

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
№ 8 (303) 14.11.2022

**Тема номера:
Обучение мобилизованных военнослужащих
навыкам тактической медицины**



Занятие проводит проректор по региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой факультетской хирургии Константин Викторович Атаманов

**Если хотя бы одна жизнь будет спасена,
то наша работа была не напрасной**
стр. 2

Главное в номере:

Новости Ученого совета

Итоги 2021/22 учебного года и перспективы образовательной деятельности
стр. 3

Допуск к профессии

Разговор с руководителем Федерального аккредитационного центра НГМУ о процедуре аккредитации
стр. 4

Наша задача – подготовить компетентного специалиста, который умеет и знает многое

Новая клиническая база для будущих психиатров
стр. 6

Мечтала быть ботаником-селекционером, а в НГМИ поступала за компанию с подружкой...

К юбилею профессора С.В. Залавиной
стр. 9

Если хотя бы одна жизнь будет спасена, то наша работа была не напрасной

Врачи-ординаторы и преподаватели НГМУ стали инструкторами-добровольцами – они обучают мобилизованных военнослужащих навыкам тактической медицины в Центре формирования и слаживания подразделений в Новосибирской области.

Подготовить команду инструкторов для проведения обучающих мастер-классов по оказанию первой доврачебной помощи при ранениях в результате боевых действий – с таким предложением в начале октября ректор НГМУ И.О. Маринкин обратился к сотрудникам ряда кафедр. Преподаватели вуза – практикующие врачи-хирурги, анестезиологи-реаниматологи и травматологи, несколько месяцев назад побывавшие на Донбассе и оперировавшие раненых в прифронтовых госпиталях, создали рабочую группу. Также к ним подключились профессиональные военные инструкторы, имеющие реальный боевой опыт. Совместно с ними сотрудники НГМУ разработали программу обучающего курса, который разделили на четыре станции: остановка кровотечения; наложение повязок и транспортная иммобилизация; действия при нарушении сознания и обезболивание; эвакуация с поля боя.

Обучение стартовало 11 октября. Станции развернули на базе Федерального аккредитационного центра НГМУ. Занятия проводили с врачами-ординаторами, пожелавшими стать волонтерами-инструкторами: среди них будущие хирурги, анестезиологи-реаниматологи и стоматологи-хирурги. Больше всего времени и сил уходило на отработку навыков транспортировки раненого бойца. Под четким руководством военных специалистов наши преподаватели вместе с ординаторами учились, как без риска для собственной жизни вынести на себе пострадавшего в безопасное место. По результатам обучения добровольцы-инструкторы сдали зачет и получили удостоверения.

Первая группа волонтеров выехала в Центр формирования и слаживания подразделений 18 октября. Вместе с инструкторами мобилизованные бойцы осваивали способы оказания первой доврачебной само- и взаимопомощи: остановка кровотечения путем наложения жгута и турникета, тугой давящей повязки, тампонады раны и применение современных гемостатических средств; иммобилизация конечностей при переломах; переворачивание в устойчивое положение при отсутствии сознания; правила использования шприц-тюбика с сильным противоболевым препаратом; отработка сердечно-легочной реанимации на специальном тренажере-манекене; эвакуация пострадавшего разными способами под огнем противника. Всего в обучении участвовало более 20 волонтеров, прочтено около 500 мобилизованных.

«Мы выстроили обучение таким образом, чтобы все военнослужащие прошли по всем станциям и попробовали выполнить все манипуляции. Объясняем коротко, только самое важное. Меньше слов, больше практики. И психологический момент здесь тоже важен. Военные санинструкторы, с которыми мы и разрабатывали эти курсы, поделились с

нами простым правилом, которое боец всегда должен держать в голове: «ВБЖ – ВСЕ РАВНО БУДУ ЖИТЬ». И об этом тоже мы говорим мобилизованным», – подчеркивают инструкторы.

Помимо подготовки инструкторов врачи и военные разработали короткие методички, а видеостудия университета выпустила обучающие ролики для каждой станции. «Мы были в прифронтовых госпиталях Донбасса и знаем, что 70 % раненых погибают от кровопотери на этапе эвакуации. Спасает жизнь бойцу именно своевременно и правильно оказанная первая помощь. Если на этом этапе все выполнено правильно – а это не сложно, просто нужно знать элементарные азы, которым мы и учим, – дальше его доставят в больницу, где врачи сделают все остальное. Поэтому если хотя бы одна жизнь будет спасена благодаря этим знаниям, то наша работа была не напрасной».

Организационными вопросами и непосредственно обучением инструкторов-добровольцев занимались:

Константин Викторович Атаманов – проректор по региональному развитию здравоохранения, заведующий кафедрой факультетской хирургии;

Константин Александрович Бакулин – проректор по воспитательной и социальной работе;

Влада Арнольдовна Валева – профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии им. проф. И.П. Верещагина (ФПК и ППВ);

Сергей Владимирович Васильев – профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии им. проф. И.П. Верещагина (ФПК и ППВ);

Михаил Николаевич Дровосеков – декан стоматологического факультета, заведующий кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии;

Дмитрий Викторович Жуков – доцент кафедры травматологии и ортопедии;

Елена Геннадьевна Кондюрина – проректор по последипломному образованию;

Алексей Владимирович Кузнецов – заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии;

Дмитрий Евгеньевич Микрюков – руководитель видеостудии «Авиценна-ТВ»

Роман Анатольевич Никитин – старший лаборант кафедры общей хирургии;

Алексей Станиславович Полякевич – доцент кафедры госпитальной и детской хирургии;

Павел Викторович Трушин – доцент кафедры госпитальной и детской хирургии;

Александр Михайлович Чеканов – доцент кафедры общей хирургии;

Зульфия Базарбековна Хаятова – руководитель Федерального аккредитационного центра НГМУ.

