

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
№ 7 (302) 10.10.2022



**Еловая аллея
в память о героях**

стр. 3

**Студенты-медики высадили деревья в память
о выпускниках НГМИ, погибших в годы
Великой Отечественной войны**

Главное в номере:

Новости Ученого совета

Результаты
приемной кампании,
избрания на должности
и структурные изменения

стр. 2

Больше свободы действий,
чувство локтя и уважение
пациентов

Первые итоги проекта НГМУ
и Минздрава НСО по
привлечению кадров в село

стр. 4

Морфологические
олимпиады как мотивация
знать больше и учиться
мыслить нестандартно

Что сделано за 11 лет работы
и что еще предстоит?

стр. 6

«Значение медицинского
университета –
колоссальное!»

К юбилею лауреатам
номинации «Золотой фонд
НГМУ» Ю.И. Бравве

стр. 10

Итоги приемной кампании

Первое в новом учебном году заседание членов Ученого совета университета прошло 20 сентября, в ходе которого подвели итоги приемных кампаний на образовательные программы среднего профессионального образования, бакалавриата, специалитета и ординатуры.

Ответственный секретарь приемной комиссии Наталья Владимировна Пименова представила доклад о результатах приема на основные образовательные программы среднего профессионального образования, бакалавриата и специалитета. Университет вел набор на восемь специальностей и направлений подготовки для обучения по программам высшего образования и на три специальности – по программам среднего профессионального образования. Благодаря тому, что НГМУ присоединился к государственной платформе «Поступай в вуз онлайн», число абитуриентов увеличилось на 42 % по сравнению с 2021 годом и превысило шесть тысяч человек.

Высшее образование. План набора на бюджетные места выполнен. За счет федеральных ассигнований высшее образование будут получать 636 человек, из них 441 студент заключил целевой контракт. Тенденция к увеличению целевого набора сохраняется уже несколько лет (+ 27 % в этом году). Средний балл ЕГЭ абитуриентов, зачисленных по целевому контракту, составил 71,2. У абитуриентов, которые поступили на условиях общего конкурса, этот показатель на 8 баллов выше. По квоте Министерства науки и высшего образования России в вуз зачислены 22 иностранных гражданина из Афганистана, Египта, Замбии, Конго, Ливана, Монголии Нигерии, Сирии и Йемена. На коммерческой основе будут обучаться 459 человек, в том числе 88 граждан ближнего и дальнего зарубежья. Всего на программы бакалавриата и специалитета зачислено 1095 первокурсников. На программы среднего профессионального образования набор составил 155 человек, из них 15 – бюджетные места.

Завершая свое выступление, Наталья Владимировна подчеркнула,



Об итогах приема в ординатуру докладывает проректор по последипломному образованию Е.Г. Кондюрина

что отбор мотивированных абитуриентов – это приоритет приемной кампании. Она предложила наладить сотрудничество с руководством Новосибирского медицинского колледжа (НМК) и совместно с ними отбирать на целевые места наиболее подготовленных и профессионально ориентированных абитуриентов – выпускников НМК. Также Н.В. Пименова отметила, что необходимо взаимодействовать с заказчиками целевого обучения по специальности «Медико-профилактическое дело».

Следующей выступала проректор по последипломному образованию Елена Геннадьевна Кондюрина, которая рассказала о результатах приемной кампании в ординатуру. Несмотря на то, что правила приема менялись несколько раз, набор удалось завершить успешно. Всего было подано полторы тысячи заявок, половина из которых от Новосибирской области, также много заявок поступило из Алтайского края, Кемеровской области и Красноярского края. Всего на 53 специальности ординатуры зачислен 621 человек, что на 113 человек больше, чем в прошлом году. Договоры о целевой форме подготовки заключили 219 ординаторов. По квоте Министерства науки и высшего образования России зачислен один человек. Чуть больше ста ординаторов – граждане других стран. Согласно статистике, наиболее востребованные у иностранцев специальности – кардиология, офтальмология, ортопедическая стоматология, хирургия и урология.

Елена Геннадьевна отметила, что в этом году в ординатуру поступили выпускники, которые учились дистанционно и мало работали с реальными пациентами. Вместе с тем вступили в действие новые клинические рекомендации, с которыми также знакомы не все. Оба эти обстоятельства придется учитывать в процессе обучения.

Ректор поблагодарил коллег за успешное проведение приемных кампаний. В числе прочего Игорь Олегович подчеркнул, что благодаря усили-



Ответственный секретарь приемной комиссии Н.В. Пименова

ям информационного отдела университета НГМУ успешно работал на платформе сервиса «Поступай в вуз онлайн». Также профессор Маринкин отметил усилия сотрудников департамента последипломного образования, которые в режиме постоянно меняющихся вводных данных сумели выполнить план набора.

Помимо этого члены Ученого совета заслушали выступления деканов лечебного и педиатрического факультетов о результатах прошедшей первичной аккредитации специалистов и отчеты заведующих кафедрами Т.Н. Гриневецкой (кафедра педагогики и психологии) и В.Н. Кохно (кафедра анестезиологии и реаниматологии), которые они представили в связи с истечением срока избрания. Кроме того, прошли очередные выборы на должности заведующих кафедрами. Так, кафедру анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородина возглавил П.А. Елясин, а кафедра физического воспитания – Д.С. Юдин. Кроме того, в целях оптимизации процесса обучения и повышения качества подготовки обучающихся было принято решение присоединить кафедру туберкулеза факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей к кафедре фтизиопульмонологии лечебного факультета.

Также в ходе заседания ректор вручил документы государственного образца: диплом доктора медицинских наук П.В. Трушину и М.В. Яшниковой; аттестат доцента – М.Ю. Кругловой, Ю.В. Лигостаевой, Е.М. Локтину, М.Н. Чеканову и И.С. Шпагину; диплом кандидата медицинских наук – М.С. Войтко, Н.В. Камневой, Е.Ю. Пушкаревой, Ю.С. Тимофеевой, А.А. Толмачевой, Я.С. Ульяновой и К.И. Щербине.

**Подготовила
Ирина СНЕГИРЁВА**



Поздравляем заведующего кафедрой лучевой диагностики Александра Петровича Дергилева, ставшего лауреатом премии Правительства РФ в области образования!

4 октября в Правительстве Российской Федерации прошла церемония вручения премий в области образования. Александр Петрович получил награду за участие в исследованиях и разработке системы образования в области преподавания лучевой диагностики в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Теперь студенты!

5 сентября на всех факультетах университета прошли торжественные посвящения первокурсников в студенты. Новобранцев поздравляли ректор вуза профессор Игорь Олегович Маринкин, заместитель министра здравоохранения Новосибирской области Елена Анатольевна Аксёнова, деканы факультетов и заведующие кафедрами.

Первыми зачетные книжки и студенческие билеты получили новобранцы старейшего факультета – лечебного. В этом году на факультет зачислены 487 человек: 453 студента будут получать высшее образование по специальности «Лечебное дело», из них 171 обучающийся заключил договор с Минздравом Новосибирской области о целевой подготовке; девять студентов поступили на бакалавриат по направлению подготовки «Сестринское дело»; среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» будут получать 25 человек.



Педиатрический факультет в этом году набрал 266 человек, из них 126 – целевые от Новосибирской области. Также на факультете будут обучаться 15 студентов по специальности «Медико-профилактическое дело», в их числе пятеро – целевые.

На стоматологический факультет зачислен 241 студент, в том числе 12 – по целевым контрактам для нужд здравоохранения города и области. Среднее профессиональное образование по специальности «Стоматология профилактическая» будут получать 63 человека.

Фармацевтический факультет выбрали 87 человек. Учиться на провизоров будет 20 студентов, среднее фармацевтическое образование будут получать 67 человек: 47 – в очной форме, остальные – в очно-заочной.

В числе новобранцев на факультете клинической психологии и социальной работы 74 человека. Клиническую психологию выбрали 66 студентов, а направление подготовки «Социальная работа» – восемь.

Уважаемые читатели!

Целью настоящего письма является разъяснение существа вопроса и ответ на ряд обращений и даже жалоб, связанных с переходом на очное преподавание лекционного курса. Дело в том, что все реализуемые в НГМУ стандарты медицинского образования предусматривают исключительно очную форму обучения. Введение элементов дистанционного обучения допускается в чрезвычайных ситуациях, регламентированных распоряжениями Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения РФ. Такой чрезвычайной ситуацией была пандемия, вызванная COVID-19. В настоящее время каких-либо предпосылок для использования дистанционного обучения нет.

Медицинское образование является практико-ориентированным, знания и умения здесь передаются, как говорится, из уст в уста и из рук в руки. И нельзя переоценить роль непосредственного, живого общения с лектором, тем более если это ведущие профессора и доценты нашего Университета. Как лектор с 40-летним стажем смею утверждать, что лекция, как форма преподавания, нуждается в постоянном обновлении и совершенствовании (изменения в клас-

сификациях, клинических рекомендациях, подходах и методах лечения и диагностики и т.д.). Поэтому мы закрыли доступ к материалам, записанным уже почти три года назад в связи с тем, что они в определенной степени устарели. Но не стоит отождествлять прекращение онлайн-транслирования лекций в сетке расписания с отрицанием значимости электронного контента в учебном процессе. Кафедры имеют полное право, более того, они обязаны представлять на своих сайтах фото-, аудио- и видеоматериалы по всем преподаваемым темам. Так, кафедра пропедевтики детских болезней в течение недели представляет на сайте презентацию каждой прочитанной лекции. На кафедре микробиологии объем иллюстративного материала к каждому занятию в разы превышает лекционный. И в этом направлении кафедры будут работать и в дальнейшем.

Самым отрядным результатом очного чтения лекций, на мой взгляд, является то внимание, с которым студенты, практически в полном составе, воспринимают представляемый им материал. В этом реальное воплощение лозунга НГМУ «Во все времена мы учим лечить людей!».

Проректор по учебной работе

А.Н. Евсτροφов

НаМЕДни

У общежития НГМУ появилась еловая аллея в память о погибших в Великой Отечественной войне выпускниках мединститута. Студенты-медики высадили хвойные саженцы в рамках эколого-патриотического проекта «Лес Победы».



