

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.
Вуз награжден Орденом Трудового Красного Знамени
№ 3(289) 08.04.2021



ГАЗЕТА



Тема номера:

Интервью с руководителем симуляционной хирургической клиники А.В. Кузнецовым

«Стремительное развитие медицинской техники требует от нас работать на опережение»

Читайте на стр. 6

Также в номере:

Отчет проректора по региональному развитию



К.В. Атаманов выступил на заседании Ученого совета стр. 2

Календарь студенческих событий



Встреча с ректором, олимпиады, донорская акция стр. 3

Самый молодой главный врач, внедряющий новые технологии в сельское здравоохранение



А.В. Лидер – лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ» стр. 7

Проект «Династии НГМУ»



Династия Александровых-Герасименко стр. 8-9

Вести Ученого совета

На прошедшем 16 марта очередном заседании Ученого совета проректор по региональному развитию Константин Викторович Атаманов представил отчет о работе департамента в 2020 году.

Ликвидация кадрового дефицита

Одной из основных задач департамента регионального развития в отчетном году было совершенствование процессов взаимодействия с Министерством здравоохранения Новосибирской области (МЗ НСО) в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и, в частности, федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». Рабочая группа, в состав которой вошли представители департамента регионального развития и управления кадровой политики МЗ НСО, проводила мониторинг с целью выявления дефицита врачебных кадров и определения дефицитных специальностей – региону требуется около тысячи врачей (преимущественно в амбулаторно-поликлиническом звене) и около двух тысяч средних медицинских работников. По отношению к данным 2019 года прирост врачебного персонала составил 7,1 %, среднего медперсонала – 5,3 %. При этом общая укомплектованность учреждений здравоохранения остается на уровне 2019 года: врачи – 79 %, средний медицинский персонал – 85 %. По-прежнему не хватает акушеров-гинекологов, анестезиологов, кардиологов, онкологов и инфекционистов. В связи с этим перед университетом по-прежнему стоит задача обеспечения достаточности и сбалансированности кадровых ресурсов в системе здравоохранения региона.

Ликвидировать нехватку врачей призвана программа целевой подготовки медицинских специалистов. Сегодня в НГМУ обучается более 1600 студентов и ординаторов-целевиков (в том числе по специальности «Лечебное дело» – 810, «Педиатрия» – 441, «Стоматология» – 37, в ординатуре – 347). В отчетном году выпустились 126 целевых студентов, а поступили – 307: в том числе для ЛПУ города Новосибирска – 156, для районных ЛПУ – 121. Также по программе целевого обучения в вуз зачислен 161 ординатор: 33 – для ЦРБ и 128 – для больниц г. Новосибирска. Основной пул составят врачи анестезиологи-реаниматологи, акушеры-гинекологи, неврологи, терапевты, рентгенологи и онкологи. В текущем году целевую подготовку завершат 165 студентов и 140 ординаторов.

Показатель доезда целевиков до места работы в 2020 году составил 80 %. Не выполнили договорные обязательства 67 специалистов, из них 25 человек не приступили к исполнению обязательств (без уважительной причины). Вместе с тем комиссия Минздрава НСО рассмотрела заявления 22 выпускников и приняла решение об их перераспределении в связи с изменившимися жизненными обстоятельствами. Это позволило сохранить молодых специалистов в системе здравоохранения и частично закрыть потребности ЛПУ во врачебных кадрах.

Немаловажную роль в ликвидации дефицита работников среднего медицинского звена играет деятельность комиссии НГМУ по допуску студентов на должности среднего медицинского персонала. В прошлом году комиссия аттестовала 460 соискателей, 90 % из них успешно работают в практическом здравоохранении города. Всего за девять лет существования комиссии сертификат специалиста среднего медицинского звена получили более шести тысяч человек.

Взаимодействие вуза и региона в условиях пандемии COVID-19

По запросу Министерства здравоохранения Новосибирской области 775 студентов старших курсов и 136 ординаторов НГМУ были направлены на усиление первичного звена лечебно-профилактических учреждений города:

- 155 студентов и 70 ординаторов были трудоустроены на должности среднего медицинского персонала в ЛПУ, оказывающие медицинскую помощь, связанную с COVID-19. На должности врача-стажера были трудоустроены 142 ординатора;

- 127 ординаторов и 411 студентов были трудоустроены на должности среднего медицинского персонала в ЛПУ, оказывающие медицинскую помощь, не



связанную с COVID-19. Еще 257 ординаторов работали в качестве врачей-стажеров;

- 430 сотрудников 50 клинических кафедр осуществляли лечебную работу на 70 клинических базах университета.

В отчетном году сотрудники НГМУ принимали участие в работе выездных специализированных бригад по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19. В соответствии с запросом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2020 № 10-БИ2-16636 в период с 8 по 14 ноября 2020 года специализированная выездная бригада из числа профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза оказывала медицинскую и организационно-методическую помощь в больницах г. Иркутска.

В университете было разработано девять дополнительных профессиональных программ для врачей и медицинских сестер по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции. Обучение по этим программам с апреля по декабрь 2020 года прошли более 7,7 тыс. медицинских специалистов.



Ректор вручает юбиляру В.А. Шкурупино нагрудный знак «Почетный профессор НГМУ»

Экспертная работа в регионе

В 2020 году сотрудники НГМУ продолжили работу в Аттестационной комиссии при Минздраве НСО, в практическом здравоохранении в качестве главных специалистов регионального МЗ и Сибирского федерального округа, а также в составе экспертных советов региональных управлений Росздравнадзора, Роспотребнадзора, Территориального фонда обязательного медицинского страхования. В рамках реализации федеральных проектов эксперты проводили аудит системы оказания медицинской помощи в регионе, посетили более 30 медицинских организаций. По результатам проверки были даны рекомендации и разработаны планы мероприятий по совершенствованию системы оказания медпомощи по следующим профилям: родовспоможение, кардиология, онкология, офтальмология, терапия, гериатрия, сердечно-сосудистая хирургия, гематология, урология, инфекционные болезни, фтизиатрия.

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» представители НГМУ совместно с Минздравом НСО проводили мероприятия, направленные на раннее выявление и профилактику онкологических заболеваний у населения Новосибирской области: врачи выезжали в центральные районные больницы Ордынского, Барабинского, Здвинского и Доволенского районов. Проведено свыше 650 осмотров, выявлено более 30 пациентов с подозрением на злокачественные новообразования. Кроме того, медуниверситет участвует в различных

образовательных проектах, направленных на борьбу с онкозаболеваниями. Так, по результатам конкурса восемь ординаторов и шесть студентов-шестикурсников получили стипендиальную поддержку от группы компаний «МедИнвестГрупп».

Отчетный год прошел в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции. Департамент регионального развития тесно взаимодействовал со всеми другими подразделениями вуза, что позволило предотвратить массовую заболеваемость среди обучающихся университета и продолжить обучение в очном режиме. При выявлении случаев заболевания COVID-19 принимались все необходимые ограничительные меры. Медуниверситет дважды проходил проверку Управления Роспотребнадзора на предмет выполнения санитарно-эпидемиологических мероприятий – замечаний и предписаний не было. Проводились вакцинация сотрудников и студентов против гриппа и COVID-19 и обследование на наличие антител к новой коронавирусной инфекции. Свыше двух тысяч сотрудников и студентов прошли периодический медицинский осмотр на базе Медицинского консультативного центра (МКЦ) НГМУ. Всего за год специалисты МКЦ оказали более пяти тысяч консультативно-диагностических услуг, проведено почти четыре тысячи лабораторных исследований и около одной тысячи медицинских комиссий.

Основной задачей на предстоящий год для департамента регионального развития является участие университета в реализации национального проекта «Здравоохранение». Одно из направлений этого проекта – ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в регионе. С этой целью необходимо дальнейшее повышение качества практической и практикоориентированной подготовки обучающихся на клинических базах в соответствии с требованиями государственных образовательных и профессиональных стандартов, а также дальнейшее развитие программ целевого обучения студентов и ординаторов.

Также члены Ученого совета заслушали доклад академика РАН, профессора кафедры патологической анатомии Вячеслава Алексеевича Шкурупия, который выступил с актовой речью «Процессы приспособления. Фундаментальные и прикладные аспекты» в честь своего 80-летия.

По результатам прошедшего голосования заведующими кафедрами избраны:

- эндокринологии – д-р мед. наук, профессор Ирина Аркадьевна Бондарь;
- клинической лабораторной диагностики – д-р мед. наук, профессор Илья Викторович Пикалов;
- неврологии – д-р мед. наук, доцент Лариса Александровна Щепанкевич.

На должность профессора избраны:

- кафедра неврологии – д-р мед. наук, профессор Борис Матвеевич Доронин;
- кафедра педиатрии и неонатологии – д-р мед. наук, профессор Лариса Федоровна Казначеева;
- кафедра внутренних болезней им. акад. Л.Д. Сидоровой – д-р мед. наук, профессор Давид Львович Непомнящих;
- кафедра дерматовенерологии и косметологии – д-р мед. наук, профессор Татьяна Борисовна Решетникова;
- кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии – д-р мед. наук, доцент Аклима Накиповна Султанова;
- кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины – д-р мед. наук, профессор Давыд Александрович Яхонтов.

Инициировано ходатайство о представлении к ученому званию доцента по специальности 14.03.02 «Патологическая анатомия» канд. мед. наук Михаила Александровича Карпова и канд. мед. наук Михаила Андреевича Травина, о представлении к ученому званию доцента по специальности 14.01.17 «Хирургия» д-ра мед. наук Михаила Николаевича Чеканова, о представлении к ученому званию доцента по специальности 14.03.03 «Патологическая физиология» д-ра мед. наук Сергея Николаевича Шилова.

Ректор встретился с иностранными студентами

11 марта ректор университета профессор Игорь Олегович Маринкин провел встречу с иностранными студентами вуза. Такой формат общения с руководством НГМУ сотрудники Центра международного образования и языковой коммуникации организуют ежегодно.



Справка: Сегодня в НГМУ обучаются 578 иностранных студентов из 26 стран мира. Это граждане Азербайджана, Армении, Афганистана, Бангладеш, Вьетнама, Гватемалы, Египта, Замбии, Зимбабве, Ирака, Ирана, Казахстана, Китая, Колумбии, Кот-д'Ивуара, Кыргызстана, Лаоса, Ливана, Монголии, Нигерии, Сомали, Таджикистана, Туркменистана, Уганды, Узбекистана и Украины. В последние два года контингент иностранных граждан дальнего зарубежья увеличился более чем в два раза, на что во многом повлияла работа с Россотрудничеством и участие в проекте «Время учиться в России».