Над текстом работала Ирина СНЕГИРЁВА



Станция «Эвакуация». Сначала учились сами...



Ситуация: боец ранен, находится в танке. Задача: эвакуировать раненого с помощью подручных средств (ремней)



После поездки в пункт подготовки мобилизованных декан стоматологического факультета М.Н. Дровосеков объявил своим студентам о сборе гуманитарной помощи для бойцов.

Обучающиеся откликнулись на призыв и за несколько дней принесли в деканат самые необходимые вещи для солдат. Так, благодаря будущим стоматологам и их родителям закуплены спальные мешки и походные рюкзаки, а также лекарственные препараты и средства личной гигиены. Вместе с деканом активисты студенческого совета стоматологического факультета 24 октября доставили гумпомощь военнослужащим.

18 октября прошло очередное заседание членов Ученого совета университета. Главной темой повестки стали итоги 2021/22 учебного года и перспективы образовательной деятельности в текущем учебном году.

Новости Ученого совета

Доклад об итогах 2021/22 учебного года, а также перспективах образовательной деятельности университета в текущем учебном году представил проректор по учебной работе профессор Александр Николаевич Евстропов. Он отметил, что прошедший учебный год характеризовался ростом общей численности бюджетных студентов, что связано с увеличением квот на целевое обучение. При этом существенная доля (52,5 %) целевых студентов – будущие медицинские кадры для лечебных учреждений г. Новосибирска и Новосибирской области. При этом на прежнем уровне сохранились показатели численности обучающихся на коммерческой основе.

С постепенным улучшением эпидемиологической обстановки учебный процесс полностью вернулся к традиционному, очному формату. Сессии и государственная итоговая аттестация выпускников прошли успешно. Важнейшая часть образовательного процесса – практическая подготовка студентов – проводилась в полном объеме. А.Н. Евстропов обратил внимание коллег на новые формы организации учебных и производственных практик, внедренные в отчетном году: рассредоточенные практики и потоковые производственные практики для пятикурсников лечебного и педиатрического факультетов. Первыми результатами такого формата работы поделились заведующая кафедрой пропедевтики внутренних

болезней Марина Федоровна Осипенко и заведующая кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) Анна Александровна Попова. В качестве плюсов они отметили уменьшение нагрузки на врачей-кураторов за счет сокращения числа студентов, одновременно проходящих практику, а также возможность обучающихся поработать с участковыми терапевтами и узкими специалистами. В числе минусов – значительное увеличение нагрузки на профессорско-преподавательский состав, а также необходимость разработки новых регламентов для отработок занятий по производственной практике выходного контроля – итогового собеседования и принятия практических навыков. Члены Ученого совета постановили продолжать дальнейшее совершенствование организации и оценки качества реализации практической подготовки студентов.

Также в ходе заседания проректор по научной работе профессор Татьяна Ивановна Поспелова доложила о результатах приемной кампании в аспирантуру в текущем году. Контрольные цифры приема выполнены. Набор проводился на новые программы аспирантуры, разработанные в соответствии с федеральными государственными требованиями. По конкурсу принято 16 аспирантов на бюджетные места (медико-биологические науки, профилактическая медицина, клиническая медицина, медицинская психология,



фармацевтические науки). Без вступительных испытаний принят аспирант в рамках квоты Министерства науки и высшего образования РФ. Подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре ведется по 26 образовательным программам, всего на данный момент в НГМУ обучается 53 аспиранта. Татьяна Ивановна в очередной раз подчеркнула, что до начала приемной кампании поступающим необходимо подготовить «научный задел»: публикацию в журнале из перечня, рекомендуемого ВАК, или патент по тематике направленности программы аспирантуры.

Началось заседание с торжественных наградений. От имени Министерства здравоохранения Новосибирской области заместитель министра Елена Анатольевна Аксёнова вручила благодарственные письма Мадине Наурсбаевой, Нареку Мартиросяну, Гордею Бетехтину, Татьяне Смирновой и Амине Фиткулиной. Эти студенты стали первыми участниками

совместного проекта Минздрава региона, НГМУ и Новосибирского медицинского колледжа «Медицинские кадры – в село». Далее ректор вручил заведующему кафедрой общественного здоровья и здравоохранения факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, главному врачу городской клинической больницы № 1 профессору Юрию Иосифовичу Бравве награду Национальной академии общественного признания «Заслуженный гражданин России» за выдающиеся профессиональные достижения и вклад в развитие современного общества и национального единства. Букетом цветов и почетной грамотой НГМУ за многолетний добросовестный труд в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров и в связи с юбилеем ректор поздравил Инну Николаевну Никольскую – доцента кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии.

Ирина СНЕГИРЁВА



Заместитель министра здравоохранения НСО Е.А. Аксёнова вручает благодарственное письмо участнице проекта «Медицинские кадры – в село»



Поздравления с юбилеем принимает доцент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Инна Николаевна Никольская



Ректор вручил зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППВ профессору Ю.И. Бравве награду Национальной академии общественного признания «Заслуженный гражданин России»

В НГМУ РАБОТАЕТ ШТАБ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ АКЦИИ ВЗАИМОПОМОЩИ #МЫВМЕСТЕ.