внутри себя, пробуждают чувство патриотизма, благодарности к нашим предкам, которые подарили нам светлое небо над головой. Это не просто почтенье памяти погибших в годы Великой Отечественной войны, это сближение нас самих друг с другом. Объединяясь, мы можем творить действительно добрые дела, такие, как сегодня. Я искренне верю, что этот огонь вечной памяти никогда не угаснет. Рада, что смогла



Поздравляем студентку шестого курса лечебного факультета Екатерину Узлову (Задонскую) с назначением ей стипендии Президента Российской Федерации на 2022/23 учебный год!

Весь сентябрь по всей стране проходят экологические субботники «Зеленая Россия», высаживаются миллионы деревьев в честь погибших в Великой Отечественной войне. Наш университет поддержал акцию, объединив ее с многолетним патриотическим проектом вуза «Вахта памяти».

22 сентября, студенты-медики провели субботник на Заельцовском кладбище – привели в порядок захоронения почетных доцентов и профессоров и возложили цветы. Будущие медики также почтили память погибшего этой весной в Луганске врача, гвардии майора Евгения Захарченко. Евгений Евгеньевич начинал учиться в НГМУ, после 4-го курса перевелся в Томский военно-медицинский институт. Был начальником медицинской службы одной из бригад, выполнявших задание спецоперации по защите жителей Донбасса. Евгений Евгеньевич награжден орденом Мужества посмертно.

Еловая аллея в память о героях

Логическим продолжением «Вахты памяти» стала высадка елей у общежития № 10 в честь выпускников НГМИ, погибших в годы Великой Отечественной войны. Хвойная аллея нашего университета получилась по-настоящему памятной – за каждым саженцем имя и история конкретного врача. На этом акцентировал внимание заместитель министра природных ресурсов и экологии Новосибирской области и, кстати, выпускник НГМИ Юрий Юрьевич Марченко. «Очень хорошо, что медуниверситет так ответственно и неравнодушно подошел к организации акции. Врач – самая благородная профессия на земле. Невозможно переоценить вклад медиков в победу в Великой Отечественной войне. Потери советской армии были огромными – более 27 миллионов человек. Но если бы не усилия медиков, которые спасали раненых бойцов и возвращали их в строй, эта цифра была бы несоизмеримо больше».



поучаствовать в высадке деревьев. Пусть эта аллея напоминает студентам-медикам о вкладе первых выпускников мединститута и его сотрудников в общую победу советского народа над фашизмом».

Ярослав Касаткин, студент 2-го курса лечебного факультета:

«Здорово, что наш университет присоединился к этой акции. Мне кажется, мы сделали хорошее дело: мы не только облагородили территорию у общежития, но и принесли дополнительную пользу окружающей среде. Я уверен, что эта акция по-доброму откликнулась в каждом из нас. Каждое дерево мы высадили в память о конкретном человеке, отдавшем свою жизнь за наше настоящее, поэтому эта аллея – это тоже мемориал памяти о героях Великой Отечественной войны. Я искренне надеюсь, что это доброе начинание получит продолжение, и уже другие инициативные ребята к этим 15 елям высадят новые деревья, и это выльется в большой парк».

Новосибирский медицинский институт, действительно, внес огромный вклад в борьбу с фашистскими за-

Вместе со студентами он высаживал молодые елочки под опытным руководством Сергея Вальтеровича Алксина и Антона Вячеславовича Обухова – представителей Новосибирского лесничества, которое и предоставило медуниверситету саженцы. Анастасия Валерьевна Владимирова, руководитель историко-просветительского центра университета, коротко рассказывала о каждом из выпускников. День выдался по-летнему жаркий и солнечный, негромко звучали записи песен военных лет – атмосфера события получилась простой и близкой каждому, кто в ней участвовал.

Нина Дмитриева, студентка 2-го курса лечебного факультета:

«Такие мероприятия действительно важны для нас, молодого поколения. Они заставляют нас заглянуть

В НГМУ написали «Диктант Победы»

3 сентября во всех регионах России прошла Всероссийская акция «Диктант Победы» – исторический диктант на тему событий Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Студенты и сотрудники Новосибирского медуниверситета присоединились к просветительской акции.



Проверить свои знания по истории пришли более 80 человек. Участникам предстояло за 45 минут ответить на 25 вопросов, среди которых были тестовые задания и задания, предусматривающие короткий ответ. Проверялись знания хронологии и географии событий Великой Отечественной войны, имена героев – военачальников, разведчиков, летчиков, матросов и т.д. Также были вопросы о советских композиторах и скульпторах и их работах, созданных в годы ВОВ. Проверить знания и подтянуть себя в вопросах истории можно на сайте акции <https://диктантпобеды.рф>.

Организаторами акции на территории НГМУ выступили сотрудники кафедры социально-исторических наук и кафедры анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородина.

хватчиками и приближал Великую Победу вместе со всей страной. Все четыре года, пока шла война, ни на один день в институте не прекращались занятия. Учебный процесс перестроили: увеличили число часов для преподавания военных дисциплин, а также курсов по хирургии и инфекционным болезням. Срок обучения сократился до 3,5 лет, в результате чего только в первый год войны НГМИ осуществил сразу два ускоренных выпуска врачей. За период с 1941 по 1945 г. состоялось шесть выпусков, в результате чего страна получила 1117 дипломированных врачей из Новосибирска, около 80 % из которых были призваны в действующую армию или добровольцами ушли на фронт, где мужественно и самоотверженно защищали честь, свободу и независимость нашей Родины. Остальные работали в эвакогоспиталях в тылу.

НГМИ был открыт в 1935 году, соответственно первый выпуск врачей состоялся в 1941-м... Позже его назвали огненным. Для большинства выпускников врачебная практика началась сразу в прифронтовых госпиталях. Спасая других, сами погибли 35 молодых медиков того выпуска.

В 70-е годы на кафедре истории КПСС и политэкономии (ныне кафедра социально-исторических наук) проводилась большая работа по сбору материалов об участии преподавателей и выпускников НГМИ в Великой Отечественной войне, было создано историко-патриотическое движение «Поиск». Студенты-медики под руководством педагогов по крупицам формировали летопись подвига наших коллег: работали в архивах, встречались с родственниками и однокурсниками. Благодаря этому нам известны имена 140 представителей мединститута – участников той войны. В историко-просветительском центре вуза и в коридоре лабораторного корпуса есть стенд, посвященный им.

Ирина СНЕГИРЁВА



Волонтеры акции «Вахта памяти» с проректором по воспитательной и социальной работе К.А. Бакулиным и А.Ф. Ганиным

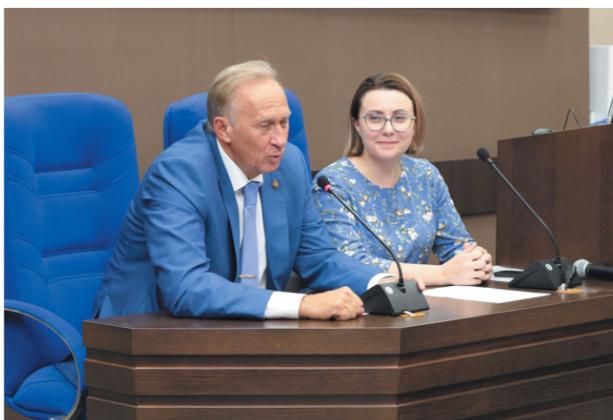


Студенты возложили цветы на могилу Евгения Захарченко

Приоритеты

7 сентября в университете подвели первые итоги нового проекта «Медицинские кадры – в село», который стартовал этим летом и объединил медуниверситет, Новосибирский медицинский колледж (НМК) и Министерство здравоохранения региона.

Ректор университета профессор И.О. Маринкин провел встречу с главными врачами районных больниц и студентами. Также участие в совещании приняли заместитель министра здравоохранения Новосибирской области Е.А. Аксёнова, директор медколледжа А.Н. Пилипенко и проректор по воспитательной и социальной работе К.А. Бакулин.



Игорь Олегович начал встречу с рассказа о своем первом знакомстве с сельским здравоохранением. Будучи студентом начальных курсов, он отправился на практику в один из отдаленных районов области. «Старая деревянная больница, вода – из колодца... Мне, городскому жителю, после всего увиденного совершенно не хотелось возвращаться на работу в село. И я решил, что сделаю все возможное, чтобы такой участи избежать». Ректор часто рассказывает студентам об этой яркой странице своей молодости, чтобы сыграть на контрасте с современностью. Какие сегодня центральные районные больницы? Чистые и светлые, со свежим ремонтом, а где-то и вовсе заново отстроенные, оборудованные самой передовой медицинской техникой. Да и в целом районные центры уже давно не уступают мегаполису в качестве жизни, а порой даже превосходят.

Эстафету разговора перехватила замминистра Е.А. Аксёнова, которая тоже начала говорить о развитой инфраструктуре на селе – она прекрасно понимает, что молодежи это не менее важно, чем свежеекрашенные стены в больнице и современные КТ- и МРТ-установки. «У них есть свои спортзалы, бассейны, центры развлечений и многое другое, – перечисляет Елена Анатольевна, а уже потом пе-



Главные врачи ЦРБ А.И. Кондаков (Ордынское) и Е.А. Рябчикова (Тогучин)

реходит ближе к здравоохранению. – ЦРБ – это такое широкое поле для деятельности, которое дает больше свободы, больше роста по сравнению с городскими крупными лечебными учреждениями, где достаточно жесткая иерархия между ординатором, заведующим отделением, начмедом. Что важно для молодого врача? Первое – здоровый коллектив, где будет комфортно работать. Второе – наставничество, возможность перенять опыт и знания от старших коллег. И третье – материально-техническая база. В рамках нацпроекта «Здравоохранение» центральные районные больницы отремонтированы и оснащены современным оборудованием, которому могут позавидовать многие городские ЛПУ».

Главврач Ордынской ЦРБ Андрей Ильич Кондаков согласно кивает. «Поработав в центральной районной

что ЦРБ – это не избытки на курьих ножках, а современные многопрофильные стационары, где работают высококвалифицированные врачи, средний и младший медперсонал. Иметь возможность поехать поработать, проживать и питаться за счет работодателя, а потом за свой труд еще и деньги получить – это же здорово!»

