИНЕ? У НИХ БЕРУТ АНАЛИЗЫ НА КОРОНАВИРУС?



Для контроля за нахождением на карантине могут использоваться электронные и технические средства контроля. За всеми, кто находится на карантине, ведут медицинское наблюдение на дому и обязательно ежедневно измеряют температуру. На 10 сутки карантина, врачи производят отбор материала для исследования на COVID-19 (мазок из носа или ротоглотки).

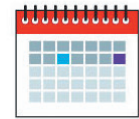
КАК ПОЛУЧИТЬ БОЛЬНИЧНЫЙ НА ПЕРИОД КАРАНТИНА?

Пока вы находитесь в режиме карантина дома, вам открывают лист нетрудоспособности на две недели. Чтобы получить больничный не нужно приходить в поликлинику, его можно оформить дистанционно на сайте Фонда социального страхования (ФСС).

ЧТО БУДЕТ С ТЕМИ, КТО НЕ СОБЛЮДАЛ ИЛИ НАРУШИЛ КАРАНТИН?

При нарушении режима карантина, человек помещается в инфекционный стационар.

КАК ПОНЯТЬ, ЧТО КАРАНТИН ЗАКОНЧИЛСЯ?



Карантин на дому завершается после 14 дней изоляции, если отсутствуют признаки заболевания, а также на основании отрицательного результата лабораторных исследований материала, взятого на 10 день карантина.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!!