В будние дни с 13:00 до 17:00 в кабинет № 101 (лабораторный корпус, ул. Залеского, 4, 1-й этаж) вы можете принести

Медицинские препараты: противоожоговые (противоожоговые салфетки, пантенол, аполо-гель); средства для дезинфекции (йод, перекись, хлоргексидин, спиртовые салфетки); жаропонижающие, обезболивающие (ампулы, таблетки), противовоспалительные, простудные средства, стрептоцид; противоаллергические средства; средства для остановки кровотечения (жгуты, марлевые бинты, пластыри, гемостатические губки, кровоостанав-

ливающие препараты – целокс, гемофлекс, эларга, гемостоп).

Вещи: свитер или водолазка под форму, камуфляжная форма. **Обувь:** не цветная, сапоги резиновые с утеплением, стельки. **Экипировка:** рюкзак темный/хаки, спальник, покрывало спасательное, очки тактические, противоосколочные, фляжка, батарейки, power bank, коврик. **Верхняя одежда:** шапки темного/зеленого цвета, перчатки, балаклавы, дождевики. **Белье:** трусы, носки обычные и теплые, майка или футболка, термобелье или флисовый костюм.

Продукты питания: каши быстрорастворимые в пакетах, лапша и картошка быстро приготовления, шоколад (типа батончиков «Сникерс»), сгущенка, варенье, джем в пласти-

ковой упаковке, печенье, конфеты, сухофрукты, орехи, чай, кофе (лучше в пакетиках).

Вещи и средства личной гигиены: мыло хозяйственное и туалетное, бритвы, ножницы или щипчики для ногтей, полотенце, зубная паста, зубная щетка.

Также вы можете перечислить денежные средства на расчетный счет.

Реквизиты для добровольных пожертвований:
Новосибирское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»
ИНН 5406022950
КПП 540601001
р/сч: 40703810244070100532 СИБИРСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
к/сч 3010181050000000641
БИК банка получателя: 045004641

Приоритеты

В 2016 году в соответствии с федеральным законом начался поэтапный переход на систему аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов. На смену сертификатам, которые средний медицинский персонал, врачи, фармацевты и провизоры получали по результатам сдачи сертификационного экзамена каждые пять лет и на основании которых они имели право осуществлять медицинскую и фармацевтическую деятельность, пришли свидетельства об аккредитации. Да, пандемия новой коронавирусной инфекции внесла некоторые коррективы в сроки реализации такого масштабного проекта, но наибольшая его часть уже выполнена. Сегодня допуск к работе через процедуру аккредитации получают все выпускники медицинских и фармацевтических факультетов, имеющие среднее профессиональное и высшее образование, а также специалисты, завершившие обучение по программам ординатуры, магистратуры и профессиональной переподготовки.

Допуск к профессии: все о процедуре аккредитации

Есть три вида аккредитации: первичная, первичная специализированная и периодическая. Первичную аккредитацию проходят выпускники, получившие среднее профессиональное и высшее (бакалавриат и специалитет) фармацевтическое и медицинское образование. Первичную специализированную аккредитацию проходят врачи, получившие новую специальность, то есть окончившие клиническую ординатуру или циклы профессиональной переподготовки. Периодическую аккредитацию должны проходить все медицинские и фармацевтические специалисты каждые пять лет. Она проводится на основе анализа представленных специалистом документов, включающих в себя сведения об образовании, о повышении квалификации, портфолио и отчет о профессиональной деятельности, а также характеристику с места работы, подписанную руководителем организации. Периодической аккредитацией занимается Центральная аккредитационная комиссия Федерального аккредитационного центра Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования. Основной способ подачи документов для прохождения периодической аккредитации – дистанционный – через личный кабинет федерального регистра медицинских и фармацевтических работников <https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru>.

Новосибирский медицинский университет проводит аккредитацию на базе симуляционного центра, имеющего III (высший) аккредитационный уровень. В 2021 году он получил статус Федерального аккредитационного центра (ФАЦ). О том, как организована работа по обучению специалистов и проведению аккредитации, мы поговорили с руководителем центра Зульфией Базарбековой Хаятовой.

– Важный момент, на котором я хочу акцентировать внимание: ассоциировать наш Федеральный аккредитационный центр только с аккредитацией – неверно. Проведение этой процедуры – одна из задач, которые стоят перед нами. Помимо этого в симуляционных клиниках центра занимаются студенты всех факультетов, ординаторы, а также врачи в рамках циклов повышения квалификации, проводятся олимпиады. В новую для всего здравоохранения систему аккредитации мы входили постепенно. Сначала процедуру допуска к профессии прошли выпускники стоматологического и фармацевтического факультетов, потом с каждым последующим годом прибавлялись новые факультеты, затем некоторые специальности ординатуры и, наконец, сегодня аккредитуются все медицинские специальности среднего, высшего и последиplomного образования. Благодаря такому поступательному развитию событий нам удалось очень органично встроить аккредитацию в общую работу центра.

Аккредитация проводится на протяжении всего года, по мере того, как завершается обучение в ординатуре и на циклах профессиональной переподготовки. Но основной поток аккредитуемых приходится на летний период, когда допуск к профессии получают выпускники бакалавриата и специалитета.

– Проходить аккредитацию нужно в том же вузе, где учился?