Непростая эпидемиологическая обстановка, складывающаяся во всем мире, не позволила многим студентам приехать в Россию, поэтому они находятся на дистанционном обучении. Специально для них была организована онлайн-трансляция встречи с возможностью задавать вопросы руководству университета в чате. Среди прочего обучающиеся спрашивали о сроках карантина после прибытия на территорию России, о местах в общежитиях, о выплатах материальной помощи. Был вопрос и о том, как получить психологическую поддержку специалиста. Спрашивали об отработках пропущенных занятий и практике на клинических базах, а также о возможности трудоустройства в больнице в качестве среднего медперсонала. Вместе с ректором на вопросы отвечали проректор по региональному развитию Константин Викторович Атаманов, проректор по учебной работе Александр Николаевич Евсеров и проректор по воспитательной и социальной работе Константин Александрович Бакулин.



Завершилась внутривузовская олимпиада по анестезиологии и реаниматологии

23 марта на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра НГМУ прошла внутривузовская олимпиада по анестезиологии и реаниматологии.

В соревнованиях участвовали пять команд старшекурсников лечебного и педиатрического факультетов. Теоретические знания по курсу анестезиологии и реаниматологии конкурсанты демонстрировали в ходе тестирования, а подтверждали их уже на практике. Так, студенты проводили базовую сердечно-легочную реанимацию, катетеризацию подключичной вены и интубацию трахеи. Также организаторы олимпиады подготовили участникам команд ситуационные задачи, направленные на проверку знаний алгоритмов оказания неотложной помощи. Волонтеры инсценировали реальные клинические ситуации из врачебной практики: гипогликемия, судорожный гипертермический синдром, бронхообструктивный синдром, анафилактический шок и острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Завершил соревнования конкурс видео-визиток.

Лучше всех с конкурсными заданиями справилась команда «Орден Геймлиха» в составе студентов 4-го курса педиатрического факультета Ивана Шаповалова (капитан), Анастасии Асановой, Регины Буньядзаде, Павла Губина, Кирилла Кашафутдинова, Кирилла Ковалева, Евгении Моревой и студентов 5-го курса лечебного факультета Галины Гусевой, Виктории Ивашкевич и Екатерины Макаровой.



Олимпиада по анатомии

25 февраля на кафедре анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородина впервые прошла Международная студенческая онлайн-олимпиада по анатомии человека по разделу «Спланхнология». Участвовали команды из шести медицинских вузов России и ближнего зарубежья.

Команда «Сеченовский десант» (Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова) стала абсолютным победителем олимпиады и получила ГРАН-ПРИ. Команда «Всадники турецкого седла» из Кыргызско-Российского Славянского университета (Бишкек, Кыргызстан) заняла первое место, немного отстав от абсолютного чемпиона.



Команды Camino de Scientia (Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова) и Pulmo (Актобе, Западно-Казахстанский медицинский университет им. М. Оспанова) взяли «серебро». Команды «Команда А» (НГМУ) и «Потомки Авиценны» (Андижанский государственный медицинский институт, Узбекистан) разделили почетную «бронзу».



Команду НГМУ представляли студенты лечебного факультета Булат Батуев (2-й курс), Владимир Ким (2-й курс), Владимир Долгов (2-й курс), Данила Рышков (1-й курс) и студентка 2-го курса педиатрического факультета Таисья Маркелова.

Донорская акция

17 и 18 марта в НГМУ состоялась выездная донорская акция «Наш дар во имя жизни», которую Новосибирский клинический центр крови проводит совместно со студентами.



В первый день в акции приняли участие 72 студента, во второй – 75. Ребята были рады возобновлению формата выездных студенческих донорских акций. «Мы успели соскучиться. Из-за напряженной учебы сложно выбрать день и сходить сдать кровь. А когда к нам приезжает бригада из Центра крови – это очень удобно, и компанией веселей», – поделились студенты.

Студенты не только сдавали кровь, но и активно помогли сотрудникам Центра крови. Будущие врачи участвовали в каждом этапе работы с донорами: измеряли температуру, помогали оформлять документы, угощали чаем, накладывали бинт после донации. За два дня сдали кровь 118 доноров, заготовлено 55,54 л крови.

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

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

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

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

Уделяя большое внимание созданию условий для развития экспериментального направления в науке, в первый же год прихода на должность ректора В.П. Казначеева на базе НГМИ была создана Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), которую возглавил Г.С. Яковсон, посвятивший свои научные исследования изучению механизмов нейроэндокринной регуляции. При минимуме материальных затрат лабораторию удалось оборудовать самыми современными приборами, позволяющими проводить исследования с использованием новейших технологий того времени.

В 1965 г. Ученым советом НГМИ была утверждена первая тема научно-исследовательской работы ЦНИЛ «Органосклерозы: общие патогенетические механизмы и терапия», по результатам которой уже через два года вышел первый сборник трудов лаборатории. На базе ЦНИЛ было подготовлено большое количество диссертаций. В лаборатории начинали свои исследования будущие академики РАН В.А. Козлов, В.В. Ляхович, В.П. Лозовой, В.П. Пузырев, В.А. Шкурупий.

В середине 1960-х годов охрана материнства и детства, снижение заболеваемости детей и детской смертности стало приоритетным направлением в здравоохранении страны. В связи с этим в Новосибирске и области возникла острая потребность не только в развитии и улучшении работы детских лечебных учреждений, но и в подготовке врачей-педиатров. Дисциплина «Педиатрия» до этого времени преподавалась на единственном в вузе лечебном факультете на кафедре детских болезней, которой руководил А.В. Соловьёв.

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

У истоков создания факультета стояли А.В. Соловьёв, И.Е. Хроменков и первый декан В.Н. Потапова. Они занялись организацией кафедр педиатрического профиля, которые должны были наладить подготовку кадров для оказания высококвалифицированной помощи детям. Первой была организована кафедра пропедевтики детских болезней под заведованием Н.И. Шарабарина, занимавшегося изучением физического и нервно-психического развития детей Западно-Сибирского региона. В течение долгого времени на кафедре доцентом Н.Д. Ковальчук велись занятия по неонатологии. В 1989 г. неонатология была выделена в отдельный курс, которым руководила доцент Т.Д. Амирова вплоть до выделения его в самостоятельную кафедру в 2000 г. Преподавание важного раздела педиатрии – детские инфекционные заболевания – началось на кафедре детских инфекций, возглавляемой С.С. Лебензон. Научная работа кафедры в разные годы была посвящена изучению патогенеза и совершенствованию диагностики

и лечения сыпного тифа, полиомиелита, токсоплазмоза, сальмонеллеза, хронических вирусных гепатитов, острых кишечных инфекций, стрептококковых инфекций, инфекционного мононуклеоза.

До 1969 г. ни в городе, ни в области не было базы для специальной подготовки детских хирургов. Когда вопрос нехватки кадров встал особо остро, было принято решение создать в НГМИ кафедру детской хирургии, просуществовавшую до 2012 г. Коллектив кафедры под руководством сначала профессора Н.Н. Прутовых, а затем доцента В.Т. Марченко сыграл большую роль в становлении хирургической помощи детям



ЦНИЛ, 1970-е годы

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

Коллективом кафедры детской хирургии выполнялись исследования прикладного характера с элементами фундаментальных разработок, которые можно было считать оригинальными и даже уникальными. К таким можно отнести: создание, проведение клинических испытаний и внедрение новых форм протеолитических ферментов; разработка новых методов анестезиологического обеспечения больных в детской оториноларингологии и стоматологии; применение компьютерных технологий при составлении программ интенсивной терапии новорожденных.

На протяжении многих лет кафедрой детской хирургии вплоть до ее слияния с кафедрой госпитальной хирургии руко-

водил профессор Н.Н. Прутовых была удостоена высшей российской медицинской премии «Призвание» (Лучший врач России) в 2003 г.

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

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

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

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

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



Будущие педиатры у постели больного, 1970-е годы

водил В.Т. Марченко. Совместно с Институтом катализа СО РАН им была разработана клеваая композиция «Сульфакрилат», впоследствии принятая в производство и широко используемая в детской оперативной хирургии.

Результатом совместной работы кафедр и институтов СО АМН СССР стало создание нового эффективного метода борьбы с сепсисом и метода безболевого диагностирования с использованием контактной термографии. Был разработан новый метод лечения цирроза печени, описана новая форма деструктивной пневмонии у детей, впервые в стране была выполнена обобщающая работа по септическому перитониту новорожденных. За изобретение нового метода диагностики и прогнозирования спячной болезни

значительно сократить сроки пребывания их в стационаре.

Возглавив кафедру, профессор А.В. Чупрова продолжила исследования в этом направлении. При изучении механизмов становления неонатального гемостаза впервые были выявлены особенности перестройки этой системы в различные периоды постнатальной жизни, исследованы особенности неонатального гемостаза, позволяющие

1964
Ректором НГМИ
назначен В.П. Казначеев

Влаиль
Петрович
КАЗНАЧЕЕВ
(1924–2014)



Академик РАН, ректор
НГМИ (1964–1971),
заведующий кафедрой
факультетской
терапии (1966–1972
и 1978–1987), почетный профессор НГМУ.
Ветеран Великой Отечественной войны

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

Григорий
Семенович
ЯКОВСОН
(1930–2014)



Академик РАН,
Заслуженный
деятель науки РФ,
руководитель ЦНИЛ
(1964–1979),
заведующий кафедрой патологической
физиологии (1979–1990),
почетный профессор НГМУ

Александр
Васильевич
СОЛОВЬЁВ
(1898–1976)



Доцент,
заведующий кафедрой
детских болезней
лечебного факульте-
та (1946–1971)

Николай
Иванович
ШАРАБАРИН
(1932–1995)



Доцент,
первый заведующий
кафедрой пропедевти-
ки детских болезней
(1967–1989)

1971
Состоялся первый выпуск
педиатрического факультета
(111 чел.)

Софья
Семёновна
ЛЕБЕНЗОН
(1924–?)