«Чтобы воспитать в себе чувство профессионального самолюбия, совершенно не обязательно работать в какой-то крутой частной клинике. Достаточно просто хорошо выполнять свою работу там, где твоя помощь востребована». Это слова Елены Алексеевны Рябчиковой, главного врача Тогучинской ЦРБ. Она, как и ее коллега А.И. Кондаков, осталась довольна работой студентов: «Ключевое здесь, наверное, слово, что они не участвовали в оказании медицинской помощи – они ее оказывали».

Больше свободы действий, чувство локтя и уважение пациентов

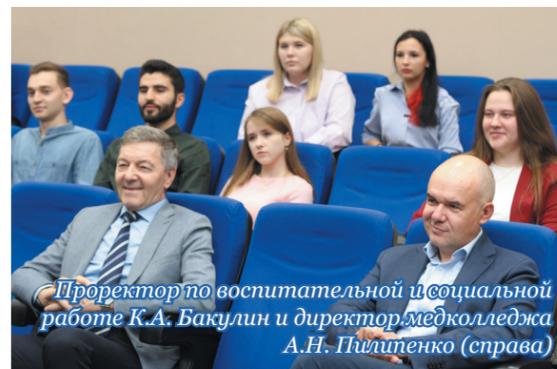
В университете подвели первые итоги проекта «Медицинские кадры – в село»

больнице, вы лет на пять по опыту будете опережать своих сверстников, которые остались в городской больнице, потому что вам будут позволять гораздо больше. При этом у вас всегда будет чувство локтя, что немаловажно для начинающего врача. Мы не агитируем вас ехать работать в сельское здравоохранение. Мы хотим, чтобы вы сами захотели увидеть все своими глазами. Попробовать что-то новое. А там уже для себя приняли решение – ваше это или нет. Жить и работать в селе выбирают люди определенного склада характера, которым не нравится городская суета и спешка, которым по душе близость к природе и чистый воздух».

Алексей Николаевич Пилипенко, директор медколледжа, продолжил мысль коллеги. «Мы намеренно взяли в проект ребят, которые сами захотели поехать. Не должно быть по принуждению. Нам хотелось показать,

Дали слово и самим студентам, которые, без преувеличения, по-честному, остались довольны. Все их ожидания оправдались: кто за чем ехал, тот то и получил. Пилот проекта удался, пришли к выводу его организаторы. Завершая встречу, ректор отметил важный момент. «По сути, для ребят это отличная профориентация. Когда они поработают в разных отделениях, им легче будет определиться со специализацией. Как говорят: выбери себе работу по душе, и тебе не придется работать ни одного дня в своей жизни. Если еще и в село уедете, то с самой молодости будете относиться к элите общества, будет вам почет и уважение. Ребята уже сказали сегодня, что они заметили другое отношение к врачам на селе, гораздо более уважительное, нежели в городе».

Ирина СНЕГИЁВА



Проректор по воспитательной и социальной работе К.А. Бакулин и директор медколледжа А.Н. Пилипенко (справа)

Прорывные технологии – на развитие медицины

В конце августа 2022 в Новосибирске прошел IX Международный форум технологического развития «ТЕХНОПРОМ – 2022». Технологический суверенитет и устойчивое развитие страны стало главной темой форума, а основной целью – консолидация усилий органов государственной власти, научно-образовательного и предпринимательского сообществ по созданию условий для ускорения научно-технологического развития и оперативного внедрения достижений науки и технологий.

Участие в «Технопроме» принимали представители науки, здравоохранения и частного бизнеса из разных регионов России. Новосибирский медуниверситет не остался в стороне, департамент по научной работе в качестве эксперта направил на форум профессора кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации НГМУ, главного физиотерапевта Новосибирской области Виктора Анатольевича Дробышева, а также студентов – с целью ознакомления будущих врачей с новейшими разработками в области медицины.

Профессор В.А. Дробышев выступил одним из спикеров на заседании круглого стола «Инновационные технологические решения и цифровизация в сфере медицины». Также в экспертном диалоге принимали участие руководители и представители ведущих федеральных научно-исследовательских институтов (Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина, Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины, НИИ терапии и профилактической медицины – филиал Института цитологии и генетики СО РАН, Новосибирский НИИ гигиены Роспотребнадзора), главные врачи лечебных учреждений Новосибирской области и представители медицинской промышленности. Выступле-

ния ведущих экспертов подтвердили определяющую роль науки и научных разработок в обеспечении прорывных технологий экономического и технологического характера для развития медицины в нашей стране.

Студенты медуниверситета смогли послушать выступления разных спикеров. Вот что они рассказали:

**Василиса Бирючевская,
студентка 2-го курса лечебного факультета**

«Форум был интересным и уникальным. Спикеры донесли информацию легко и, что самое важное, доступным для аудитории языком. Хочу отметить секцию «Медицина высоких технологий и качество жизни» и, в частности, конференцию «Трансформация мышления на основе нейротехнологий как основа когнитивного лидерства и здоровья нации в 21 веке». Время пролетело быстро и продуктивно. Открыла для себя много важных моментов в работе собственного мозга. Оценка: 9/10».

**Тимофей Бондаренко,
студент 2-го курса лечебного факультета**

«Технопром» оставил приятные воспоминания. Все спикеры были компетентны и охотно отвечали на вопросы участников форума. Появилось много новых мыслей. И особенно понравилась конференция на тему «Трансформация мышления на основе нейротехнологий как основа когнитивного лидерства и здоровья нации в 21 веке». Информация была очень интересна и полезна. Данная конференция затронула темы более эффективного обучения в условиях современного мира, улучшение психического состояния при помощи нейротехнологий и др. Хотелось бы еще раз посетить подобное мероприятие».

**Екатерина Мещерякова,
студентка 4-го курса лечебного факультета**

«Я впервые посетила подобного рода мероприятие, и это был классный опыт. Сразу видно, что организация на высшем уровне. Интересно было послушать профессионалов своего дела, особенно в сфере медицины. Приятно знать, что у нас столько талантливой молодежи!»

Приоритеты •

Медицинское сообщество Новосибирска разработало меры по совершенствованию врачебной работы

23 сентября 2022 года в Международном выставочном комплексе «Новосибирск Экспоцентр» состоялась научно-практическая конференция «Врачебное самоуправление в России – состояние и перспективы», посвященная 30-летию со дня основания Новосибирской областной ассоциации врачей (НОАВ). В работе конференции приняли участие представители Новосибирского государственного медицинского университета.

Делегация НГМУ была представлена ректором И.О. Маринкиным, проректором по региональному развитию К.В. Атамановым, проректором по последипломному образованию Е.Г. Кондюриной, проректором по воспитательной и социальной работе К.А. Бакулиным, руководителем Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра НГМУ З.Б. Хаятовой и руководителем симуляционной хирургической клиники вуза А.В. Кузнецовым.

В ходе пленарного заседания прозвучали четыре доклада. Итоги 30-летней деятельности Новосибирской областной ассоциации врачей подвел ее председатель С.Б. Дорофеев. С лекцией об истории создания профессиональных врачебных объединений в разных странах выступила заведующая кафедрой медицинского права НГМУ профессор Л.В. Канунникова. О коллективном страховании риска профессиональной деятельности врачей в Новосибирской области рассказал внештатный эксперт по страхованию НОАВ, представитель страховой компании «Ингосстрах» И.А. Страхов. Главный врач областной клинической больницы А.В. Юданов поделился опытом совместной работы ГНОКБ и НГМУ в рамках профориентационной деятельности со школьниками, которые учатся в специализированных медицинских классах.

Вторая часть конференции проходила в формате круглых столов, за каждым из которых обсуждались отдельные вопросы, направленные на совершенствование врачебной работы в стране. Так, эксперты обсуждали проблемы дефицита врачебных кадров и способы ее решения, проблемы правовой регламентации в медицинской деятельности, проблемы страхования профессиональной ответственности врачей, проблемы развития независимой медицинской экспертизы, проблемы системы обязательного медицинского страхования. Представители медуниверситета разработали предложения, направленные на оптимизацию процедуры аккредитации выпускников и практикующих врачей. Все предложения экспертов объединили в итоговой резолюции, с текстом которой можно ознакомиться на сайте www.noav.ru в разделе «Новости».



Главные врачи ЛПУ г. Новосибирска, представители Новосибирской ассоциации врачей, медицинского университета и почетные гости из других регионов



Студенческая наука •

Психоэмоциональные изменения как эхо ковида Интересное исследование студентов медуниверситета

Студенты лечебного факультета Таисия Сасса и Лев Горн под руководством профессора В.Ю. Куликова провели исследование, направленное на выявление взаимосвязи психологического состояния студентов медицинского университета с перенесенной новой коронавирусной инфекцией. Научный доклад ребят был удостоен диплома I степени на XVI Международном конкурсе научно-исследовательских и творческих работ учащихся «Старт в науке».

Студенты выбрали довольно актуальную тему. Для клинической медицины понимание состояния психофизиологической адаптации человека, переболевшего COVID-19, – одна из значимых проблем. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции чрезвычайно важно анализировать психофизиологическое состояние студентов, которое определяет их когнитивные способности, влияющие на процесс обучения: мышление; запоминание большого объема информации, ее понимание и скорость обработки; внимание; речь; планирование. С одной стороны, нужно провести ряд исследований, направленных на выявление изменений в психофизиологическом состоянии человека после болезни, а с другой – нужны конкретные предложения по их коррекции.

В исследовании приняли участие 46 студентов начальных курсов НГМУ (25 девушек и 21 юноша), из них 28 человек перенесли COVID-19. Обучающимся предложили ответить на вопросы теста, отражающие состояние психоэмоциональной сферы. В опроснике использовались оценка аффективного поведения, методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В.А. Жмурова, шкала самооценки тревоги Д. Шихана. Также оценивались уровни невротизации, напряжения, агрессивности, конфликтности, эмоционального тонуса, интереса, комфортности и психической активации. В результате были впервые выявлены закономерности формирования корреляций у юношей и девушек, переболевших новой коронавирусной инфекцией, которые отражают специфические гендерные и системные особенности психофизиологического напряжения. У переболевших девушек наблюдается более высокий уровень тревоги по сравнению с неболевшими. У переболевших юношей отмечается повышенный уровень депрессии по сравнению с молодыми людьми, которые не болели. При анализе показателей у перенесших COVID-19 по гендерному признаку более низкий уровень тревоги зафиксирован у юношей.