– Нет, такого требования нет. Аккредитуемый может пройти процедуру допуска к профессии в любом аккредитационном центре страны. К нам ежегодно приезжают из других регионов. В случае с первичной аккредитацией это, как правило, люди, идущие на вторую или тре-

“ Наша задача – подготовить квалифицированного специалиста для работы в клинике, а не аккредитуемого для прохождения аккредитации. ”

тью попытку получить допуск. Не смогли сдать на своей территории, пробуют на другой. А на первичную специализированную аккредитацию приезжают врачи по тем специальностям, по которым у них в регионах нет аккредитационных подкомиссий.

Хочу подчеркнуть, что те, кто учились у нас, успешнее проходят аккредитацию. Кафедры оптимизировали образовательные программы бакалавриата, специалитета, ординатуры и циклов профессиональной переподготовки с учетом требований, предъявляемых при прохождении аккредитации. Прежде всего, увеличили число симуляционных занятий. Это позволяет обучающимся отработать и закрепить навыки, полученные в рамках пройденных дисциплин. Наша задача – подготовить квалифицированного специалиста для работы в клинике, а не аккредитуемого для прохождения аккредитации.

И еще на что я хочу обратить внимание: специалисты должны проходить курсы профессиональной переподготовки и повышения квалификации очно, с включением в образовательный процесс симуляционных занятий, но никак не заочно. В противном случае у них возникают сложности на каждом этапе аккредитации.

– Какие функции берет на себя центр при проведении аккредитации?

– Наша зона ответственности – площадка, полностью соответствующая требованиям проведения аккредитации: тестирования, проверки практических навыков в симуляционных условиях и решения ситуационных задач. В центре выстроена четкая логистическая цепочка, позволяющая контролировать все этапы подготовки к аккредитации и ее проведение. Тестирование и решение ситуационных задач при первичной аккредитации проходят в компьютерном классе лабораторного корпуса, при первичной специализированной аккредитации – в компьютерных классах Центра сертификации и аттестации. Оценка практических навыков осуществляется на территории ФАЦ.

Каждая станция должна быть оснащена всеми необходимыми тренажерами, инструментами и расходными материалами – за этим следят преподаватели, ответственные

за специальность, по которой проходит аккредитация, инженеры ФАЦ и руководители симуляционных клиник. Все три этапа процедуры фиксируются на аудио- и видеоканалы, а записи отправляются в Методический центр в Москву. Для нас как организаторов аккредитация завершается только после оформления всех протоколов и выгрузки их на сайт университета – это не менее ответственная и трудоемкая часть работы. В ней также принимают участие инженеры нашего центра.

В конечном итоге успешное проведение процедуры аккредитации – это результат слаженной работы не только сотрудников ФАЦ, но и деканатов, кафедр, департамента по последиplomному образованию, отдела информатизации и Центра сертификации и аттестации.

– Как формируется аккредитационная комиссия? Кто входит в ее состав?

– Сама суть аккредитации в том, что учит университет, а допускает к профессиональной деятельности независимое профессиональное сообщество. Таким образом, исключается конфликт интересов. Состав аккредитационной комиссии по каждой специальности формируется один раз в год. Происходит это следующим образом: Новосибирская областная ассоциация врачей формирует список кандидатур и направляет его на рассмотрение в Национальную медицинскую палату, а Министерство здравоохранения Российской Федерации издает приказ с утвержденным составом комиссии.

У нас одна из самых крупных аккредитационных площадок по количеству специальностей, поэтому и состав аккредитационной комиссии довольно большой – около 700 самых квалифицированных врачей Новосибирской

области. Координация работы подкомиссий – довольно трудоемкий процесс, в котором центру помогает Новосибирская областная ассоциация врачей и непосредственно председатель аккредитационной комиссии НСО, главный врач городской поликлиники № 20 Игорь Викторович Воробьев.

– Сколько человек аккредитовал Новосибирский медуниверситет за последние несколько лет? Есть такие цифры?

– По текущему году результаты пока промежуточные, аккредитации еще идут. Могу сказать, что мы завершили основной объем работы: провели первичную аккредитацию по шести специальностям и первичную специализированную аккредитацию – по 65 специальностям. Что касается предыдущих двух лет, то статистика такая: 2020 год – 1272 человека получили допуск к профессии (первичная аккредитация по восьми специальностям



и первичная специализированная – по 59); в 2021 году к вышеуказанному числу специальностей добавилось сестринское дело (бакалавриат), всего успешно аккредитовались 1895 человек. Процент тех, кто не допущен, из года в год примерно одинаковый – около трех. Если говорить о цифрах в среднем по стране, то не прошли аккредитацию около 5 % выпускников специалитета и ординатуры и 13 % – курсанты циклов профессиональной переподготовки. Но нужно понимать, что нельзя по этой статистике оценивать работу вуза, проводящего аккредитацию, равно как и аккредитацию пока рано считать инструментом оценки качества подготовки специалистов. Слишком много нюансов. А если в целом говорить об

“ Специалисты должны проходить курсы профессиональной переподготовки и повышения квалификации очно, с включением в образовательный процесс симуляционных занятий, но никак не заочно. В противном случае у них возникают сложности на каждом этапе аккредитации. ”

уровне организации аккредитации, то я с полной уверенностью могу заявить, что Федеральный аккредитационный центр НГМУ задает очень высокую планку. Как я уже го-

ворила, это результат слаженной работы большой команды. И отдельно мне хочется отметить поддержку ректора университета профессора Игоря Олеговича Маринкина. По его решению еще в 2016 году в нашем центре было развернуто шесть симуляционных клиник: хирургическая, стоматологическая, неотложной помощи, акушерства и гинекологии, сестринского дела и аптека. У каждой клиники есть руководитель, который координирует работу закрепленных за ней кафедр. Это отличает Федеральный аккредитационный центр НГМУ от других.