Профессор,
заведующая кафедрой
детских инфекционных
болезней (1969–1991)

Надежда
Николаевна
ПРУТОВЫХ
(1927–2012)



Профессор,
Заслуженный врач РФ,
организатор и первая
заведующая кафедрой
детской хирургии
(1969–1997). Лауреат национальной
премии «Призвание»

Лев
Зиновьевич
БАРКАГАН
(1946 г.р.)



Профессор,
заведующий кафедрой
факультетской
педиатрии и неонатоло-
гии (1987–1990)

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

Владимир Тихонович МАРЧЕНКО
(1946 г.р.)

Доцент, д-р мед. наук, заведующий кафедрой детской хирургии (1998–2012)



Сергей Михайлович ГАВАЛОВ
(1924–2018)

Чл.-кор. РАМН, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии (1977–1994), педиатрии ФУВ (1994–2000), почетный профессор НГМУ



Алла Васильевна ЧУПРОВА
(1949–2007)

Профессор, заведующая кафедрой факультетской педиатрии (1997–2007)



разграничивать физиологические сдвиги от тенденций к кровотечениям и тромбообразованию, предложены способы их рациональной профилактики и терапии. Важный вклад в педиатрию внесли также разработки в области изучения состояния системы гемостаза при системных заболеваниях соединительной ткани.

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

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

В 1970-е годы в Новосибирске и Новосибирской области повысился уровень детской смертности. Преподаватели были кураторами детских учреждений здравоохранения районов области, рецензировали, анализировали все случаи смерти детей до одного года, давали свои рекомендации, работали

в штабе по снижению детской смертности. Много внимания уделяли учебе врачей – ежеквартально проводили семинары в районах, конференции, декадни для городских и областных врачей, писали методические рекомендации по диагностике и лечению детей с различными заболеваниями, особенно периода новорожденности. Прделанная в течение 4 лет большая работа позволила значительно снизить показатели детской летальности.

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

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

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

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



Доцент кафедры нормальной анатомии Л.В. Пульшеев на занятиях со студентами, конец 1970-х годов

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

Кафедра терапии ФУВ быстро развивалась и со временем превратилась в мощную многопрофильную кафедру, на которой стали преподаваться практически все разделы внутренних заболеваний – кардиология, гастроэнтерология, эндокринология, медицинская генетика, гематология, пульмонология и другие. На кафедре терапии ФУВ и в НИИ терапии воспитано несколько поколений врачей и ученых, которых Ю.П. Никитин считает своими последователями. Среди них академик РАН М.И. Воевода, чл.-кор. РАН А.В. Шабалин, профессора Г.Н. Верещагина, З.Г. Бондарева, В.Л. Фейгин, доцент Е.Г. Степанова и многие другие.



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

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

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

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

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

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

были получены и при диагностике приобретенных клапанных пороков сердца, при интерпретации фонокардиограмм и т.п.

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

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

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

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

Юрий Петрович НИКИТИН
(1928 г.р.)

Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, проректор по научной работе НГМИ (1970–1980), заведующий кафедрой терапии ФУВ (1968–2003), почетный профессор НГМУ



Леонид Борисович НАУМОВ
(1928–2011)

Профессор, заведующий кафедрой педагогики и оптимизации высшего медицинского образования (1970–1985). Ветеран Великой Отечественной войны



Алексей Павлович ИЕРУСАЛИМСКИЙ
(1926–2019)

Профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии (1970–1995)



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

Продолжение читайте в следующих номерах газеты



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

Приоритеты



Руководитель симуляционной хирургической клиники НГМУ, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, доктор медицинских наук Алексей Владимирович Кузнецов провел для корреспондента «НМГ» экскурсию по клинике. Показываем и рассказываем, что из этого вышло.

– Алексей Владимирович, что собой представляет симуляционная хирургическая клиника с точки зрения структуры и логистики?

– Хирургическая симуляционная клиника объединяет 15 хирургических кафедр, которые проводят обучение по 17 специальностям. Хирурги, нейрохирурги, урологи, онкологи, травматологи, эндоскописты, колопроктологи, оторино-

ларингологи, офтальмологи – вот далеко не полный список обучающихся. Но это уже этап последипломного образования, ординатуры, а вообще, впервые в хирургическую клинику студенты приходят на средних курсах, имея базовые знания о том, какие бывают инструменты, как их правильно держать и какие действия ими можно выполнить. Здесь они переходят непосредственно к практической стороне хирургии. В процессе обучения мы начинаем с простых муляжей для наложения швов и выполнения несложных манипуляций и доходим до сложной компьютеризированной техники с возможностью моделирования самых разных клинических ситуаций с осложнениями и путями их преодоления. Это нужно для того, чтобы в реальной клинической практике любая нестандартная ситуация была быстро ликвидирована правильными действиями врача на уровне хорошо тренированных навыков.

Мы можем отрабатывать один технический прием, а можем сгруппировать их и проработать целый лечебный алгоритм. В конечном итоге обучающиеся оттачивают все действия до автоматизма, а наработанный опыт позволяет им быстро включиться в практическую работу в клинике без ущерба для пациента и стресса для самого себя.

– По Вашей инициативе в клинике был создан учебный оперблок. Как это помогает студентам в обучении?

– Мне как практикующему хирургу хотелось, чтобы все было максимально как в жизни. Учебный операционный блок – это точная копия реального оперблока в больнице. Там есть все необходимые помещения для переодевания, ведения документации, стерилизационная, аптека, склад для инструментов и операционный зал. Студенты разных курсов в зависимости от задачи могут проходить здесь обучение, начиная от мытья рук и отработки простых манипуляций до проведения полноценных операций с соблюдением всех норм асептики и антисептики.

– Расскажите о симуляторах и тренажерах, на которых учатся будущие врачи.

– В нашей клинике по каждой специальности есть свои тренажеры высокой степени реалистичности. Например, лапа-

– Сегодня хирургия стремится к тому, чтобы минимизировать травматичность вмешательства. Есть ли в клинике тренажеры для отработки малоинвазивных операций?

– Да, конечно. Помимо уже упомянутой лапароскопической техники мы обучаем проведению операций через небольшую прокол или вообще без него, через естественные отверстия в организме. Особая гордость – это обучение технике внутрисосудистых операций. Для отработки эндоваскулярных вмешательств мы используем аппарат Cath-Lab VR. Работа идет в просвете сосуда, при помощи специальных катетеров, проводников и стент-систем. Контроль за продвижением инструмента и результатами действий осуществляется имитацией рентгеновского контрастного исследования. Молодые врачи, обучающиеся по специальности «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение», выполняют на нем ангиографию, баллонную дилатацию, стентирование на сосудах сердца и головного мозга. В лечении инфарктов и инсультов эти методы сейчас являются самыми прогрессивными и востребованными. Также в клинике есть урологическая техника, которая позволяет научиться навыкам эндоскопической урологии от цистоскопии до самостоятельного проведения трансуретральной резекции простаты. И все это без разрезов на коже.

Я хочу подчеркнуть, что у нас обучаются не только студенты и ординаторы, но и практикующие врачи, которые повышают квалификацию или проходят профессиональную переподготовку. Хирурги приходят к нам, чтобы научиться работать на новой технике, которая поступила к ним в лечебное учреждение, или отработать новую методику операции. Для нас очень важна обратная связь от практикующих специалистов, поработавших на наших симуляторах. Основываясь на их отзывах, мы корректируем настройку оборудования так, чтобы максимально приблизить процесс обучения к условиям клиники.

Кроме того, мы проводим обучающие мастер-классы, приглашая на показательные операции ведущих специалистов из разных областей хирургии. Возможность учиться у лидеров направлений имеют и студенты, и ординаторы, и уже практикующие доктора.

– Врачи из других регионов у нас бывают?

– Да, приезжают, в том числе и коллеги из ближнего зарубежья. Правда, сейчас это проблематично из-за сложившейся эпидемиологической обстановки. На базе аккредитационно-симуляционного центра НГМУ регулярно проходят аккредитацию врачи из разных регионов страны. Недавно, например, приезжали коллеги из Барнаула и Москвы. Многие отмечают, что аккредитационно-симуляционный центр в нашем университете лучший в Сибирском регионе, здесь созданы все условия для проведения процедуры аккредитации.

– Не могу не спросить про хирургические олимпиады. Это самые масштабные студенческие соревнования вуза и по количеству конкурсов, и по географии вузов-

участников. Тренируются ребята здесь, в хирургической клинике?

– Олимпиады – это отдельная часть работы. Наша цель – не только развить у студентов хирургические навыки, но и воспитать в них дух хирургии, научить работать в команде и нести ответственность за проведенную операцию. Состав хирургических команд постоянно обновляется: старшие олимпийцы выпускаются, становятся врачами, им на смену приходят новые. Но результаты, которые сборная НГМУ показывает на региональных и всероссийских хирургических олимпиадах, стабильно высокие. Мне кажется, это лучшая характеристика работы наших преподавателей. Но, безусловно, и сами ребята – молодцы, мотивированные, целеустремленные. В своем плотном учебном графике, а многие еще и дежурят в больницах, находят время, чтобы прийти и тренироваться на симуляторах. С личным временем тут никто не считается. Свет в окнах морфологического корпуса горит до позднего вечера.

С такими увлеченными студентами интересно сотрудничать. Мы вместе отрабатываем не только конкурсную программу, но и экспериментируем, ищем новые подходы и методики.

– Какие планы на ближайшее будущее?

– Стремительное развитие медицинской техники требует от нас работать на опережение, чтобы наш выпускник, попав в клинику, был готов к выполнению самых современных операций и мог использовать новейшие технологии в своей работе. Поэтому в планах освоение симуляционных технологий более сложного уровня, расширение спектра изучаемых операций с применением современных протезирующих материалов. Хотим внедрить микст-технологии с использованием не только силиконовых моделей, но и биологических тканей из продуктов птицеводства и животноводства. Изучаем вопрос о введении в обучение современной электрохирургической техники, которая используется при оперативных пособиях в стационарах. Надеюсь, что наша работа вместе с развитием симуляционных технологий позволит улучшить качество подготовки будущих врачей и в итоге повысит комфорт и безопасность для пациентов.