Таисия и Лев отмечают, что в научных источниках опубликовано много информации о проведенных исследованиях, целью которых было определить, как новая коронавирусная инфекция повлияла на общество в целом, а также выявить гендерные различия этого воздействия. Так, в одном из исследований были выделены следующие факторы риска в развитии дистресс-синдрома: возраст (меньше 40 лет), женский пол, наличие хронических/психических заболеваний, незанятость, социальный статус студента, подверженность воздействию социальных сетей/новостей, касающихся COVID-19. В другой научной работе исследователи пришли к аналогичному выводу: женщины в целом испытывают больше стресса, беспокойства и депрессии. Однако результаты исследования Таисии и Льва показали, что уровень депрессии чаще повышен у юношей, переболевших COVID-19, нежели у болевших девушек. Это отражает совершенно новый контур регуляции психоэмоционального состояния у юношей – студентов медицинского университета в условиях новой коронавирусной инфекции.

На основании проведенного исследования студенты сделали следующие выводы. Развитие депрессивных состояний и тревоги чревато изменением восприятия самооценки, трудностями в процессе обучения, что может повлечь за собой психосоматические расстройства различного рода. Нивелирование факторов, способствующих повышению уровня депрессии и тревоги у студентов, может предотвратить нарушения психофизиологического состояния и повысить эффективность обучения. Следует признать, что необходима организация программы психофизиологической реабилитации молодых людей, перенесших COVID-19, заключают Таисия и Лев.



Взгляд изнутри •

Морфологические олимпиады как мотивация знать больше и учиться мыслить нестандартно

За более чем десять лет в университете прошло более ста(!) олимпиад по анатомии и смежным с ней дисциплинам. Инициировали олимпиадное движение, активно продвигали и продолжают развивать сегодня сотрудники кафедры анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородина.

«С одной стороны, наши олимпиады – один из способов проверки теоретических знаний и умений, а с другой – возможность развить интерес студентов к морфологическим дисциплинам. Современное состояние учебного процесса просто немыслимо без применения интегративного подхода к изучению дисциплин, в том числе морфологических. Углубление знаний по истории медицины, латинскому языку, гистологии, физиологии, анатомии с выходом на клинические аспекты – это важный, практически ориентированный подход к изучению анатомии. Об этом свидетельствуют возросшие показатели качественной успеваемости студентов, участвующих в данных мероприятиях», – подчеркивает заведующий кафедрой анатомии человека Павел Александрович Елясин.

Павел Александрович – главный идейный вдохновитель олимпиадного движения на кафедре анатомии. В 2011 году, будучи молодым преподавателем, он придумал концепцию первой внутривузовской олимпиады по морфологии. С каждым годом движение становилось все масштабнее, расширялся перечень смежных дисциплин и привлекалось все больше участников из других городов и стран. Чтобы лучше представить масштаб и размах, обратимся к цифрам: всего – 106 олимпиад, из них 67 – внутривузовские, восемь – региональные и 31 – международные.

Олимпиады по морфологии

Как уже было сказано выше, началось все с олимпиад по морфологии. Они и сегодня остаются главными соревнованиями и проводятся на кафедре анатомии человека ежегодно. Уже несколько лет подряд в организации и проведении олимпиады принимают участие сотрудники кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии, благодаря чему конкурсы включают в себя вопросы по макро- и микроанатомии. Четыре года назад также проводились внутривузовская и международная олимпиады по анатомии и физиологии.

Соревнования носят командный характер. В сборную попадают студенты лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов, показавшие лучшие результаты в отборочном туре. К этому этапу допускаются второкурсники, не имеющие текущей учебной задолженности по заявленным в олимпиаде дисциплинам. Такое условие – стимул для студентов своевременно и качественно освоить материал семестра, завершающего изучение анатомии и гистологии. Победители внутривузовских олимпиад получают право участвовать в международном соревновании.

Впервые на международный уровень конкурс вышел в 2013 году, когда в олимпиаде принимали участие студенты из Астаны (Казахстан). С 2016 по 2020 год участниками олимпиады становились студенты НГУ, НГПУ и НГАУ, а также на конкурсе приезжали команды из медицинских вузов других городов России (Архангельск, Астрахань, Волгоград, Москва, Омск, Самара, Санкт-Петербург, Саратов, Ульяновск, Якутск), Белоруссии, Казахстана, Кыргызстана и Узбекистана. Нужно отметить, что коллеги из ближнего зарубежья также привлекали к участию

в олимпиаде своих иностранных студентов из Индии и Пакистана. В 2021 году в связи с карантинными ограничениями олимпиады проводилась в онлайн-формате. В этом году в НГМУ впервые состоялся Международный анатомический студенческий форум, в рамках которого прошла II Международная студенческая онлайн-олимпиада по анатомии по разделу «Спланхнология».

Программа олимпиады по морфологии в разные годы была представлена разными конкурсами, но основа остается неизменной. Первое задание – приветствие или визитка команды. Далее теоретическая часть – задания повышенной сложности. Затем практическая часть, которая предусматривает задания с использованием анатомических и гистологических препаратов. Конкурс капитанов проходит в форме игры «Крокодил»: каждому капитану выдается карточка с терминами, он должен объяснить команде термины без употребления однокоренных слов. И последний конкурс – «Клиническая анатомия», он максимально приближенный к будущей профессиональной деятельности студентов и демонстрирует практическую значимость морфологических дисциплин.

Олимпиады по латинскому языку и анатомической терминологии

Впервые олимпиада по латинскому языку и анатомической терминологии проводилась на кафедре анатомии в 2012 году. Совместная работа с кафедрой лингвистики и межкультурной коммуникации была нацелена на максимальный охват студентов-первокурсников, вовлечение их в изучение сложной терминологии с творческой и исследовательской стороны. Спустя два года к подготовке олимпиады подключились сотрудники кафедры социально-исторических наук – так в конкурсных заданиях появились вопросы по истории анатомии. В 2016 году впервые в олимпиаде приняли участие студенты из Казахстана и Кыргызстана.

П.А. Елясин с удовлетворением замечает, что в последние годы студенты начали проявлять интерес к самостоятельной организации олимпиад. «Творческая группа обучающихся под контролем преподавателя готовит задания и проводит мероприятие от лица студенчества. Разработка заданий – это следующий, более высокий уровень изучения предмета, сопряженный с необходимостью учета методического подхода к составлению вопросов для конкурса».

Олимпиады по сравнительной анатомии

С 2017 года сотрудники кафедры анатомии начали развивать сотрудничество с коллегами с кафедры акушерства, анатомии и гистологии Новосибирского аграрного университета. Совместная работа студенческих научных обществ потребовала демонстрации результатов исследований обучающихся не только в форме выступлений на заседаниях кружков, но и в форме олимпиад. Задания по анатомии человека в сравнительном аспекте с анатомией животных, вопросы онтогенеза на базе знаний филогенеза составляют основное содержание конкурсной программы олимпиады по сравнительной анатомии. В 2018 году в олимпиаде также принимали участие студенты НГУ и НГПУ.

Выездные олимпиады

Кафедру анатомии человека НГМУ связывают дружеские связи с медицин-

скими университетами страны и ближнего зарубежья, поэтому у наших сотрудников есть возможность принимать активное участие в организации и проведении олимпиад на базе других вузов. В 2016 году впервые преподаватели кафедры участвовали в организации и проведении на базе Казахского национального медицинского университета (Казахстан) I Международной олимпиады по морфологии и лимфологии. Также команды НГМУ принимали участие в Международной олимпиаде по морфологии и I Международной олимпиаде по клинической анатомии в Кыргызско-Российском Славянском университете имени Б.Н. Ельцина. В дальнейшем практически каждый год студенты и сотрудники кафедры принимали участие в различных олимпиадах и конкурсах в России, Казахстане и Кыргызстане.

«Обмен опытом между разными вузами, городами и странами способствует расширению учебно-методического кругозора преподавателей, дает возможность

провести самооценку собственного труда, является своеобразным повышением квалификации. Для студентов возможность показать свои знания за пределами родного университета – это высокая планка, стремление к которой существенно активизирует познавательный процесс и способствует более продуктивному изучению материала», – убежден П.А. Елясин.

Медицинское «Что? Где? Когда?»

Для студентов, желающих испытать себя не только в знаниях анатомии, но и в умении мыслить широко и нестандартно, на кафедре анатомии человека уже седьмой год подряд проходит медицинское «Что? Где? Когда?». Сложные вопросы, ответы на которые не лежат на поверхности, шарады и коллажи составляют основу заданий игры. Подготовка к участию в конкурсе требует от студентов не только повторения базовых знаний по анатомии, но и способствует поиску максимального количества информации, связанной с анатомическими структурами.

Кажется, что за 11 лет все уже придумано, все форматы испробованы и все вопросы заданы. На вопрос «А что дальше?» Павел Александрович отвечает с неизменным энтузиазмом: «Идей и планов много, времени катастрофически не хватает». Значит, будет интересно!

В чем сила МЕДА?

17 сентября активисты студенческого спортивного клуба (ССК) НГМУ «Пульс» провели для первокурсников традиционное сентябрьское спортивно-интеллектуальное состязание под названием «Сила МЕДА».

Пять команд – представителей всех факультетов университета – соревновались между собой в знаниях анатомии и латинского языка и демонстрировали силу и ловкость в спортивных соревнованиях. «Все команды показали хорошую интеллектуальную и физическую подготовку, а также доказали, что уже хорошо ориентируются в расположении корпусов медуниверситета. Мы использовали несколько локаций: часть соревнований провели в переходе между общежитиями, часть – перед лабораторным корпусом. Но самое интересное ребят ждало на роликодроме – мы предложили им проверить свои силы и утянуть на веревке “жигули”. И с погодой нам повезло, было тепло и солнечно», – рассказал председатель ССК «Пульс» Володя Варданян.

Первое место за собой оставили будущие стоматологи! Следом за ними – будущие педиатры. Бронза – у команды лечебного факультета. Соревнования соревнованиями, но обед по расписанию, как говорится. Восполняли потраченную энергию ребята пловом из казана, который для них приготовили организаторы.