– Что-то новое будет в аккредитации в следующем году?

– Положение об аккредитации меняется ежегодно. Сейчас мы работаем в рамках документа, который действует до марта следующего года. На данный момент уже известно, что процедуру допуска к профессии будут проходить специалисты немедицинских специальностей. На территории нашего центра аккредитация пройдет только по двум специальностям: «Биология» и «Медицинская психология». Кроме того, обязаны будут аккредитоваться иностранные граждане, желающие работать врачами на территории России. Вся актуальная информация о процедуре аккредитации – регламент, расписание, список необходимых документов, протоколы с результатами каждого этапа и итоговые по каждой специальности, электронные адреса председателей аккредитационных подкомиссий и т.д. – на сайте университета в разделе «Аккредитация специалистов».

Беседовала
Ирина СНЕГИРЁВА

Соревнования для будущих педиатров

26–27 октября прошла внутривузовская студенческая олимпиада по педиатрии среди студентов 4–6-го курсов. По результатам предварительного тестирования были сформированы пять команд.

В первый день олимпиады, которая проходила на базе Федерального аккредитационного центра, конкурсы были ориентированы на оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях. Были развернуты две станции. Первая – «Профилактический осмотр ребенка». Оценка профилактического осмотра ребенка проводилась на манекене ребенка до одного года для отработки навыков ухода. Участвовали студенты 4-го курса. Лучшее из них продемонстрировали Антонина Собачкина (8-я группа) и Артём Коровяков (12-я группа).



Вторая станция – «Экстренная медицинская помощь». Оценка экстренной медицинской помощи проводилась на полноростовом манекене для ухода. Участники – студенты 5-го курса. Лучшее из них с этим заданием справилась Елизавета Матухно (7-я группа).



Студенты 6-го курса были заняты решением кейс-заданий для первичной аккредитации специалистов. Лучший результат в этом конкурсе продемонстрировала Ксения Эргашева (1-я группа). Нужно отметить, что с решением кейсов справились все участники, что пригодится им при прохождении первичной аккредитации после окончания университета.

Второй день олимпиады проходил в главном корпусе и включал в себя конкурсы, направленные на решение ситуационных и клинических задач по разделам анатомии, биохимии, инфекционных болезней и педиатрии.

В состав судейской коллегии олимпиады вошли заместитель министра здравоохранения Новосибирской области, главный внештатный педиатр Минздрава региона Т.Ю. Анохина, главный врач ДГКБ № 6 Н.В. Леонова, заведующая детской поликлиникой ГКБ № 25 С.Ю. Сецкова, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней Т.В. Карцева, заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии Т.В. Белоусова и заведующая кафедрой поликлинической педиатрии Т.Н. Елкина.



Победу одержала команда «ТорПед» в составе: Арина Храмова, капитан – 6-й курс, 6-я группа
Виолетта Выходцева – 6-й курс, 6-я группа
Алина Думнова – 5-й курс, 2-я группа
Владислав Чмуевич – 5-й курс, 10-я группа
Артём Коровяков – 4-й курс, 12-я группа



Команда победителей олимпиады с членами жюри – заведующими профильными кафедрами



4 ноября поздравления с юбилеем принимала заведующая кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ» профессор Оксана Николаевна Герасименко.

Оксана Николаевна – выпускница лечебного факультета НГМИ и яркий представитель врачебной династии семейства Герасименко – Александровых, которая насчитывает уже четыре поколения медиков. «Я всегда чувствовала в себе потребность помогать людям. 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» (здесь и далее – цитаты из очерка «Династия Герасименко – Александровых», книга «Династии НГМУ». – прим. ред.).

После окончания мединститута 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».

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 медицинской 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.

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.

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 квалификации 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 специальности «Внутренние болезни» и «Кардиология». 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».

Сын Оксаны Николаевны – Дмитрий Алексеевич Герасименко – выпускник НГМУ, врач-рентгенолог, учится в аспирантуре и готовит к защите докторскую диссертацию. Дочь Анастасия учится в классе с медико-биологическим уклоном, в будущем планирует продолжить семейную династию.

Поздравляем профессора с юбилеем!

Наша задача – подготовить компетентного специалиста, который умеет и знает многое

Около года назад у кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии появилась новая клиническая база, где клинические ординаторы – будущие психиатры – проходят практическую подготовку. Это первый в Сибири негосударственный психиатрический стационар (подразделение центра семейной психотерапии и экспертизы «МЕНТАЛ»), расположенный в Академгородке. О том, какие дополнительные возможности открываются перед клиническими ординаторами, рассказал профессор кафедры, доктор медицинских наук, врач-психиатр высшей категории Михаил Юрьевич Наров.

– Центр «МЕНТАЛ» работает уже десять лет. Все эти годы он неразрывно связан с нашим университетом, так как его основали сотрудники профильной кафедры и с первого дня работы центр по договору с НГМУ является клинической базой кафедры. В январе этого года мы открыли частный психиатрический стационар для оказания помощи людям с наиболее тяжелыми психическими расстройствами, которые нельзя лечить внебольнично. Диапазон диагнозов широкий: от классической шизофрении до состояния острой алкогольной интоксикации. Для ординаторов, которые проходят обучение на кафедре психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии, практика в таком стационаре – отличная возможность получить уникальный опыт и пройти профессиональное становление.