Записала Ирина СНЕГИРЁВА



Виртуальный симулятор лапароскопии Lap VR



Виртуальный симулятор трансуретральной эндоскопии «УроСим»



Виртуальный симулятор ортопедической хирургии «ВиртуОрт»



Аппарат для гибкой эндоскопии Aohua



Хирургическое оборудование для лапароскопических вмешательств Karl Storz



Аппарат для отработки эндоваскулярных вмешательств Cath-Lab VR

«Стремительное развитие медицинской техники требует от нас работать на опережение»



Александр Владимирович ЛИДЕР – врач-хирург высшей квалификационной категории, главный врач Карасукской центральной районной больницы. Победитель областного конкурса профессионального мастерства «Врач года – 2015» в номинации «За действия врача по спасению жизни человека в экстремальной ситуации».

2002–2008 гг. – обучение на педиатрическом факультете НГМА (НГМУ)
2008–2009 гг. – интернатура по хирургии на базе Государственной Новосибирской областной клинической больницы
С 2009 г. – хирург Карасукской центральной районной больницы
С 2018 г. – главный врач Карасукской центральной районной больницы



Самый молодой главный врач, внедряющий новые технологии в сельское здравоохранение

Решительный, с твердым характером, неравнодушный, по первому зову спешащий на помощь – так про Александра Владимировича говорят его коллеги. С уважением к доктору Лидеру относятся и жители района за его профессионализм, внимательность, открытость и искреннее желание помочь пациентам.

Александр Лидер родился в обычной сельской семье в Краснозерском районе Новосибирской области. Отец возглавляет сельхозпредприятие, но по первому образованию ветеринар, мама – экономист. Решил, что будет врачом, в старших классах: хотелось помогать людям, лечить и спасать жизни. Поступил на педиатрический факультет Новосибирской медакадемии. «Первые два года учеба давалась тяжело, но вместе с тем было и интересно. Запомнились увлекательные занятия по анатомии с Александром Николаевичем Машаком. На старших курсах, когда уже начались клинические дисциплины, стало легче и еще интереснее. Из этого периода вспоминаются лекции Аллы Васильевны Чупровой по педиатрии, Бориса Семеновича Добрякова и Евгения Михайловича Блажитко по хирургии. Летние практики я проходил в родной Краснозерской больнице. Видел, как самоотверженно работают местные хирурги: Александр Владимирович Липовой, Сергей Александрович Решетов и Андрей Николаевич Безбородько. Они для меня стали примером, и я тоже решил пойти в хирургию. Они же и подготовили меня к интернатуре, которую я проходил в Областной клинической больнице. Там моими наставниками были Евгений Михайлович Блажитко, Геннадий Николаевич Толстых и Анатолий Васильевич Юданов», – рассказывает Александр Владимирович.



– После окончания интернатуры намеренно не остались в большом городе, а вернулись работать на село?

– В Карасукскую районную больницу меня пригласил глава района Александр Павлович Гофман. Предложил жилье, подъемные. К тому времени я уже был женат, росла дочка, поэтому вопрос с жильем был одним из актуальнейших. Сейчас у нас с супругой (она фельдшер) уже две дочки. Больше десяти лет мы живем и работаем в Карасуке, и ни разу не пожалели.

– Какие Вам приходится выполнять операции?

– У нас отделение общей хирургии, поэтому выполняем все вмешательства на брюшной полости, травматологические, гинекологические, торакальные. Освоили эндовидеохирургию, методику лапароскопи-

ческих вмешательств. Сейчас больше всего меня увлекает именно малоинвазивная эндоскопическая хирургия. Такие операции требуют определенных навыков, специального обучения. Я учился в референт-клинике «Карл Шторц» на базе нашей Дорожной клинической больницы у профессора Владимира Владимировича Анищенко. Скоро уже десять лет, как мы успешно практикуем такую методику у себя в районе. Наша больница, кстати, – первая среди других ЦРБ по числу таких операций. Очевидно, что за этой методикой будущее. Она хороша прежде всего для пациентов – нет травматических разрезов, после операции из больницы выписывают уже на 2–3-й день.

– В 2015 году Вы получили награду «За действия врача по спасению жизни человека в экстремальной ситуации» на областном конкурсе «Врач года». Расскажите, что это была за операция?

– До этого случая в моей четырехлетней хирургической практике подобных ситуаций не было. Скорая доставила в больницу 24-летнего парня в бессознательном состоянии. То, что у пациента проникающее ножевое ранение в грудную клетку с левой стороны, выяснилось во время первичного осмотра и обработки ран. Я принял решение об экстренной торакотомии, то есть вскрытии грудной клетки, чтобы картина была более ясной. При этом я понимал, что во время операции могу столкнуться с любыми неожиданностями – рядом с раной находятся сердце и крупные сосуды. Мои опасения оказались не напрасны – у пациента были пересечены общая сонная артерия и сердце, а точнее, ушко левого предсердия. Это обнаружилось уже на операционном столе. Скажу честно, испугаться не успел, не до того было. Выполнил сосудистый шов, ушил ранение предсердия. Все это на фоне большой кровопотери: пациент потерял, наверное, литров 7–8. Мы вливаем, она – из него... Операция длилась более полутора часов, в результате все закончилось благополучно. Важно понимать, что операция – это командная работа. И награду, которую мне вручили, я в равной степени разделяю с реанимационной бригадой, работавшей в тот день. Это реаниматолог Виталий Эдуардович Погорелов и операционная сестра Валентина Юрьевна Герасимова. Мы работали втроем, счет шел на минуты, некогда было ждать, пока придет ассистент или заведующий отделением. На 11-й день после операции парня выписали из больницы. На тот момент это был единственный положительный опыт среди районов области при таком повреждении.

– Но это не последнее достижение оперативной бригады вашего отделения. Расскажите, за что в 2017 году был вручен диплом на международном конгрессе в Москве?

– В 2015–2016 гг. я и мой коллега анестезиолог Алексей Викторович Пережогин провели несколько лапароскопических холецистэктомий под эпидуральной анестезией. Данную методику мы считаем анестезией выбора у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией (сердечно-легочные заболевания). Поделитесь своим опытом на международном медицинском фору-

ме стран БРИКС в Москве в 2017 году, за что и получили диплом первой степени в номинации «Внедрение новых технологий в сельское здравоохранение». В декабре 2018 года нам доверили представлять Россию на международном конгрессе в Турции.

– Что для Вас самое трудное в профессии?

– Когда сталкиваешься с гибелью пациента. К сожалению, в нашей профессии это неизбежно. Эти моменты самые сложные: начинаешь копаться в себе, думаешь, может, надо было сделать по-другому? Хотя когда уже абстрагируешься и анализируешь ситуацию, то понимаешь, что, например, пациент после ДТП поступил с травмой, не совместимой с жизнью. Очень тяжело общаться о гибели родственникам. К этому невозможно привыкнуть.

– Три года назад Вы стали самым молодым главным врачом. Как Вам в роли руководителя? И что собой сегодня представляет Карасукская ЦРБ?

– Действительно, административная работа очень отличается от работы хирурга. Ты несешь ответственность за работу всех своих сотрудников, за жизнь и здоровье всех пациентов. На сегодняшний день в Карасукской ЦРБ работают 682 человека. Мы оказываем первичную медико-санитарную и специализированную помощь. В течение последних лет на территории больницы открыты несколько межрайонных центров, которые обслуживают Купино, Баган, Краснозерское и Карасук: первичное сосудистое отделение, химико-токсикологическое отделение, травматологический центр II уровня для оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, родильное отделение II уровня, противотуберкулезный диспансер. При обследовании пациентов используются самые современные методики, исследования проводятся на автоматической аппаратуре, оперируем, как я уже упоминал, с использованием эндоскопической стойки. Реабилитация пациентов ведется на современных тренажерах.

– Какие планы на будущее?

– Остаться в профессии, совершенствоваться. Есть большое желание защитить кандидатскую диссертацию, в ближайшее время собираюсь к ней приступить. Хочется укрепить позиции Карасукской ЦРБ как межрайонного лечебного учреждения, открыть Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ЛПУ и отделение гемодиализа. Очень ждем покупки ангиографа, чтобы проводить коронарографию для прикрепленных районов здесь, на месте, а не отправлять пациентов в Новосибирск.

– Как проводите свободное время?

– Учитывая специфику моей профессии, его не так много. Хирург не профессия, это образ жизни, поэтому даже когда ты уходишь домой, то всегда готов к тому, что тебе позвонят и надо будет возвращаться в больницу. Каждую свободную минуту посвящаю семье. И еще у меня есть хобби – футбол. Люблю его с детства, играл за сборную университета. Пять лет назад собрал футбольную команду ЦРБ, являюсь ее капитаном. Мы тренируемся, проводим турниры. Не без чувства гордости могу сказать, что наша команда – одна из сильнейших в области среди работников здравоохранения. Занятия спортом хорошо снимают стресс, которого у хирургов, к сожалению, много.

Ирина СНЕГИРЁВА,
очерк из книги «НГМУ – 85 лет. Время и люди»





Династия

Александровых – Герасименко

Среди членов этой династии, которая продолжается уже в четвертом поколении, есть представители самых разных медицинских специальностей: сестринское дело, акушерство и гинекология, хирургия, терапия, неврология, эндокринология, диетология, организация здравоохранения, лучевая диагностика, лабораторная диагностика и клиническая эмбриология... «Профессия врача – одна из самых благородных и гуманных. Это специалист, который берет на себя огромную ответственность за великое чудо – человеческую жизнь. Но для самих врачей это чудо – ежедневная работа. И просто замечательно, что при поддержке ректора профессора Игоря Олеговича Маринкина в нашем университете реализуется проект «Династии НГМУ», который рассказывает о судьбах наших коллег, посвятивших себя искусству врачевания. Я с радостью согласилась принять в нем участие и рассказать о членах своей семьи, для которых медицина стала главным делом жизни», – говорит один из ярких представителей династии Оксана Николаевна Герасименко. Она – доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации НГМУ, главный специалист-диетолог Новосибирской области, главный врач госпиталя ветеранов войн № 3 г. Новосибирска, Отличник здравоохранения РФ, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ».