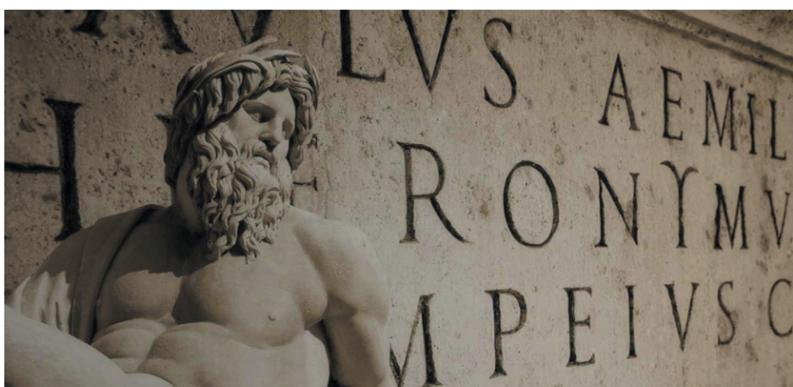


Культурная страничка

Наследие медицины, фармакологии и биологии невозможно передавать из поколения в поколение без использования латинского языка, именно поэтому он многие века изучается будущими врачами, фармакологами и биологами.

Язык считается мертвым, если не осталось в живых его носителей. Можно ли сказать такое о латыни? Сегодня нет народов, для которых язык с трехтысячелетней историей является родным, однако им продолжает активно пользоваться целая армия медиков, фармацевтов, биологов и других специалистов. Дисциплину «Латинский язык и медицинская терминология» преподают на первом курсе во всех медицинских университетах. Воистину, *Invia est in medicina via sine lingua Latina* – непроходим путь в медицине без латинского языка.

Почему именно латинский стал базовым языком для медицины? История латыни в медицине древняя, она сопровождалась выдающимися событиями, и роль этого языка в грамматике и лексике современных наук и других языков неоспорима. Латинский по генеалогической классификации относится к италийской группе языков индоевропейской языковой семьи. Из него произошли современные романские языки: французский, испанский, итальянский, португальский и ряд других. Латинский алфавит является основой письменности многих современных языков. Кроме того, в наши дни латынь является официальным языком Святого Католического Престола и города-государства Ватикан, до сих пор на нем проводятся службы католической церкви. Большое количество слов в европейских (и не только) языках имеют латинское происхождение, причем они настолько прочно вошли в нашу повседневную жизнь, что мы даже не замечаем их заимствованности.



В историческом развитии латинского языка отмечается несколько периодов, выявляемых на основе его внутренней эволюции и взаимодействия с другими языками. **Архаический период латыни** связан с ее появлением как языка и относится к середине II тыс. до н.э. На латинском языке говорило население небольшой области Лаций (лат. Latium). Племя, населявшее Лаций, называлось латинами (лат. Latini), а язык, на котором латыни говорили – латинским. Центром этой области был город Рим (лат. Roma), по имени которого объединившиеся вокруг него племена стали называть себя римлянами (лат. Romani).

Первые письменные памятники латинского языка восходят к концу VI – началу V веков до н.э. Это, к примеру, найденная в 1978 г. посвятельная надпись из древнего города Сатрика (в 50 км к югу от Рима). К древним памятникам архаической латыни относятся также многочисленные надгробные надписи и официальные документы III–II веков до н.э., из которых наиболее известны эпитафии римских политических деятелей Сципионов и текст сенатского постановления о святилищах бога Вакха.

Классический период латыни. Под классической латынью подразумевается литературный язык, достигший наибольшей выразительности и синтаксической стройности в прозаических сочинениях Цицерона (106–43 до н.э.) и Цезаря (100–44 до н.э.), а также у римских поэтов, ставших классиками: Вергилия (70–19 до н.э.), Овидия (43 до н.э.–18 н.э.) и Горация (65–8 до н.э.). Язык, на котором написаны их произведения, принято называть золотой латынью.

Период формирования и расцвета классического латинского языка был связан с превращением Рима в крупнейшее рабовладельческое государство Средиземноморья, подчинившее своей власти обширные территории. К концу II века до н.э. римляне романизировали ближайших соседей, в том числе кельтские племена, проживавшие в Галлии (территория нынешних Франции, Бельгии, отчасти Нидерландов и Швейцарии). В 43 году н.э. и Британия была завоевана римскими войсками, которые находились здесь до 407 года н.э. Таким образом, в течение примерно пяти столетий, до падения Римской империи в 476 году н.э., племена, населявшие Галлию и Британию, а также германцы испытывали сильнейшее влияние латинского языка.

От классической латыни принято отличать язык римской художественной литературы, именуемый **пост-классической латынью**, период которой хронологи-

чески совпадает с первыми двумя веками нашего летоисчисления. Это язык прозаических писателей и поэтов того времени: Сенеки, Тацита, Ювенала, Марциала, Апулея. Он отличается значительным своеобразием в выборе стиливых средств и имеет скорее литературоведческое, чем лингвистическое значение.

Именно в этот период так называемой серебряной латыни был написан первый труд по медицине – сочинение римского ученого и врача Авла Корнелия Цельса «О медицине». Цельс использовал введенные Гиппократом и Галеном греческие наименования частей тела и названий болезней и делал их латинский перевод. Таким образом, в медицинской терминологии появилось много дублетов – двух слов (одно латинского, другое – греческого происхождения), обозначающих одно понятие. Например, глаз – oculus (лат.) и ophthalmos (греч.).

Хронологическими границами поздней латыни являются III–VI века – эпоха возникновения варварских государств после падения поздней Римской империи. Именно в этот период в печатных произведениях находят место многие морфологические и синтаксические явления, подготавливающие переход к новым романским языкам.

В период средневековой латыни, в конце IV века, святой Иероним перевел всю Библию на латинский язык. С тех пор латинский, наряду с древнееврейским и древнегреческим, считается одним из священных языков Библии.

В эпоху Возрождения латинский язык приобрел и научное применение. Это медицинские трактаты медиков итальянской школы XVI века: «О строении человеческого тела» Андреаса Везалия (1543), «Анатомические наблюдения» Габриэля Фаллопия (1561), «Анатомические сочинения» Бартоломея Эустахио (1552), «О заразных болезнях и их лечении» Джироламо Фракасторо (1546) и другие.



Надпись на Парижском анатомическом театре:
*Hic locus est, ubi mors gaudet succurrere vitae/
Вот место, где смерть охотно помогает жизни*

Все вышесказанное логично объясняет изданное недавно ректором вуза профессором И.О. Маринкиным распоряжение присвоить каждой кафедре НГМУ краткое латинское изречение, ассоциированное с преподаваемой медицинской дисциплиной. Так, на протяжении всех лет обучения в вузе студенты, переходя от одной кафедры к другой, смогут легко запомнить несколько десятков классических латинских афоризмов и изречений, что повысит общекультурную медицинскую компетенцию молодых врачей, расширит и углубит клиническое мышление.

Предлагаем читателям газеты познакомиться с афоризмами и изречениями, которые присвоены кафедрам НГМУ. А сотрудников, которые не найдут свои кафедры в приведенном списке, приглашаем присоединиться к

Invia est in medicina via sine lingua Latina – непроходим путь в медицине без латинского языка

Начиная с конца эпохи Возрождения, в **период новой латыни**, отмечено возросшее влияние национальных языков. В связи с этим в 1687 г. Христиан Томазиус впервые начал читать университетские лекции по праву на немецком языке, а не на латинском, как было ранее, однако медицинские специальности продолжали читать на латыни. Последним международным договором, заключенным на латинском языке, считается Венский мир (1738 г.).

Много воды утекло со времен античности, однако именно латинский продолжает оставаться базовым языком медицины, фармакологии и биологии. Кстати, это одна из самых богатых систем терминологии, фонд которой превышает 500 тыс. терминов. Предпринималось немало попыток перейти к национальной медицинской терминологии (английской, французской, немецкой и т.д.), однако позиции латинского остаются незыблемыми благодаря особенностям этого языка. Чем же так хороша медицинская латынь?

Емкость и лаконичность. Одним словом можно передать то, что в других языках придется обозначать несколькими словами, например: amblyopia, ae f – ослабление зрения без объективных патологических данных в самом глазу, или keratitis, tidis f – воспаление роговицы глаза и т.д.

Структурированность. Части слова латинского языка (приставки, корни, суффиксы) сохраняют одинаковое значение в разных словах. Клинические термины имеют сложную структуру, которую легко понять, владея знаниями об отдельных элементах. Если студент знает, что такое entero (греч. кишка) и nephros (греч. почка), он сразу поймет значение терминов enterorrhagia (кишечное кровотечение) и nephrorexia (оперативное вмешательство по фиксации почки).

Систематичность. Благодаря стройной логике и наличию многочисленных суффиксов и приставок с четким значением возможности латинского для классификации и описания болезней практически безграничны.

Универсальность. Из поколения в поколение студенты медицинских вузов всего мира изучают латынь и используют его в работе. Давняя практика применения языка объединяет медиков всего мира, способствует унификации медицинской литературы и образования в целом.

Не менее важную роль играет латынь в фармакологии. Перевод лекарств на латинский – обычная практика для каждого нового препарата. Это гарантирует, что врачи в России поймут рецепт зарубежного коллеги. Только так можно ориентироваться в безбрежном море лекарственных препаратов.

активному творческому поиску и предложить свои варианты латинских изречений.

Кафедра акушерства и гинекологии

Arte et humanitate, labore et scientia / Искусством и человеколюбием, трудом и знанием (девиз врача).

**Кафедра анатомии человека
им. акад. Ю.И. Бородина**

*Anatomia est clavis et clavus medicinae /
Анатомия – ключ и руль медицины.*

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

*Divinum opus sedare dolorem /
Божественное дело – успокаивать боль.
Aegroto dum anima est spes esse dicitur /
Пока у больного есть дыхание, есть и надежда.*

**Кафедра внутренних болезней
им. акад. Л.Д. Сидоровой**

*Ignoti nulla curatio morbi / Нельзя лечить
непознанную болезнь.*

Кафедра гигиены и экологии

*Hygiēna amica valetudinīs / Гигиена – подруга здоровья.
Vis medicatrix naturae / Целительная сила природы.*

**Кафедра гистологии, эмбриологии и цитологии
им. проф. М.Я. Субботина**

Omne vivum ex ovo / Все живое вышло из яйца (Гарвей).