Первое важное отличие нашего стационара – пациенты с разными видами расстройств находятся в одном отделении. Это возможно благодаря тому, что палаты рассчитаны на одного-двух человек, а значит, нам удастся избежать клинического конфликта интересов. В других психиатрических больницах отделения гораздо крупнее и разделены по профилям психических расстройств. И клиническим ординаторам, чтобы поработать с разными заболеваниями, нужно переходить из одного отделения в другое.



И еще одно новшество, которое появится в психиатрическом стационаре «МЕНТАЛ» уже в конце этого года. Мы запускаем уникальный метод лечения психических расстройств – электросудорожную терапию (ЭСТ). Это биологический метод лечения психических расстройств, основанный на воздействии электрического тока на головной мозг с целью вызвать у пациента искусственные судороги. В результате происходит, грубо говоря, перезагрузка нейронных связей и, как следствие, наступает улучшение или выздоровление. При каких расстройствах показан этот метод? Прежде всего, при расстройствах настроения. Депрессия – это не болезнь, а синдром, и он может встречаться при разных психических заболеваниях. Депрессия – самое опасное в психиатрии состояние, которое в средней и тяжелой степени ведет к суициду. Поэтому задача лечения депрессии для нас равна задаче спасения жизни человека. Также метод ЭСТ применяют при шизофрении и ее разновидностях. А в последнее время в литературе стала появляться информация, что он эффективен и при аддитивных состояниях, таких как алкоголизм и наркомания, которые имеют большое социальное значение.

Во всем мире электросудорожная терапия применяется довольно широко. Метод безопасен, проводится под наркозом, после процедуры не отмечается побочных эффектов при быстром достижении клинического результата. В России его активно используют наши коллеги из Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева в Санкт-Петербурге. Мы поддерживаем с ними связь, и наша работа будет построена в том числе на их опыте. Аппарат для проведения процедуры – отечественного производства, сертифицирован и разрешен к применению Росздравнадзором. По нашему мнению, у биологических методов лечения в России большие перспективы.

Обобщая, должен сказать, что главная задача, стоящая перед сотрудниками кафедры, работающими на базе психиатрического стационара «МЕНТАЛ» – показать и рассказать будущим психиатрам обо всех возможных методах лечения, научить их, чтобы выпустить компетентного молодого специалиста, который умеет и знает многое.



Второе отличие – у нас смешанное отделение, то есть в стационаре лечатся как мужчины, так и женщины. В психиатрии это допускается, но в других психиатрических больницах практикуется редко. Причина все та же: большое количество пациентов и высокий риск инцидентов. А между тем течение психических заболеваний у мужчин и женщин имеет свои особенности, и клинические ординаторы, работая в нашем стационаре, могут одновременно наблюдать за течением заболеваний и у тех, и у других.

Также в ближайшее время мы получим лицензию на оборот наркотических средств. Помимо классических психотропных препаратов в отделении появятся высокоэффективные транквилизаторы из группы бензодиазепинов, без которых ряд заболеваний лечить трудно. Таким образом, клинические ординаторы познакомятся с опытом применения уникальных препаратов в клинической практике, а также будут знать степень ответственности при работе с медикаментами, подлежащими предметно-количественному учету.



Анастасия Шушкова, врач-ординатор кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии:

– Я прохожу практику в психиатрическом стационаре «МЕНТАЛ» с первого года обучения. Важно, что здесь лежат пациенты с самыми разными психическими заболеваниями: шизофрения, расстройства настроения, расстройства личности, зависимости, неврозы. Соответственно, я могу наблюдать широкий спектр заболеваний и разные современные подходы к их лечению. Это колоссальный опыт для ординатора. Еще из плюсов – возможность быстро направить пациента к узкому специалисту, в обычной больнице ожидание может затянуться на несколько дней. То же самое касается и психологов, они всегда готовы побеседовать с пациентом. И, конечно, молодой коллектив, налаживать профессиональное общение легко. Будет здорово, если я смогу здесь остаться после завершения обучения.



В 2018 году в рамках VII Международного интернет-конгресса специалистов по внутренним болезням главные внештатные специалисты-терапевты всех округов России под руководством главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практике, члена-корреспондента РАН, профессора О.М. Драпкиной организовали симпозиум, посвященный истории развития терапевтических школ в каждом из регионов страны. Симпозиум имел огромный успех среди многотысячной аудитории участников. Это послужило стимулом для создания книги «Терапевтические школы России» (под ред. О.М. Драпкиной, Москва, 2019).

В издании представлены биографии выдающихся терапевтов страны, которые внесли весомый вклад в становление и развитие терапевтических школ России.

Глава, посвященная истории терапевтической школы Сибири, которая, к слову, насчитывает уже более двух столетий, довольно объемная. В ней рассказано об основателе школы – Михаиле Георгиевиче Курлове, Александре Леонидовиче Мясникове, Григории Денисовиче Залесском, Аристархе Александровиче Дёмине, Лидии Дмитриевне Сидоровой, Юрии Петровиче Никитине и других выдающихся деятелях медицинской науки.

«Для многих профессоров Центральной части России Сибирь являлась неизведанным краем. Она манила и одновременно пугала молодых исследователей своей неизученностью. Именно здесь можно было проверить и воплотить в жизнь самые смелые и дерзкие идеи пытливых умов, создать новые направления и научные школы. Первых профессоров отличали преданность науке, бескорыстный энтузиазм, страстное желание развивать науку и образование Сибири, лечить и просвещать местное население. Если особенности Сибири – огромные труднодоступные территории, суровые климатические условия и низкая плотность населения, то особенности Сибирской терапевтической школы – яркая социальная направленность, предметность и особое внимание к изучению краевой патологии».