Основателем медицинской династии Александровых – Герасименко Оксана Николаевна считает родную сестру своего дедушки Василия Ивановича Александрова – Полину Ивановну Александрову (после замужества Барсукову). Она работала медсестрой в больнице села Крутлоозерка, а позднее в селе Новоселово Убинского района. Во втором поколении династию продолжила ее дочь Нина Григорьевна Казакова после окончания медицинского училища работала старшей медсестрой в хирургическом отделении горбольницы № 1, а с 1994 года трудится процедурной медсестрой в клинике иммунопатологии Научно-исследовательского института фундаментальной и клинической иммунологии. Внук Полины Ивановны Александр Александрович Барсуков сначала получил фельдшерское образование в Барабинском медуниверситете, а затем поступил в Омский медуниверситет. Сегодня работает клиническим эмбриологом. Врачебные профессии выбрали и другие внуки П.И. Барсуковой – Наталья Валерьевна и Павел Игоревич Мудрѐновы. Наталья Валерьевна окончила Барабинское меду-

чилище, работает лаборантом в Барабинской ЦРБ. Павел Игоревич окончил НГМУ в 2018 году, тоже трудится в больнице г. Барабинска, врач-терапевт.

Второе поколение династии также представляет Людмила Васильевна Благинина – старшая дочь из семерых детей Василия Ивановича Александрова, мама Оксаны Николаевны Герасименко. Она посвятила свою жизнь доброму делу – лечить женщин и помогать появлению на свет новорожденных сибиряков. Окончила Барабинское медицинское училище, работала в акушерско-гинекологическом отделении Барабинской центральной районной больницы: была акушеркой, медицинской сестрой, оказывала экстренную и неотложную помощь. «Акушерка – профессия светлая, но сложная, требующая полной отдачи физической и духовной энергии. Для работы в ней необходимо обладать не только медицинскими знаниями, но и лучшими человеческими качествами и уметь щедро делиться ими с другими людьми. Все эти черты в полной мере присущи моей маме. Преданность любимому делу она передала нам, своим детям и внукам», – говорит О.Н. Герасименко.

Старшая дочь Людмилы Васильевны – Татьяна Николаевна Благинина – окончила лечебный факультет Новосибирского медицинского института. Полтора года проработала врачом-терапевтом в Барабинской ЦРБ, после чего прошла специализацию по неврологии. Позже переехала в Новосибирск, работала в городской клинической больнице № 2 неврологом и терапевтом. С 2018 года заведует отделением медицинской реабилитации в городской клинической поликлинике № 20. Татьяна Николаевна – один из востребованных в городе специалистов, занимается диагностикой и лечением заболеваний нервной системы, опорно-двигательного аппарата с применением эффективных методик мануальной терапии, иглорефлексотерапии и ботулинотерапии. По стопам Татьяны Николаевны пошла и ее дочь Екатерина Андреевна Севастьянова. Окончив школу с золотой медалью, девушка поступила в НГМУ. Учится на 6-м курсе лечебного факультета, планирует стать эндокринологом.

Оксана Николаевна, как и ее старшая сестра, окончила лечебный факультет НГМИ. «Я всегда чувствовала в себе потребность помогать людям. Хорошо помню теплые домашние вечера, когда мы собирались все вместе и дедушка – участник Великой Отечественной войны – рассказывал истории о том, как сражался за Родину, был тяжело ранен и лежал

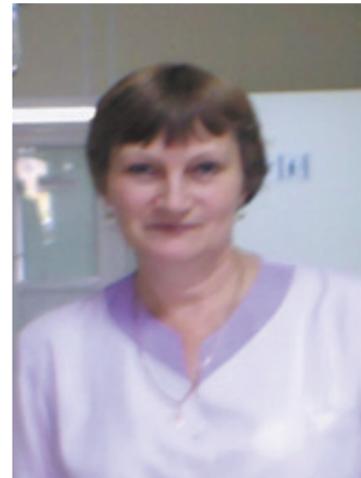
в госпитале. Он признавался, что уже и не надеялся снова увидеть родных и близких, но врачи его поставили на ноги, хотя осколок от ранения остался на всю жизнь. Его рассказы о медицинских работниках, о том, с какой преданностью, самоотверженностью и милосердием они выхаживали раненых воинов, во многом повлияли на формирование моего характера и мое отношение к представителям медицины. Слушая дедушку, я едва сдерживала слезы и все больше понимала, что мне хочется быть похожей на тех людей в белых халатах. Да и больничная атмосфера была знакома мне с детства, я часто приходила на дежурства к маме. В старших классах школы в качестве учебно-производственной практики я выбрала работу в педиатрическом отделении больницы. Мы помогали медсестрам ухаживать за маленькими пациентами. Мне это очень нравилось. Я видела, как благодаря лечению заболевшие дети выздоравливают, и еще раз поняла, что медицина – мое призвание», – вспоминает доктор Герасименко.

После окончания медицинского института Оксана Николаевна продолжила обучение в клинической ординатуре на кафедре госпитальной терапии педиатрического факультета с курсом «Профессиональные болезни» под руководством заведующей кафедрой профессора Марии Ильиничны Лосевой. «Терапия всегда нравилась мне многогранностью и целостным подходом к человеку. Я решила, что необходимо получить вначале базовую подготовку по терапии, причем на институтской кафедре, а в дальнейшем уже совершенствоваться в определенной специальности», – поясняет Оксана Николаевна.

В ординатуре она продолжила начатое еще в студенческом научном кружке изучение артериальной гипертензии, вибрационной болезни и современных подходов к диагностике и лечению сосудистых нарушений. Учебу и науку совмещала с практической работой врачом-терапевтом в городской клинической больнице № 2. В 2000 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Лейкоцитарно-эндотелиальные взаимодействия при вибрационной болезни: оптимизация диагностики и лечения». Спустя семь лет защитила докторскую диссертацию на тему «Системные механизмы ремоделирования периферических сосудов при вибрационной болезни в сочетании с артериальной гипертензией и атеросклерозом».

Оксана Николаевна проработала в ГКБ № 2 без малого двадцать лет, пройдя путь от врача-терапевта до заместителя главного врача по меди-

цинской части. Под ее непосредственным руководством в клинику были внедрены самые современные и эффективные технологии лечения и диагностики, реабилитации, профилактики, а также система непрерывного контроля качества медицинской помощи. С мая 2018 года профессор Герасименко возглавляет госпиталь ветеранов войн № 3 – многопрофильное учреждение, в состав которого входит амбулаторно-поликлиническая служба и круглосуточный стационар для особого контингента пациентов – ветеранов войн и труда.



Нина Григорьевна Казакова



Наталья Валерьевна Мудрѐнова

По инициативе главврача госпиталь получил статус клинического, теперь там тоже есть профильная кафедра НГМУ. Дальнейшее развитие медучреждения доктор Герасименко видит в решении конкретных задач, направленных на реализацию приоритетных проектов в сфере здравоохранения.

«Отношение к выбранному делу во многом формируют наши Учителя, которые способны не только передать знания, но и свою увлеченность профессией, умение видеть творческое начало ежедневного врачебного труда и понимание его значимости. Мы благодарны таким педагогам и всю жизнь на них равняемся. Своим становлением как специалиста, врача и организатора здравоохранения я во многом обязана заведующей кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабили-

тации НГМУ профессору Любови Анатольевне Шпагиной и профессору кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья Владимиру Михайловичу Чернышеву. Я признательна им за то, что они поверили в меня», – подчеркивает Оксана Николаевна.



Полина Ивановна Александрова (Барсукова)



Александр Александрович Барсуков



Павел Игоревич Мудрѐнов

Вспоминает доктор и преподавателей НГМИ, которые учили думать и увлекали научным поиском: Лев Васильевич Пупышев, Владимир Александрович Изранов, Вячеслав Юрьевич Куликов, Тамара Ивановна Вострикова, Александр Николаевич Евстропов, Тамара Александровна Литвинова, Аркадий Васильевич Волков, Александр Иванович Бушманов, Лидия Дмитриевна Сидорова, Майя Феофановна Валентик и многие другие.

Сегодня и сама Оксана Николаевна делится опытом, мастерством и любовью к медицинской профессии с молодым поколением. Больше десяти лет она является профессором кафедры терапии и медицинской реабилитации, читает лекции по гериатрии и геронтологии, паллиативной помощи, курирует молодых специалистов клиники. Также она руководит циклом «Клиническая нутрициология и диетология» на факультете повышения квали-



Людмила Васильевна Благина



Оксана Николаевна Герасименко



Дмитрий Алексеевич Герасименко



Анастасия Герасименко

фикации и профессиональной переподготовки врачей. Темой здорового питания Оксана Николаевна занимается давно, более десяти лет она является главным специалистом-диетологом Министерства здравоохранения НСО. Профессор Герасименко убеждена, что диетотерапия – это основа профилактики заболеваний и здорового образа жизни, и если выполнять все рекомендации диетологов, то питанием можно контролировать многие болезни.

Под ее руководством подготовлены и успешно защищены четыре кандидатских и одна докторская диссертации по специальностям «Внутренние болезни» и «Кардиология».



Татьяна Николаевна Благина



Екатерина Андреевна Севастьянова

Оксана Николаевна – автор более 200 печатных работ, в том числе клинических рекомендаций и учебно-методических пособий, десяти монографий. «Современный врач, взаимодействуя с пациентами, с коллегами, должен занимать позицию не только специалиста, но и позицию учителя, друга, наставника. Знания в области педагогики помогают врачу становиться достойным представителем профессии, легко контактировать с разными людьми, проявляя при этом профессионализм и великодушие. На плечах медицинских работников лежит ответственность за человеческие жизни, поэтому именно они учат пациентов бережно относиться к своему здоровью и ценить жизнь во всех ее проявлениях», – убеждена доктор Герасименко.

Помимо клинической, педагогической и научной работы Оксана Николаевна занима-

ется общественной деятельностью. Является членом Национального общества терапевтов, председателем регионального отделения Всероссийского союза врачей-диетологов и нутрициологов, членом диссертационных советов НГМУ по специальностям «Внутренние болезни» и «Кардиология», членом проблемной комиссии по медицине труда и профпатологии, председателем аккредитационной подкомиссии по специальности «Терапия», членом координационного совета аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Новосибирской области, председателем экспертной группы по специальности «Диетология», членом правления Новосибирской областной ассоциации врачей. Ежегодно организует и проводит для специалистов научно-практические конференции и семинары регионального и всероссийского уровня. В 2014 году стала лауреатом областного конкурса профессионального мастерства «Врач года» в номинации «Терапия-диетология».