Кафедра госпитальной терапии

*Nihil aequae sanitatem impedit, quam remedium crebra
mutation / Ничто так не мешает здоровью,
как частая смена лекарств.*

**Кафедра госпитальной терапии и медицинской
реабилитации**

*Medica mente, non medicamentis /
Лечи умом, а не лекарствами.*

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

Vultus imago animi est / Лицо – это образ души.

Кафедра клинической иммунологии

*Ars salutis humanae praeses / Искусство, стоящее
на страже человеческого здоровья (о медицине).*

Рак молочной железы.

Экспертное мнение врача онколога-маммолога

В октябре во всем мире проходят мероприятия, направленные на борьбу с раком молочной железы (РМЖ) – самым распространенным онкологическим заболеванием среди женского населения земного шара. Насколько высока частота заболеваемости этим недугом в Новосибирской области, чем обусловлен этот показатель, каковы прогнозы для заболевших пациенток и как избежать РМЖ? На эти и другие вопросы отвечает доцент кафедры онкологии лечебного факультета, канд. мед. наук, врач онколог-маммолог Ольга Анатольевна Ткачук.

Рак молочной железы в городе Новосибирске и в регионе в целом занимает первое место. Грубый показатель заболеваемости в 2021 году на 100 тыс. населения составил 82,7, это четверть всех онкологических заболеваний. В чем причина? Чаще всего РМЖ – следствие мультифакторных процессов, включая влияние окружающей среды. Давайте сосредоточимся на основных факторах риска, влияющих на частоту развития рака



молочной железы. **Внешняя среда и стиль жизни:** фрустрирующие ситуации в повседневной жизни; неудовлетворенность семейной и сексуальной жизнью; бессонница; погрешности в питании (злоупотребление продуктами, содержащими гормоны (пиво, куриное мясо), мелтилксантины (кофеин, шоколад, крепкий черный чай, лимонады), употребление продуктов с содержанием большого количества жира. Далее следуют **факторы репродуктивного характера:** раннее начало менархе и поздняя менопауза, отсутствие родов и половой жизни, аборт, лактация менее шести месяцев и более года. **Заболевания женской половой сферы:** миома, эндометриоз, поликистоз яичников, полипы эндометрия, воспалительные процессы в малом тазу, дисфункция яичников и др. **Эндокринные и обменные нарушения:** гипопаратиреоидизм щитовидной железы, дисфункция коры надпочечников, гиперпролактинемия, сахарный диабет, заболевания печени. **Генетические факторы:** мутация генов BRCA-1/2, родственники первого порядка, больные раком молочной железы, раком яичников, раком поджелудочной железы и предстательной железы.

В Новосибирской области во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» по проектам «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Обеспечение медицинскими организациями системы здравоохранения квалифицированными кадрами» создана сеть Центров амбулаторной онкологической помощи, модернизированы все учреждения здравоохранения НСО, оказывающие онкологическую помощь с использованием самого современного оборудования. Врачи-онкологи прошли дополнительное обучение и повышение квалификации. Модернизация онкологической службы дала положительные результаты по раннему выявлению онкологической патологии наружной локализации, в частности рака молочной железы. В 2021 году показатель выявляемости I и II стадии РМЖ составил 74,9 %. Это значительная положительная тенденция последних шести лет.

Если мы посмотрим на анализ динамики доли лиц, состоящих на диспансерном учете у онколога пять и более лет в регионе за 2010-2021 гг., то отметим увеличение количества женщин с РМЖ, стоящих на диспансерном учете – 65 %. Динамика смертности от РМЖ в НСО за тот же период снижается и сегодня составляет 15,66 на 100 тыс. населения (грубый показатель). За последние десять лет снизилась и годовая летальность, составив в целом по региону 5,8 %. Эти цифры раскрывают качество оказания специализированной онкологической помощи женскому населению, страдающему раком молочной железы. И следует отметить, что уровень данной помощи улучшается с каждым годом.

В заключение хочется отметить, что 70 % перенесших факторов риска заболеваемости РМЖ можно исключить из своей жизни. Достаточно вести здоровый образ жизни, проводить больше времени на природе, заниматься физическими упражнениями, пересмотреть свое пищевое поведение, проходить периодические профилактические осмотры (УЗИ молочных желез два раза в год, начиная с 40 лет маммография ежегодно, женщинам с мутациями BRCA -1/2, а также имплантами – МРТ молочных желез с контрастированием и консультация врача-маммолога раз в год). И тогда здоровье молочной железы вам гарантировано!

начало на стр. 7

Кафедра клинической лабораторной диагностики

In diagnostica primum cogitatio clinicalis / В диагностике, прежде всего – клиническое мышление.

Кафедра лучевой диагностики

Diagnosis vera – curatio vera / Правильный диагноз – правильное лечение.

Кафедра медицинской генетики и биологии

Naturam mutare difficile est / Трудно изменять природу (Сенека).

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Nulla res tam necessaria est omni generi hominum, quam medicina / Ничто так не важно (необходимо) всему роду человеческому, как медицина (Квинтилиан).
Ubi bacteriae, ibi morbus / Где бактерии, там болезнь.

Кафедра нормальной физиологии и основ безопасности жизнедеятельности

Non est census supersalutis corporis / Нет ничего ценнее здоровья.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Chirurgiae effectus inter omnes medicinae partes evidentissimus / Результативность хирургии среди других отраслей медицины наиболее очевидна.
Operare est cogitare et agree / Оперировать – значит мыслить и действовать.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Summum bonum medicinae sanitas / Высшее благо медицины – здоровье.

Кафедра онкологии

In dubitantibus et ignorantibus suspice cancer / В сомнительных и неясных случаях подозревай рак.

Кафедра офтальмологии

Non quaerit aeger medicum eloquentem, sed sanantem / Больной ищет не красноречия врача, а целителя.

Кафедра патологической анатомии

Hic locus est, ubi mors gaudet succurrere vitae / Вот место, где смерть служит торжеству жизни.

Кафедра патологической физиологии и клинической патофизиологии

Symptomata inflammationis sunt rubor, tumor, calor, dolor, functio laesa / Симптомы воспаления: краснота, опухоль, жар, боль, нарушенная функция.

Кафедра педиатрии и неонатологии

Maxima debetur puero reverentia / К ребенку должно относиться с уважением (Ювенал).

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Facilius est morbos evitare, quam eos curare / Болезни легче предупредить, чем лечить.
Non est vivere, sed valere vita / Жизнь – это не просто жить, а быть здоровым.

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Multum vinum bibere, non diu vivere / Много вина пить – долго не жить.
Medicus philosophus est; non enim multa est inter sapientiam et medicinam differentia / Врач – это философ, ведь нет большой разницы между мудростью и медициной.

Кафедра сестринского дела

Miseris succurrere discite! / Учись помогать несчастным (больным)!

Кафедра терапевтической стоматологии

Officium medici est, ut toto, ut celeriter, ut jucunde sanet / Долг врача – лечить безопасно, быстро, приятно.

Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии

Usus efficacissimus rerum omnium magister, peculiariter medicinae / Опыт – самый действенный учитель во всех делах, особенно в медицине (Плиний Старший).

Кафедра педиатрии

Sublata causa, tollitur morbus / Если устранить причину, тогда пройдет и болезнь (Гиппократ).

Кафедра эндокринологии

Plenus venter non studet libenter / Сытое брюхо к учению глухо.
Edimus, ut vivamus, non vivimus, ut edamus / Мы едим, чтобы жить, а не живем, чтобы есть (Сократ).

Кафедра факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского

In morbis nihil est perniciosius, quam immatura medicina / При заболеваниях нет ничего более опасного, чем несвоевременное лечение (Сенека).

Кафедра фармакогнозии и ботаники

In herbis et verbis vis magna latet / В словах и травах скрывается большая сила.

Кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины

Natura ipsum morborum saepe optima medicatrix / Наилучшая целительница болезней – сама природа (Линней).

Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

Littere ars verborum, philosophia ars mentis, chirurgia ars actus / Литература – искусство слова, философия – искусство мысли, хирургия – искусство действия.
Reconvalescentia patientis post operationem gaudium chirurgorum / Выздоровление пациента после операции – радость хирургов.

Кафедра поликлинической педиатрии

Omnium profecto artium medicina nobilissima est / Из всех искусств самое благородное – медицина (Гиппократ).

Est medicina triplex: servare, cavere, mederi / Задание медицины тройное: оберегать, предупреждать, лечить.

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Salus aegroti suprema lex medicorum / Благо больного – высший закон врачей.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Venienti occurrere morbo / Предупреждайте приближающуюся болезнь, когда она только наступает.
Qui bene interrogat, bene dignoscit; qui bene dignoscit, bene curat / Кто хорошо спрашивает, хорошо ставит диагноз; кто хорошо ставит диагноз, хорошо лечит.

Кафедра стоматологии детского возраста

Noli nocere. Ne pocias, si juvare non potes / Не вреди, если не можешь помочь (Гиппократ)

Кафедра инфекционных болезней

Ad extremos morbos – extrema remedia / При серьезных болезнях – сильные лекарства.

Кафедра неврологии

Optimum medicamentum quies est / Лучшее лекарство – покой.

Кафедра нейрохирургии

Chirurgus mente prius et oculis agit, quam armata manu / Пусть хирург прежде действует умом и глазами, чем вооруженной рукой.

Кафедра оториноларингологии

Morbi non eloquentia, sed remediis curantur / Болезни излечиваются не красноречием, а лекарствами (Цельс).

Кафедра травматологии и ортопедии

Tempus vulnera sanat / Время лечит раны.

Кафедра судебной медицины

Ubi facta loquuntur, non opus est verbis / Где говорят факты, нет надобности в словах.

Кафедра урологии

Gravia graviores curam exigunt pericula / Серьезные опасности требуют еще более серьезного лечения.

Кафедра факультетской хирургии

Chirurgi manus instrumentum mirum est / Рука хирурга – чудесный инструмент.
Chirurgia et operationes formula aeternae sunt / Хирургия и операции – формула вечности.

Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии

Contra vim mortis non est medicamen in hortis / Против смерти нет лекарств в садах (Из Салернского кодекса здоровья).

Кафедра фтизиопульмонологии и туберкулеза

Valetudinem tuam cura diligenter / Тщательно заботься о своем здоровье.

Над материалом работали профессор кафедры судебной медицины С.В. САВЧЕНКО и преподаватель кафедры лингвистики и межкультурной коммуникации П.А. СИКАЦКАЯ

11 октября врачу-хирургу с более чем 35-летним опытом, доктору медицинских наук, заведующему кафедрой хирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей профессору Владимиру Владимировичу Анищенко исполняется 60 лет.



защищены 12 кандидатских и три докторских диссертаций. Сегодня Владимир Владимирович Анищенко – главный специалист по хирургии клинического госпиталя «Авиценна» Группы компаний «Мать и дитя».

Владимир Владимирович родился в городе Кемерово. Его мама работала на кафедре физики Кемеровского медицинского института. Когда шестилетний сын заявил ей, что намерен быть врачом, она устроила ему экскурсию в... морг. Полагала, что такая профориентация заставит мальчика передумать и выбрать себе другую профессию. Но, к великому ее сожалению, парень только утвердился в своем решении. Он окончил лечебный факультет Кемеровского медицинского института, поступил в интернатуру по хирургии и устроился сначала в Кемеровскую городскую больницу, а после окончания интернатуры уехал в область, в г. Белово. Там молодого и талантливого хирурга уже через полгода назначили заведующим хирургическим отделением. Через девять лет перешел в Дорожную больницу города Белово. Одним из первых врачей на Кузбассе начал выполнять лапароскопические операции, в частности операции на пищеводе и желудке. С 1998 года доктор Анищенко живет и работает в Новосибирске.

– Владимир Владимирович, как Вы считаете, из чего складывается успех врача?

– Нужно постоянно совершенствоваться, повышать уровень своих знаний. Постоянное расширение собственного багажа знаний за счет изучения взаимодействия различных аспектов медицины всегда привлекало меня в гораз-

Владимир Владимирович Анищенко:

«Считаю своим долгом разбираться в разных областях медицины и постоянно самосовершенствоваться»

Его имя хорошо знакомо всему хирургическому сообществу России. В 2010 году по результатам опроса общественного мнения, который проводил журнал «Русский репортер», доктор Анищенко вошел в десятку самых авторитетных врачей России. На его счету более пятнадцати тысяч самостоятельно выполненных лапароскопических операций. Владимир Владимирович – один из ученых – авторов методики проведения операций на брюшной полости с помощью NOTES-технологий (операции выполняются через естественные отверстия – прим. редакции). Впервые в России он выполнил трансвагинальную резекцию желудка и толстой кишки, разработал и внедрил трансанальные вмешательства на прямой кишке. Впервые в Новосибирской области выполнил реимплантацию трех сегментов печени, лапароскопический забор донорской почки, лапароскопические резекции печени и поджелудочной железы.

В 2012 году на областном конкурсе «Врач года» он и его коллега А.А. Басс получили приз в номинации «За разработку нового метода лечения» – на базе Центра хирургической гастроэнтерологии Дорожной клинической больницы на станции Новосибирск-Главный они разработали и внедрили метод трансанального удаления опухоли прямой кишки с использованием технологии «одного доступа». В том же 2012-м Владимиру Владимировичу вручили «Золотой лапароскоп» за развитие хирургии в России и наградили медалью НИИ им. А.В. Вишневого за научную деятельность. Кроме того, доктор Анищенко обладатель приза «Бриллиантовый иглодержатель» и памятного знака Российского общества эндоскопических хирургов «За заслуги в развитии эндохирургии в Западной Сибири».

Владимир Владимирович как один из ведущих российских экспертов по эндохирургии и бариатрической хирургии (лечение ожирения – прим. редакции) делится передовым опытом и знаниями с коллегами в разных регионах страны, проводит мастер-классы по онкологии, колопроктологии, бариатрии. Кроме того, он – автор Национальных клинических рекомендаций по лечению грыж пищеводного отверстия диафрагмы, более 200 научных публикаций и шести монографий, а также семи запатентованных изобретений и методик лечения в области хирургии. Под его руководством

до большей степени, нежели замыкание на какой-либо единственной области. Несмотря на то, что я хирург, считаю свои долгом разбираться в терапии, анестезиологии и других сферах. Только таким образом можно заслужить доверие и уважение со стороны коллег-врачей и пациентов.

– Вы – очень востребованный специалист. Опириуете много и сложно, постоянно учитесь сами и учите других. Это требует серьезной концентрации, забирает много физических и моральных сил. Поделитесь вашим опытом, как все успевать и не поддаваться стрессу, который неминуемо наступает человека, работающего в режиме нон-стоп.

– Вся моя жизнь – это движение. Опирирую, учу коллег-хирургов, всю страну объездил с мастер-классами, проще сказать, в каких регионах России я не был – таких не больше пяти наберется. Сидеть сложа руки – это не для меня. Если остановить паровоз, то тронуть его с места снова будет гораздо тяжелее, чем бежать за ним по инерции. А когда он разогнан, то надо мчаться вперед. Что касается отдыха, то лучше всего восстанавливаются силы на рыбалке, вдали от цивилизации и городских проблем. Активный отдых – лучшее средство от хандры. Еще хорошо помогают расслабиться книги. Я много читаю, в неделю по одной-две книги. Это очень хорошая тренировка для мозга и профилактика болезни Альцгеймера. Какой жанр предпочитаю? Хорошую фантастику, действительно хорошую. Разумеется, читаю и научные статьи, диссертации на профессиональные темы.

– Знаю, что Вы пишете стихи. Что Вас вдохновляет на сочинительство? О чем пишете?

– Стихи я пишу по настроению, иногда часто, иногда с большими перерывами. Пишу о стране, о родной Сибири, о красоте женщин, в последнее время еще о спецоперации на Донбассе.

– Невозможно двигаться просто вперед, всегда должна быть какая-то цель. Какие у вас цели?

– Работать: продолжать оперировать, совершенствовать свои навыки и учить коллег. Недавно новый вызов себе бросил – привожу тело в порядок, тренируюсь с тяжелыми весами.

Донецку

Ситец миллиона роз
Прожен тычками сигар снарядов,
Восемь лет лишь один вопрос:
Смерть детей и война – вам надо?
Колыбельная песня мамы
В постоянном шуме разрывов,
Под сиренами сон рваный,
Кровь с осколками после взрыва.
Знают дети – «прилеть» бывает,
Шум различный у мин и снарядов,
Даже головы не пригибают
Под несущейся стаей «Градов».
Сколько не вернется красивых
Уже не парней, настоящих мужчин,
Сколько на лицах их милых
Появится лишних морщин.
Запад довольный, потирая мошну,
«Помощь» послал из свинца и зарядов.
Только вот что совсем не пойму:
«Ценности» эти и смерть, это надо?
В топке гражданской войны Украины,
В ярости жгут православные души,
Танцую с распятием, убивают невинных,
С улыбкою дьявола все разрушить...
Украинцы были, теперь лишь осколки,
Но русских отдать мы не можем,
Бандера, Шухевич и вы все, вы – волки,
Вам красная линия и уничтожить...
Проженные дырки в газонах из роз
Затянутся вновь разноцветьем цветов,
А детские души всегда будут рядом,
Донбасс, он и к миру, и к драке готов.
Колос хлеба плохо растет в колее от гусениц,
«Аллея ангелов» не разрешит повтора ошибок...

Тишина

Есть шепчущее слово: ТИШИНА.
И тишина бывает очень разная:
Она бывает с кем-то, не одна.
Порой не нужная,
Порой в желании заразная.
Порой теплая, окутает в мечтах,
Как будто очутился в детской сказке.
И тишина, как взмахи мотылька,
Купает, нежит, окуная в ласку.
Бывает резкая, звенящая вокруг,
Холодная, как будто острая.
Ты веки закрываешь, а вокруг
Как порванная простынь,
Только пестрая.

11 ноября
18:00
Большой зал
Фестиваль
творчества студентов
Med Stars

Тема: Звезды нашего двора

Ты можешь заявить как солистый, так и командный номер от факультета, творческого коллектива или студенческой организации

Заявляй.
Участвуй.
Побеждай!



16 октября заведующему кафедрой общественного здоровья и здравоохранения факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, главному врачу городской клинической больницы № 1 профессору Юрию Иосифовичу Бравве исполняется 55 лет!

Юрий Иосифович – доктор медицинских наук, отличник здравоохранения, Заслуженный врач Российской Федерации, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ». Сын известного в Новосибирске кардиохирурга Иосифа Юрьевича Бравве, он начинал как торакальный хирург, но вот уже более 20 лет Бравве-младший – организатор здравоохранения, и весьма успешный. Кстати, его мама – Любовь Васильевна Бравве – тоже врач, больше со-

дуально, чтобы закрыть пробелы в знаниях. Юрий Бравве, который и до армии неплохо учился, быстро догнал программу. На выпускных курсах он учился с Олегом Борисовичем Левиным, Мавлюдой Кахрамановной Шуевой, Ларисой Леонидовной Поздняковой, Светланой Владимировной Домахиной, которые в будущем состоялись как врачи и организаторы здравоохранения. «У нас был сильный курс, все любили свое дело», – говорит профессор.



Юрий Иосифович Бравве: «Значение Новосибирского медуниверситета – колоссальное»

рока лет проработала женским доктором. Нынешний ректор университета Игорь Олегович Маринкин, будучи студентом, проходил под ее кураторством практику.

На вопрос «Кем быть?» Юрий Бравве ответил себе уже на первых курсах медицинского института. Он хотел пойти по стопам отца и стать хирургом. Шел к своей цели последовательно: занимался в студенческом научном кружке на кафедре госпитальной хирургии, дежурил в первой городской и областной больницах. Учителя у него были выдающиеся, знаковые фигуры из области хирургии: Георгий Дмитриевич Мыш, Евгений Михайлович Блажитко, Константин Викторович Вардосанидзе, Виктор Ефимович Кузнецов. Также Юрий Иосифович вспоминает заведующую кафедрой госпитальной терапии Лидию Дмитриевну Сидорову и заведующего кафедрой лор-болезней Михаила Николаевича Мельникова. «Это профессионалы высочайшего уровня, которые посвящали себя медицине и преподаванию, их интеллект и человеческие качества вызвали уважение и восхищение. Они сами горели главным делом своей жизни – лечить людей и передавали этот огонь своим ученикам», – говорит профессор Бравве.