Книга будет интересна студентам медицинских вузов, ординаторам, аспирантам, практикующим врачам и организаторам здравоохранения.

Дом на Серебренниковской

Воспоминания профессора Андрея Дмитриевича Куимова, которые он написал накануне 125-летия со дня рождения своего отца – почетного профессора НГМУ Дмитрия Тарасовича Куимова

В этот дом № 1 на улице Серебренниковской (теперь № 9) наша семья въехала в 1947 году. Пятиэтажное здание довоенной постройки в стиле архитектурного конструктивизма. Оно стояло одиноко среди одноэтажных домиков между знаменитой Каменкой – криминально опасным районом на берегах одноименной речки (сейчас она течет в трубе) и Красным проспектом. Рядом была старинная школа № 12, спроектированная А.Д. Крячковым, где учились многие знаменитости: политик Е.К. Лигачёв, композитор А.С. Зацепин, автор Останкинской башни Н.В. Никитин и другие.

В народе его называли Домом медработника, потому что в нем жили профессор и преподаватели мединститута. Кого же я помню? Начнем с первого этажа нашего подъезда. Здесь жила заведующая кафедрой гистологии доцент Суламита Тавельевна Скабленок с сыном, который впоследствии стал инженером-энергетиком, и противной маленькой собачкой, норвившей укусить каждого, кто входил в подъезд.

На втором этаже жил профессор-терапевт Григорий Максимович Шершевский из династии знаменитых врачей. К сожалению, в начале 50-х годов он был откомандирован в Новокузнецк в новый Институт усовершенствования врачей. Потом там жили несколько квартирантов, из которых запомнилась своим темпераментом и зычным голосом Клавдия Григорьевна Ременная, а по студенческому прозвищу Клавикуля – доцент кафедры нормальной анатомии. Напротив была

очень уютная квартира заведующего кафедрой нормальной анатомии профессора Константина Владимировича Ромодановского. Особую атмосферу создавало, прежде всего, обилие книг, в том числе детских. У моего папы библиотека еще только формировалась, поэтому я постоянно пользовался книгами профессора Ромодановского. Неслучайно его дочь Лена стала видным ученым-филологом одного из институтов СО РАН. Запомнился также Константин Владимирович ежедневными, строго по расписанию, прогулками с умной и красивой овчаркой. Он приветливо здоровался с каждым встречным.

На третьем этаже жила заведующая кафедрой глазных болезней профессор Агрипина Николаевна Чичканова и ее муж, доцент Амосов. К сожалению, они оба рано ушли из жизни. А напротив была наша квартира. Нас у родителей было трое: Ирина (1932 года рождения), Алик (1933 года рождения) и я, Андрей (1942 года рождения). Ирина вскоре уехала учиться в Москву, в 1-й мединститут, а вместо нее из столицы в 1956 году к нам приехал наш двоюродный брат Лёва на учебу в НГМИ. Так у нас в квартире образовалась мужская комната, где собирались компании школьников и студентов. Здесь я познакомился с лидером театра миниатюр нашего мединститута Сережей Сафоновым, руководителем джаз-оркестра Аликом Анищук и другими яркими личностями.

На четвертом этаже поселился сосланный из Ленинграда после печально зна-



изображение из открытых источников

менитой Павловской сессии* физиолог Александр Григорьевич Гинецинский – личность очень яркая и разносторонняя. Он все время был в каком-то энергетическом тонусе. Мне запомнилась организованная им в 1952 году поездка сотрудников мединститута и их семей в Горный Алтай, где мы впервые познакомились с красотами этого места. А еще мне запомнилась его падчерица с редким тогда именем Лада, которая приехала на студенческие каникулы из Ленинграда и в которую я влюбился и не отходил от нее весь алтайский период. Вскоре опала прошла и профессор Гинецинский вернулся в Ленин-

град, но оставил после себя яркий след: при его участии в Новосибирске была создана школа по изучению водно-солевого обмена (профессор Я.Д. Финкинштейн и другие).

После Александра Григорьевича в эту квартиру поселилась приехавшая из Киева по приглашению ректора НГМИ Григория Денисовича Залесского профессор-микробиолог Нелли Николаевна Воробьева с дочкой и сыном. Г.Д. Залесский тогда изучал вирусную природу ревматизма, ему нужен был ученый-вирусолог.

продолжение на стр. 8



25 ноября 80 лет исполняется профессору кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского Андрею Дмитриевичу Куимову.

Андрей Дмитриевич – представитель медицинской династии Куимовых – Якобсонов, сын известного советского невропатолога, внесшего большой вклад в развитие отечественной и мировой неврологии, Дмитрия Тарасовича Куимова.

В 1966 году Андрей Дмитриевич с отличием окончил лечебно-профилактический факультет Новосибирского государственного медицинского института, затем продолжил обучение в ординатуре и аспирантуре по направлению «Кардиология», где его наставниками были академик АМН СССР В.П. Казначеев и профессор А.А. Дзизинский. В 1971 году А.Д. Куимова избрали ассистентом, а два года спустя доцентом кафедры факультетской терапии НГМИ. В это

же время Андрей Дмитриевич защитил кандидатскую диссертацию на тему «Кининовая система крови в патогенезе и клинике ишемической болезни сердца (ИБС)», в которой он впервые показал не только патогенетическую роль активации кининовой системы крови при ИБС, но и ее саногенетическое значение при хронических формах этой патологии. Эта теория неоднократно была подтверждена при дальнейших экспериментальных и клинических работах, особенно при применении ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента.