Сын Оксаны Николаевны – Дмитрий Алексеевич Герасименко – с раннего детства знал, что такое дежурства в больнице и экстренные выезды. Разговоры родителей о работе, а также медицинские книги и журналы, которых в доме было немало, лишь подогревали интерес к врачебной деятельности. Поэтому вопрос выбора профессии перед Дмитрием не стоял – он твердо знал, что будет поступать только в медицинский вуз. В 2017 году он окончил лечебный факультет НГМУ. Поступил в ординатуру по рентгенологии и параллельно работает терапевтом участковой службы. С 2019 года трудится врачом-рентгенологом в городской клинической больнице № 2. Лечебную практику совмещает с исследовательской деятельностью, учится в аспирантуре, готовит к защите кандидатскую диссертацию по теме «Клинико-функциональные особенности обострения хронической обструктивной болезни легких от воздействия промышленных аэрозолей». В будущем планирует преподавать в родном НГМУ.

Анастасия, дочь Оксаны Николаевны, учится в лицее «Надежда Сибири», в классе с медико-биологическим уклоном. Девочка интересуется биологией и зоологией. В доме у семьи Герасименко много питомцев, Настя ухаживает за ними, изучает повадки и ведет дневники наблюдений. Художественную литературу любит читать тоже про животных. Юной натуралистке всего одиннадцать лет, но она с уверенностью заявляет, что когда вырастет, то обязательно станет врачом и продолжит семейную династию.

Редакция благодарит проф. О.Н. Герасименко за предоставленную информацию

Правила здоровой улыбки

Счастливыми нас делают простые вещи: лучи весеннего солнца, тепло общения, радостная улыбка ребенка. Но ради этой простоты нужно немного потрудиться: встать пораньше, сделать зарядку и всей семьей правильно почистить зубы... Казалось бы, что здесь особенного? Вот щетка, вот паста, какие тут могут быть правила? Да, они есть!

20 марта – Всемирный день здоровья полости рта. Он считается днем провозглашения ценностей, которые каждый врач-стоматолог несет своим пациентам. К этой дате была приурочена акция «День стоматологического здоровья», которую студенты и ординаторы стоматологического факультета НГМУ провели 23 марта в клинической стоматологической поликлинике № 3. Мероприятие прошло в рамках проекта «Здоровое будущее» при поддержке регионального Минздрава и Новосибирской областной ассоциации врачей-стоматологов.



Взрослые и маленькие посетители поликлиники стали участниками просветительской акции. В игровой форме, с загадками и ребусами волонтеры рассказывали пациентам о правилах гигиены полости рта, в частности о том, как правильно чистить зубы. Некоторые посетители попробовали себя в роли врачей-стоматологов: восстанавливали полость зуба пломбировочными материалами на гипсовой модели и даже удаляли зубы. Все участники получили подарки, которые помогут сделать ежедневный уход за полостью рта приятной и веселой процедурой. Волонтерами акции выступили ординаторы 1-го года обучения Юрий Похил и Кирилл Золотаев и студенты Влада Кузнецова, Юлия Кухарик, Яна Величко, Нарек Мартиросян, Павел Саблин, Никита Дровосеков, Нина Петросян, Эмиль Набиев, Жанна Фогель, Мария Мартынова и Мария Пономарёва.



«Важно распространять информацию о влиянии здоровья полости рта на весь организм человека. Такие просветительские мероприятия способствуют этому. А также они помогают взрослым и детям преодолеть страх посещения врача-стоматолога. Нужно продолжать заниматься профилактикой стоматологических заболеваний на территории Новосибирской области и чаще проводить подобные дни здоровья», – отметила главный врач клинической стоматологической поликлиники № 3, председатель правления Новосибирской областной ассоциации врачей-стоматологов, главный внештатный специалист-стоматолог Минздрава НСО, член общественного совета партийного проекта «Здоровое будущее» Наталья Викторовна Кузнецова.

Влада КУЗНЕЦОВА, студентка 5-го курса стоматологического факультета

Борьба за независимость

25 марта в НГМУ состоялась Российская научно-практическая конференция с международным участием «Профилактика кризисных ситуаций и девиантного поведения обучающихся в условиях образовательной организации».



Заседание прошло с применением дистанционных технологий. Участниками события стали более 100 специалистов: воспитатели и педагоги учреждений дошкольного и школьного образования, преподаватели средних профессиональных и высших учебных заведений, педагоги-психологи и методисты системы дополнительного образования, сотрудники лечебных учреждений, специалисты отделов социальной защиты населения города и области, а также те, кто в перспективе ими станет (студенты, ординаторы, аспиранты, магистранты и адъюнкты).

Данное мероприятие – часть работы экспертной группы, которая занимается разработкой и внедрением комплексной модели профилактики кризисных ситуаций в муниципальной системе образования города Новосибирска. В состав группы вошли сотрудники департамента образования мэрии города Новосибирска, Новосибирского областного детского клинического психоневрологического диспансера, городского центра образования и здоровья «Магистр», Новосибирского государственного медицинского университета и Новосибирского государственного педагогического университета.

На конференции обсуждался большой круг вопросов, касающихся профилактики различных форм девиантного поведения молодежи и преодоления кризисных ситуаций. Участники заседания отметили ухудшение духовно-нравственного, психологического и психического здоровья молодых людей, обусловленного употреблением не только психоактивных веществ, но и появлением новых видов аддикций: интернет-зависимость, компьютерная зависимость, смартфон-зависимость, зависимость от экстремальных видов спорта. Кроме того, стремительное развитие информационных технологий вызывает гейм-зависимость. В ее сети попадают не только взрослые люди и молодежь, но и дети, которые с раннего возраста подвержены риску ком-

пьютерной и игровой зависимости. В результате все большее количество людей уходит от реальной жизни в мир компьютерных игр.

В своих выступлениях эксперты обозначили основные факторы риска подверженности аддиктивному поведению: генетические, социальные, психологические. Среди психологических факторов значимую роль играют нарушения эмоциональной связи между детьми и родителями (особенно отсутствие симбиотической связи между ребенком с матерью в младенческом периоде и раннем детстве), внутрисемейные конфликты, непоследовательность воспитания, нарушения коммуникаций в образовательных организациях, негативное влияние социальной среды, низкая стрессоустойчивость и др.

Серьезную озабоченность у специалистов вызывает сохраняющаяся на протяжении ряда лет негативная тенденция «омоложения» преступности на территории Новосибирской области. Повышается криминальная активность обучающихся, не достигших возраста уголовной ответственности, а также растет число детей и подростков, находящихся в кризисной ситуации, склонных к суицидальному поведению. Так, по итогам 7 месяцев 2020 года на территории НСО зарегистрировано 656 преступлений, совершенных подростками (за аналогичный период 2019 года зарегистрировано 545 фактов преступных действий).

Анализ факторов-предикторов насильственного, преступного поведения подростков и их примыкание к девиантным ассоциациям сверстников показал, что на одном из первых мест оказываются деструктивные отношения в семье, жесткость со стороны родителей. Также результаты исследований показывают, что в основе проявления асоциального и преступного поведения, вандализма и терроризма среди всех возрастных групп населения, особенно среди молодежи, лежит зависимость, особенно наркомания и алкоголизм.

Важным условием преодоления сложных жизненных ситуаций и фактором, препятствующим развитию аддиктивного поведения, по словам экспертов, является психологическая устойчивость личности и сформированность новообразований студенческого возраста: позитивная я-концепция личности, наличие смыслов и целей в жизни, субъектность (отношение к себе как к активному субъекту своей жизнедеятельности).

Известно, что самый надежный путь борьбы с любой зависимостью – ее профилактика. В исследованиях ученых США, Канады, Японии, Китая и ряда европейских стран было установлено, что основная часть профилактической работы в области зависимого поведения принадлежит психолого-педагогическим и социальным практикам превентивного характера. В работах указывается, что их соотношение с медицинской практикой оценивается как 1:100, то есть на одно медицинское вмешательство приходится практически 100 других видов профилактического немедикаментозного вмешательства, что значительно отличается от российской практики профилактики и реабилитации аддиктивного поведения.

Участники конференции, рассмотрев философско-методологические, медицинские, психолого-педагогические,

социологические, организационные и другие вопросы, отметили необходимость разработки мер в области профилактики и реабилитации аддиктивного поведения с точки зрения современных подходов, имеющихся в науке и практике. По итогам заседания подготовлен сборник материалов объемом 180 страниц и предложены следующие меры по профилактике девиантного поведения и преодолению кризисных ситуаций:

1. Создать на базе НГМУ рабочую группу по выработке перспективных планов и документов профессионального сообщества специалистов и организаций, осуществляющих деятельность в области зависимого поведения (совместно с уполномоченным по правам ребенка при правительстве Новосибирской области, департаментом образования мэрии г. Новосибирска, городского центра образования и здоровья «Магистр», департаментом воспитательной и социальной работы НГМУ).

2. Провести системный анализ научной литературы, в которой представлены исследования истории развития подходов в области профилактики зависимости, реабилитации лиц с зависимостями и сопровождения выздоравливающих.

3. Сформулировать подходы к моделированию профилактических вмешательств, разработанных на основе научных исследований с раскрытием основ доказательной психологии, педагогики, социологии в сфере предупреждения развития зависимого поведения.

4. Поставить вопрос о необходимости профессиональной подготовки специалистов в области профилактики и реабилитации лиц с зависимым поведением.

5. Разработать и реализовать программы дополнительного образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации по следующим направлениям:

- немедикаментозная реабилитация лиц с зависимым поведением;
- профилактика всех видов зависимости;
- сопровождение выздоравливающих от зависимости;
- психологическое сопровождение членов семьи лиц с зависимым поведением.

6. Содействовать созданию в образовательных учреждениях психолого-педагогических условий, способствующих психическому и психологическому здоровью личности обучающихся и педагогов.

7. Совершенствовать процессы коммуникации и коммуникативной толерантности в образовательной среде вуза.

8. Продолжать дальнейшее развитие Центра психосоциального сопровождения НГМУ с целью содействия формированию новообразований студенческого возраста, профилактики девиантного поведения, диагностики и коррекции лиц с зависимым поведением.

9. Развивать в образовательной среде вуза различные формы профилактики девиантного поведения: волонтерское движение, беседы, встречи, участие в мероприятиях различного уровня и др.