После 4-го курса студенту Юрию Бравве пришлось сменить белый халат на камуфляжную форму – его призвали в армию. Правила в те времена были таковы, что забирали на службу всех, независимо от того, есть военная кафедра в вузе или нет. Служил он в Омске сначала санитарным инструктором, а последние полгода – начальником медицинской службы отдельного автомобильного батальона. Он хорошо зарекомендовал себя в «учебке», и ему доверили офицерскую должность. «Я был благодарен Анатолию Васильевичу Ефремову, который на тот момент был завучем военной кафедры НГМИ. Подготовка у нас была настолько сильная, что позволила мне в армии практически на равных общаться с офицерами, – рассказывает юбиляр и с улыбкой вспоминает офицерские сборы по возвращении в институт. – Наверное, впервые военная кафедра получила студентов, которые перед этим все прошли армию. Когда все построились в дембельской форме разных родов войск, это было впечатляющее зрелище: кто-то служил в военно-морском флоте, кто-то в авиации, кто-то в танковых войсках. Все с сержантскими званиями».

Когда вернулся в институт, учебная программа поменялась, он отставал от своих новых одногруппников на 5-6 циклов. Декан Анатолий Федорович Ганин разрешил вечерами заниматься индиви-

дуально, чтобы закрыть пробелы в знаниях. Юрий Бравве, который и до армии неплохо учился, быстро догнал программу. На выпускных курсах он учился с Олегом Борисовичем Левиным, Мавлюдой Кахрамановной Шуевой, Ларисой Леонидовной Поздняковой, Светланой Владимировной Домахиной, которые в будущем состоялись как врачи и организаторы здравоохранения. «У нас был сильный курс, все любили свое дело», – говорит профессор.



Четыре поколения семейства Бравве

дуально, чтобы закрыть пробелы в знаниях. Юрий Бравве, который и до армии неплохо учился, быстро догнал программу. На выпускных курсах он учился с Олегом Борисовичем Левиным, Мавлюдой Кахрамановной Шуевой, Ларисой Леонидовной Поздняковой, Светланой Владимировной Домахиной, которые в будущем состоялись как врачи и организаторы здравоохранения. «У нас был сильный курс, все любили свое дело», – говорит профессор.

заведующей санитарной авиацией Ниной Михайловной Новицкой.

В 1998 году Юрия Иосифовича назначили начальником отдела здравоохранения администрации Центрального района города Новосибирска, еще через два года он возглавил Новосибирский областной клинический диагностический центр. Поначалу еще удавалось совмещать административную работу с дежурствами в операционной и преподаванием в медицинском институте. Но обстоятельства заставили расставить приоритеты – практическую врачебную деятельность пришлось оставить и переклеститься на сугубо экономические и юридические вопросы обеспечения здравоохранения. Довольно быстро Юрий Иосифович понял – чтобы быть эффективным менеджером в сфере здравоохранения, только медицинского образования ему недостаточно – и поступил на юридический факультет. Уже имея два диплома о высшем образовании, в 2009 году защи-

тил докторскую диссертацию, связанную с социологией медицины и выполненную в русле исследований выпускника НГМИ академика РАН Андрея Вениаминовича Решетникова, в те годы возглавлявшего Московский городской фонд медицинского страхования.

С 2015 года Юрий Иосифович возглавляет городскую клиническую больницу № 1. Окончание первой пятилетки на посту главврача пришлось на два события – 90-летие со дня основания больницы и пандемия COVID-19. Такого сложного года, как 2020-й, рассказывает

Юрий Иосифович, не было никогда. «Несколько раз мы перестроили отделения под ковид-изоляторы и ковид-боксы. Да, перегруз был серьезный, но мы никому не отказывали в помощи и госпитализировали всех, кто в этом нуждался. Мы сталкивались с ковидом, который выражался как инфаркт, инсульт, неврологические состояния, симулировал или усиливал хирургические патологии. То есть мы видели заболевание ковидом во всем его многообразии. Главное достижение горбольницы в 2020-м – слаженная работа в таких чрезвычайных условиях. К примеру, если взять статистику нашего роддома за последние пять лет, то 2020 год занял второе место по рождаемости. Региональный сосудистый центр функционирует без остановки: за год мы выполнили более тысячи контрастных исследований сердца, установили около тысячи коронарных стентов при острых инфарктах. Ежегодно мы проводим около десяти тысяч хирургических операций, и 2020-й не исключение. То же касается и диагностического центра, который бесплатно обслуживает до двухсот тысяч пациентов в год на амбулаторном этапе. Когда другие больницы закрывались, мы брали на себя эту нагрузку, ведь больных меньше не становилось. Третий (терапевтический) корпус ГКБ № 1 с апреля был перестроен под ковидный госпиталь: всего около четырехсот коек из полутысячи тысяч было развернуто для пациентов с коронавирусом. Это наглядный пример не индивидуального подвига, а коллективного героизма, возведенного в практику обычной работы», – рассказывает Ю.И. Бравве. Также, по словам главврача, в 2020 году больница участвовала в программе модернизации по двум направлениям: борьба с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями. Завершили ремонт и оснащение централизованной лаборатории, в том числе по ПЦР-диагностике. Отремонтировали рентгеновский кабинет, получили от Минздрава новые рентгеновские и ультразвуковые аппараты, несколько хирургических стоек для урологического отделения, отделений лор- и торакальной хирургии.

Первая городская – одна из крупнейших клинических баз медуниверситета, поэтому после того, как Юрий Иосифович стал главным врачом больницы, их с ректором сотрудничество только укрепилось. В 2018 году И.О. Маринкин поддержал кандидатуру профессора Бравве на выборах на должность заведующего кафедрой экономики и управления в здравоохранении. Спустя два года Ю.И. Бравве возглавил кафедру общественного здоровья и здравоохранения факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей.

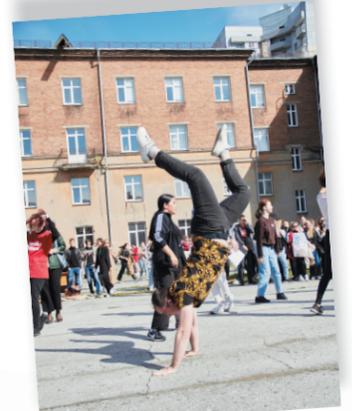
«Иметь свой медицинский вуз в регионе, с одной стороны, – необходимость, а с другой – статус территории, ее престиж. Наш медуниверситет имеет колоссальное значение, и пандемия это доказала. Как быстро медуниверситет отреагировал на вызовы времени и подготовил обучающие курсы для врачей и среднего медперсонала по лечению и профилактике COVID-19, направил студентов старших курсов и ординаторов на поддержку практического здравоохранения, прежде всего первичного звена, которое просто не справлялось с объемами работы. Да и в целом в Новосибирске настолько все органично слилось: большинство крупнейших лечебных учреждений города – клинические базы нашего медуниверситета, практикующие врачи одновременно являются преподавателями. Это единый, слаженный организм. Очень важно, что Министерство здравоохранения региона и администрация медуниверситета действуют сообща, это взаимный процесс интеграции. Только так мы сможем решать задачи, определенные национальными проектами», – убежден Юрий Иосифович.

Post Scriptum

Два ковидных года не позволяли нам провести одно из самых шумных и масштабных студенческих мероприятий университета – Фестиваль первокурсника. И, наконец, в этом году традиция восстановлена! 10 сентября на роликодроме НГМУ вновь было громко-весело-креативно. Новоиспеченные студенты-медики со всех факультетов боролись за право называться лучшей группой первого курса.

Первый конкурс – «Домашнее задание». Здесь ребятам нужно было проявить креативность и творческий подход в подготовке плакатов на тему здорового образа жизни. Отдельные бонусы жюри начисляло группе за оригинальные речовки и отличительную форму одежды. Во втором конкурсе «Спасите наши души» первокурсники должны были наложить на поврежденную часть тела повязку. В третьем конкурсе «Танцуют все» движения самых разных танцевальных направлений студенты разбавили элементами акробатики и художественной гимнастики, усложнив членам жюри задачу выбрать действительно лучших из лучших.

Новшеством этого года стал конкурс на проверку важного для любого студента-медика навыка – быстро надеть халат, а потом так же быстро снять и аккуратно сложить. Также в программе фестиваля было заявлено несколько спортивных конкурсов. В результате в финал вышли 12 групп (по три группы от лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов, а также по одной группе от фармацевтического факультета, специальности «Медико-профилактическое дело» и «Клиническая психология»), в составе которых самые креативные, танцевальные, спортивные и шустрые студенты.



Фестиваль первокурсника и Парад российского студенчества

В университете прошли самые массовые и зрелищные студенческие события сентября



Лучшая группа первого курса НГМУ – 2022

В этот же день первокурсники присоединились к общему шествию новосибирских студентов – город стал участником всероссийской акции «Парад российского студенчества». Студенты-медики прошли с белыми шарами и флагами НГМУ по Красному проспекту к площади Ленина, где парад завершился праздничным концертом и салютом.

16 сентября в Большом зале университета прошел финал конкурса «Лучшая группа первого курса – 2022». Новобранцам нужно было снять короткий ролик, в котором бы представлялась своя группа и рассказывалось о жизни студентов-медиков.

По решению членов жюри главная награда – Кубок лучшей группы первого курса НГМУ 2022 года – ушла на педиатрический факультет к объединенной группе № 17–18! Ребята не остановились на съемке ролика: когда видео закончилось, они выбежали на сцену и продолжили танец, который транслировался на экране. Также комиссия решила отметить малыши кубками группы № 5–6 лечебного факультета, 5-ю группу стоматологов, группу № 3 клинических психологов и первую группу специальности «Медико-профилактическое дело». Команда фармацевтического факультета решила не продолжать борьбу в финальном туре.

Посмотреть ролики команд можно в группе «Авиценна ТВ» ВКонтакте.