**Заведующая кафедрой педагогики и психологии Т.Н. ГРИНЕВЕЦКАЯ,
доцент кафедры Г.В. БЕЗРОДНАЯ**

Конференция судебно-медицинских экспертов

11 марта в Новосибирском областном клиническом бюро судебно-медицинской экспертизы прошла научно-практическая конференция «Судебно-медицинская диагностика и экспертная оценка поврежденных паренхиматозных органов живота при травме тупыми предметами». Мероприятие организовали сотрудники кафедры судебной медицины НГМУ для врачей судебно-медицинских экспертов.

Открыл заседание начальник Новосибирского областного клинического бюро судебно-медицинской экспертизы, канд. мед. наук, доцент кафедры судебной медицины НГМУ Д.А. Кошляк. Он отметил, что проведение конференции связано с необходимостью повышения качества судебно-медицинских экспертиз, потому как правоохранительные органы предъявляют высокие требования к заключениям судмедэкспертов. «Для грамотного решения экспертных вопросов необходимо провести подробное исследование поврежденных органов и изучить все имеющиеся на теле повреждения в целом, после чего сопоставить полученные результаты с информацией, полученной следственным путем», – подчеркнул начальник бюро судмедэкспертизы.

Доцент кафедры судебной медицины НГМУ, канд. мед. наук О.А. Саковчук в своем сообщении остановился на особенностях травматизации печени и почек, а также на механизмах образования повреждений. Докладчик отметил, что образование поврежденных органов живота, их локализация и объем

зависит от влияния многих факторов и условий: свойств травмирующего предмета, места и направления травмирующего воздействия, энергии удара, положения тела пострадавшего в момент травмы, состояния органов живота, прилежащих к травмируемому органу, и некоторых других. Именно поэтому при проведении судебно-медицинской экспертизы необходимо учитывать анатомическое строение органов живота, их топографию, смещаемость при изменении положения тела, состояние и степень наполнения желудка, конституцию тела пострадавшего и многие другие факторы. Подробно доцент Саковчук остановился на травме печени, отметив, что этот орган является самым часто травмируемым паренхиматозным органом живота. Это связано с особенностями ее анатомии и топографии, малоподвижностью и значительной массой (по сравнению другими органами), полнокровием и отсутствием способности изменять свой объем (из-за отсутствия эластических волокон в строме). К анатомическим условиям частой травматизации печени докладчик отнес тесный контакт с реберной



дугой, позвоночником и стенками брюшной полости, а также особенности связочного аппарата органа, прочность которого значительно превосходит прочность ткани печени. С учетом своей большей массы и расположения правой доли органа, а также особенностей деформации печени при травме правая доля повреждается в 5 раз чаще левой доли. При этом преобладают повреждения, локализующиеся на диафрагмальной поверхности правой доли. Далее О.А. Саковчук остановился на особенностях повреждений печени и почек при ударных воздействиях тупыми предметами с ограниченной и неограниченной поверхностью соударения, в том числе при различных видах транспортных происшествий и при падениях с высоты.

При выявлении повреждений печени или почек доцент О.А. Саковчук рекомендовал проводить комплексную оценку всех повреждений, выявленных при наружном и внутреннем исследовании. При этом он подчеркнул:

следует иметь в виду, что каждое выявленное повреждение имеет признаки, связанные с конкретным механизмом травмы, так как одно и то же повреждение, образовавшееся при различных условиях травмы, имеет совершенно разную информативность.

Выступление д-ра мед. наук, профессора кафедры судебной медицины НГМУ С.В. Савченко было посвящено судебно-медицинской диагностике и экспертной оценке повреждений селезенки и поджелудочной железы. По словам профессора, особые трудности возникают при экспертной оценке изолированных повреждений селезенки, которые являются основной причиной назначения повторных экспертиз, связанных с травмой органов брюшной полости. Трудности в экспертной оценке морфологии изолированной травмы селезенки связаны в том числе с отсутствием в 70 % случаев каких-либо повреждений кожи и мягких тканей.

продолжение на стр. 11

Памяти коллег и учителей...

3 апреля Новосибирский государственный медицинский университет понес сразу две невосполнимые утраты – ушли из жизни академик РАН, доктор медицинских наук, почетный профессор НГМУ, проработавший в вузе более 50 лет, Юрий Петрович Никитин и декан стоматологического факультета, заведующая кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии, кандидат медицинских наук, доцент Ирина Николаевна Брега.

Юрий Петрович Никитин родился 23 августа 1928 г. в Красноярске.

В 1950 году окончил Новосибирский государственный медицинский институт. В 1950–1953 гг. работал врачом-терапевтом городской больницы Новокузнецка. В 1953–1980 гг. работал ассистентом, доцентом кафедры терапии, проректором по научной работе Новокузнецкого института усовершенствования врачей. В 1981 г. создал Научно-исследовательский институт терапии СО АМН и возглавлял его до 2003 г., а после руководил сектором аналитико-методологических проблем терапевтических заболеваний лаборатории этиопатогенеза и клиники внутренних заболеваний НИИ терапии.

С 1968 по 2003 г. заведовал кафедрой терапии факультета усовершенствования врачей Новосибирского государственного медицинского института. С 1970 по 1980 г. был проректором по научной работе НГМИ. В 1980–1990 гг. являлся заместителем председателя Президиума Сибирского отделения АМН. С 1980 г. – член-корреспондент АМН СССР, с 1982 г. – академик АМН СССР, с 2013 г. – академик РАН.

Академик Ю.П. Никитин – советский и российский ученый и педагог в различных областях медицины: кардиологии, гематологии, клинической биохимии, терапии, генетике, в области внутренних болезней. Созданный им Институт терапии СО АМН СССР был единственным академическим институтом, объединенным с профильной кафедрой, что позволило развить исследования в области кардиологии и терапии и обеспечить научную базу и вы-



сокий уровень профессиональной подготовки врачей и научных кадров. Под его руководством в 1998 г. создан первый в стране Федеральный научный центр биоманнитных исследований.

Ю.П. Никитин был одним из ведущих ученых в разработке проблем северной медицины, в его исследованиях эпидемиологический подход сочетался с углубленными биохимическими, функциональными, молекулярно-генетическими исследованиями. Популяционные исследования выполнялись не только в Новосибирске, научные экспедиции организовывались на Чукотку, в Горный Алтай, Бурятию, Магадан, Якутию, а также на Аляску, север Канады, Исландии. В середине 1980-х он возглавил один из трех российских центров международного проекта ВОЗ MONICA по эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний, которые заложили основы эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

в стране, определили популяционные кардиологию и генетику и популяционные исследования неинфекционных заболеваний как ведущие научные направления НИИ терапии СО АМН. Научно-исследовательский институт терапии стал признанным международным научным центром в области эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний.

Помимо программы MONICA Ю.П. Никитин являлся исследователем многих других отечественных и международных проектов: CINDY, MORGAM (Post-MONICA), европейских проектов EUROSTROKE, EPOGH, HYPGENES. Юрий Петрович выступал одним из руководителей проекта НАРПЕЕ. Под его руководством существовало межинститутское сотрудничество с научными учреждениями США, Канады, Японии, Швеции, Нидерландов, Кореи, Великобритании, Бельгии.

Ю.П. Никитин был опытным организатором практического здравоохранения: под его руководством была создана кардиологическая служба в Новосибирске и области, впервые в СССР были открыты кардиологические кабинеты. Им создана одна из ведущих научных школ в России по проблемам атеросклероза, липидологии, сердечно-сосудистых заболеваний и эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний.

Под его руководством защищено 120 диссертаций, из них 33 – докторские. Ю.П. Никитиным опубликовано более 850 научных работ, в том числе: 19 монографий, 7 учебников, 12 национальных рекомендаций для врачей, 6 патентов. Так, в 2017 г. под его редакцией вышла монография «Мониторирование сердечно-сосудистой заболеваемости, смертности и их факторов риска в разных регионах мира» (проект ВОЗ MONICA), в которой суммированы научные результаты Института по эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний. Подготовлена к изданию монография, посвященная результатам многолетних

исследований Института терапии на Чукотке и в других регионах Севера.

Юрий Петрович основал журнал «Атеросклероз», являлся членом редколлегии и редакционных советов 12 российских медицинских журналов. Был членом консультативного совета Международного союза по приполярной медицине, членом Европейского и международных обществ кардиологов, ангиологов, членом Международной сердечной федерации. Входил в состав правления российских научных обществ: терапевтов (вице-президент общества), кардиологов, геронтологов.

Академик Ю.П. Никитин носил звание «Заслуженный деятель науки РФ», был лауреатом премии РАМН за разработку проблем северной медицины. Был награжден орденом Трудового Красного Знамени, орденом Почета, орденом «За заслуги перед Отечеством» IV степени, орденом Николая Пирогова. Удостоен медали Международного союза приполярной медицины, медали им. Н.М. Амосова, международной медали «Человек года» (Кембридж), премии им. Т.И. Ерошевского Международного центра по проблемам пожилых, премии им. Хилдеса. Юрия Петровича не стало на 93-м году жизни.

Ирина Николаевна Брега – представитель первого выпуска стоматологического факультета Новосибирского государственного медицинского института. В студенчестве она была профформом факультета, со строительными отрядами ездила в Салехард: работала на рыбоперерабатывающем заводе, была комиссаром отряда НГМИ. Была кандидатом в мастера спорта по легкой атлетике.

После окончания вуза в 1983 г. три года проработала врачом хирургом-стоматологом в стоматологической поликлинике № 6 г. Новосибирска, после чего поступила в ординатуру на кафедру хирургической стоматологии НГМИ. В 1998 г. защитила кандидатскую



диссертацию на тему «Артрография височно-нижнечелюстного сустава». С 1999 по 2001 г. была заместителем декана стоматологического факультета. Возглавила факультет в 2008 г. Руководила Ассоциацией врачей-стоматологов Новосибирской области с 2011 по 2017 г. С 2015 г. заведовала кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии.

Ирина Николаевна была членом Совета Стоматологической ассоциации России. Имела почетное звание «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации» и «Заслуженный стоматолог», награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения Российской Федерации».

Ирина Николаевна была высокопрофессиональным врачом, грамотным педагогом и умелым организатором. В памяти коллег и многочисленных учеников она останется верным другом и мудрым наставником, интеллигентной, умной, доброй и чуткой женщиной. Ирина Николаевна скончалась на 62-м году жизни.

Коллектив университета скорбит вместе с родными и близкими ушедших и выражает глубочайшие соболезнования. Помним. Любим.

начало на стр. 10

Для информативной оценки повреждений селезенки при макроскопическом исследовании сотрудники кафедры судебной медицины НГМУ предлагают методику исследования этого органа во время проведения аутопсии.

Наряду с разрывами селезенки, когда одновременно повреждаются и капсула, и паренхима органа, следует помнить о так называемых подкапсульных повреждениях органа. Судебно-медицинская оценка подкапсульных повреждений селезенки, как правило, связана с «двухфазными» разрывами, клинические проявления которых появляются через некоторый промежуток времени после тупой травмы живота, чаще в сроки от 3 до 30 дней. В связи с этим важно помнить о «двухэтапной» и «двухмоментной» травмах селезенки, которые не являются равнозначными, так как в основе содержат данные о времени и кратности травмы. Основным критерием разграничения указанных вариантов протекания травматических процессов в селезенке служит наличие или отсутствие капсулы у подкапсульной гематомы, то есть временной параметр, в течение которого происходит отслойка капсулы, а также структурные изменения, свидетельствующие о морфологической динамике гематомы. Это важный показатель при установлении механизма и давности образования повреждения органа. Таким образом, приведенные в отношении травмы селезенки понятия «этап» и «момент» более точно отражают суть травматического процесса в динамике его развития.

Кроме того, профессор С.В. Савченко остановился на особенностях травмы поджелудочной железы, которые в 70 % случаев сочетаются с повреждениями печени, селезенки, желудка и двенадцатиперстной кишки, а также почек, брыжейки тонкой кишки, переломами ребер левой реберной дуги. Редко при травме тупыми предметами с ограниченной поверхностью образуются изолированные повреждения этого органа. На современном этапе в клинической практике широко используется классификация повреждений поджелудочной железы (AAST), предложенная Американской ассоциацией хирургов и травматологов. С учетом особенностей судебно-медицинской диагностики и экспертной оценки повреждений поджелудочной железы сотрудники кафедры судебной медицины НГМУ предложили морфологическую классификацию. Были рассмотрены основные механизмы повреждений поджелудочной железы – прямой и непрямой. В первом случае в результате непосредственного травмирования органа образуются повреждения передней поверхности тела поджелудочной железы и режы – головки органа. Во втором случае травма поджелудочной железы образуется от удара органа задней поверхностью о позвоночный столб в результате выраженной гиперэкстензии в нижней части грудного и верхней части поясничного отделов позвоночного столба. В результате непрямого варианта воздействия образуются повреждения в области задней поверхности тела поджелудочной железы. Даже при незначительных повреждениях этого органа возможно развитие тяжелого панкреонекроза.

Сотрудник танатологического отдела бюро судмедэкспертизы М.А. Березовская представила коллегам конкретные примеры из экспертной практики. Она рассказала о наблюдении тупой сочетанной травмы с повреждением печени. Экспертная оценка морфологии множественных разрывов позволила высказаться о возможности локального образования одних разрывов и противоударного механизма при формировании других разрывов. Сотрудница отдела экспертизы живых лиц А.В. Бояркина в своем сообщении говорила об особенностях экспертной оценки обнаруженной паренхиматозной гематомы селезенки при решении вопроса о механизме травмы, направлении воздействия удара и давности образования повреждения органа. Докладчик отметила, что при экспертизе живых лиц эксперты имеют возможность изучить макро- и микроскопически удаленные во время оперативного вмешательства поврежденные паренхиматозные органы. Это позволяет сформулировать мотивированные и научно обоснованные выводы эксперта.

Выступления всех экспертов вызвали большой интерес у участников конференции. Прозвучало много вопросов. В заключительном слове Д.А. Кошляк отметил увеличение доли сложных трудоемких экспертиз при повреждениях органов живота. «Необходимо использовать алгоритм при установлении характера повреждений, их объема и локализации, а также при подробной оценке морфологических особенностей повреждений: кровоизлияний, разрывов, гематом. Одним из важнейших вопросов является установле-

ние места приложения и направление воздействия травмирующей силы, а также наличие признаков, позволяющих судить о свойствах травмирующего предмета и последовательности причинения повреждений в случаях, если их было несколько. Достаточно сложным для экспертов вопросом является определение давности образования повреждений органов живота», – подчеркнул начальник Новосибирского областного бюро судмедэкспертизы.

В ходе конференции проводилась видеосъемка, все материалы будут направлены заведующим районными отделениями судебной экспертизы Новосибирской области. Кроме того, по итогам конференции будет выпущено методическое пособие, в котором будут представлены современные данные по проведению анализа механо- и морфогенеза повреждений паренхиматозных органов живота, определены возможности установления вида травматического воздействия: удар тупым предметом с ограниченной или неограниченной поверхностью, сдавление или сотрясение. Предложен алгоритм, необходимый при изучении и описании повреждений паренхиматозных органов живота, а также даны примеры оформления диагноза и формулирования выводов эксперта. Новые данные, изложенные в методическом пособии, будут предназначены для врачей судебно-медицинских экспертов, при этом ряд вопросов будет интересен и для врачей других специальностей, занимающихся диагностикой и оказанием медицинской помощи при травме органов живота.

Виктория ЛАРИНА

#ЗА_СПОРТ

13 марта среди студентов 1 и 2-го курсов НГМУ состоялась лыжная гонка памяти Заслуженного работника физической культуры РФ, мастера спорта СССР по лыжным гонкам А.Н. Патрушева.

Юноши бежали дистанцию протяженностью 2 км, а девушки финишировали на отметке 1,5 км. Среди юношей первым пришел Ярослав Божков (2-й курс, лечебный факультет), следом за ним финишировал Эржан Усенов (1-й курс, стоматологический факультет), а замкнул тройку Виталий Смирнов (2-й курс, лечебный факультет). У девушек весь пьедестал заняли второкурницы лечебного факультета. Лучшее время показала Карина Арбатская, второй пришла Юлия Вайсерова, третьей стала Ангелина Клинг.



В лыжной гонке участвовали 40 студентов. В этом году подобные соревнования прошли уже во второй раз. Организаторы отметили, что планируют сделать лыжную гонку памяти бывшего заведующего кафедрой профессора А.Н. Патрушева ежегодной.

В прошлом номере газеты была допущена ошибка в новостях спорта. По итогам командных соревнований по спортивному туризму среди сотрудников и студентов университета места распределились следующим образом: **1-е место – сборная факультетов** (О. Алексеев – 3-й курс, фармацевтический факультет, И. Балакин – 2-й курс, факультет социальной работы и клинической психологии, М. Вегнер – 3-й курс, фармацевтический факультет); **2-е место – команда преподавателей кафедры физвоспитания** (Л.А. Дубковская, О.Г. Корнилов, Е.В. Степкин); **3-е место – команда лечебного факультета** (И. Акимова – 1-й курс, Р. Миллер – 3-й курс, В. Семикопейкин – 3-й курс).

ПОЗДРАВЛЯЕМ!



2 апреля 35-летие празднует начальник отдела информатизации Алексей Алексеевич СТАРУХИН



5 апреля юбилей празднует профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПКиППВ Людмила Александровна РУЯТКИНА



6 апреля 70-летие празднует профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Владимир Аркадьевич ФОМИЧЁВ



27 апреля юбилей празднует профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПКиППВ Елена Леонидовна СМЕРНОВА



30 апреля 60-летие празднует начальник отдела ремонта Олег Вениаминович РАХВАЛОВ

СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ:

- ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДЕНЕЖНОГО ДОХОДА ОТ 30.000 РУБЛЕЙ**
- ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СЛУЖЕБНОГО ЖИЛЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ
- ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИОБРЕТЕНИЯ ЖИЛЬЯ В СОБСТВЕННОСТЬ ЗА СЧЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СРЕДСТВ УЖЕ ПОСЛЕ 5 ЛЕТ СЛУЖБЫ
- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ПРОГРАММОЙ ПИТАНИЯ
- ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ
- ВЫЕЗДНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМАНДНО-ОБДЫВКИ
- МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ВСТАВЛЕНИЕ ЛЕНТЫ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ, СЛУЖАЩИМ НА ЖУРНАХ И ДОРОЖИ
- ПЕНСИОННОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫХОДА НА ПЕНСИЮ УЖЕ ПОСЛЕ 20 ЛЕТ ПРОСЛУЖБЫ СЛУЖБЫ
- ОБЪЕДИНЕННЫЕ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ КЛУБОВ НА СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДОЛЖЕВЫХ ДОКЛАДАХ К МЕСТУ ПРЕДЕЛЕНИЯ ОТПУСКА И ОБРАТНО
- ВАЖЕЛЫЙ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАНДИДАТАМ:

- ВОЗРАСТ 18-40 ЛЕТ**
- ЗДОРОВЬЕ** (исключая заболевания в периодичности службы)
- ПРОФПРИГОДНОСТЬ**
- ИНТЕРЕС К ВОЕННОМУ ДЕЛУ**

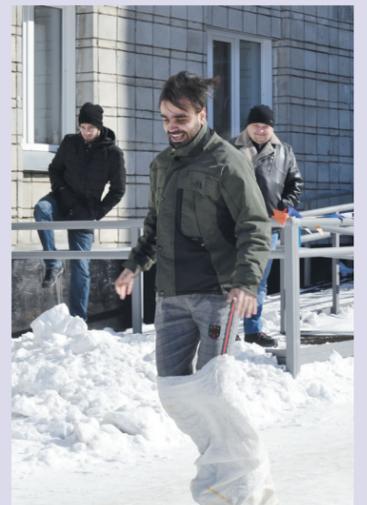
8(383) 295-21-13 ЗВОНИ!

ПУНКТ ОТБОРА НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ Г. НОВОСИБИРСК

www.mil.ru

@NSK_ARMY

Проводили зиму!



Главный редактор: И.О. Маринкин
Выпускающий редактор: И.А. Снегирёва
Верстка: И.А. Снегирёва Корректор: Е.В. Егоров
Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ
Адрес редакции, издателя: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52
Телефон редакции: 8 (383) 229-10-24. Электронный адрес: medgazeta@ngmu.ru

Свидетельство о регистрации ПИ № ТУ 54-00817 выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по СФО 04.10.2016
Газета является производственно-практическим изданием. Бесплатное распространение.
Отпечатано в АО «Советская Сибирь», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 104.
Подписано в печать 07.04.2021. По графику 22:00, фактически 22:00. Тираж – 2000 экз.