Из интервью А.Д. Куимова журналисту «Новосибирской медицинской газеты»: «Для меня быть врачом – это почетная обязанность, поскольку я родился в абсолютной врачебной семье. <...> Я не знаю, почему дети врачей в своем большинстве стремятся продолжить начинания своих родителей. То ли оттого, что профессия доктора так привлекательна, то ли оттого, что с раннего детства впитываешь в себя разговоры, ассоциации на медицинскую тему – все это, вероятно, накладывает свой отпечаток и, повзрослев, уже не мыслишь себя вне этой профессии. Поэтому какой здесь может быть выбор? Да и к тому же, я считаю, что благороднее медицины профессии нет».

В 1974 году А.Д. Куимов уехал в медицинскую командировку в Республику Афганистан. В течение 2,5 лет он был консультантом Кардиологического госпиталя грудных болезней города Кабула и одновременно готовил врачей-ординаторов для республиканского здравоохранения. За это время он выпустил два сборника научно-практических работ афганских врачей, а также монографию «Дигитализная терапия» (первая отечественная монография на языке фарси). «Работа была интенсивной, но интересной», – расскажет позже в интервью журналисту «Новосибирской медицинской газеты» Андрей Дмитриевич.

Вернувшись из Афганистана, А.Д. Куимов продолжил свою научную, педагогическую и лечебную работу на кафедре факультетской терапии и на базе отделений неотложной кардиологии и терапии 1-й городской клинической больницы г. Новосибирска, где он прошел путь от врача-ординатора до профессора. В этот период он внедрил современные технологии лечения больных инфарктом миокарда, изучал нагрузочные тесты и их влияние на нейроэндокринную регуляцию и систему кровообращения при ИБС, разрабатывал новые методы активной реабилитации больных инфарктом миокарда.

В 1987 году он защитил докторскую диссертацию на тему «Значение нейроэндокринной регуляции в клинике и реабилитации больных инфарктом миокарда» и был избран заведующим кафедрой факультетской терапии НГМИ, сменив на этом посту своего учителя В.П. Казначеева.

Научные интересы А.Д. Куимова лежат преимущественно в области кардиологии. Он провел широкое изучение роли нейроэндокринной регуляции при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда. В результате были даны клинико-патогенетические критерии адаптивных и дезадаптивных реакций при ИБС. Была разработана концепция динамики адаптационных процессов при инфаркте миокарда. Полученные данные легли в основу программ ранней реабилитации больных инфарктом миокарда в стационарных условиях. В дальнейшем эта концепция легла в основу курортного лечения больных ИБС и инфарктом миокарда и позволила впервые в России реабилитировать больных острым инфарктом миокарда в курортных условиях – в санатории «Белокуриха». Логическим продолжением этого направления научных исследований явилась разработка немедикаментозной терапии в виде лазерного облучения крови и КВЧ-терапии на разных этапах реабилитации больных инфарктом миокарда, где был выявлен антигипоксический эффект этих методик. Кроме этого, проведены работы по коррекции диеты больных ИБС с помощью функциональных диет и минеральной воды.

Сегодня Андрей Дмитриевич занимается исследованием патогенеза острого коронарного синдрома, в частности его воспалительного компонента, и инфаркта миокарда у женщин. Помимо исследований в области кардиологии профессор Куимов как ученый-клиницист широкого профиля, педагог с большим стажем и ученик школы Г.Д. Залесского – В.П. Казначеева постоянно изучает проблемы методологии клинического диагноза и современные подходы к диагностике и лечению основных нозологических форм.

Поздравляем профессора с юбилеем!

Привлекаем иностранцев

С 6 по 8 октября на базе Российского центра науки и культуры в Улан-Баторе (Монголия) проходит VII Национальная Российская образовательная выставка, в которой принимают участие более 20 вузов из разных регионов России. Столицу Сибири представляет Новосибирский государственный медицинский университет в лице директора Центра международного образования и языковой коммуникации Татьяны Федоровны Извековой и ведущего документоведа центра Ларисы Владимировны Судницыной.

«Мы разработали интересный презентационный контент – буклеты, фото- и видеоматериалы. К тому же с нами на выставке работает Солонго Батсух – уроженка Монголии, окончившая НГМУ. Надеемся, что после посещения нашего стенда монгольские школьники заинтересуются образованием в НГМУ и в будущем станут нашими студентами. Кстати, сегодня у нас в университете обучается более 40 монгольских студентов», – рассказала Татьяна Федоровна Извекова.

Выставка приурочена к 100-летию начала обучения монгольской молодежи в России и призвана помочь выпускникам монгольских школ определиться с выбором будущей специальности через получение образования в ведущих университетах РФ. На сегодняшний день 70 тысяч монгольских выпускников получили образование в российских вузах. Организатором мероприятия выступает представительство Россотрудничества в Монголии.



Заметки на полях

начало на стр. 7

Нелли Николаевна часто бывала у нас в гостях и запомнилась как общительная и очень эмоциональная женщина. А ее дочь Аня окончила медицинский институт и по возвращении в Киев стала профессором. В квартире напротив жил заведующий кафедрой фармакологии доцент Толмачёв, который запомнился строгим нравом по отношению к нам, мальчишкам. Дело в том, что тогда подъезды не запирались, а потому часто служили нам местом отдыха, общения и согрева в холодное время. Кто-то из жильцов не обращал на это внимания, а кто-то, наоборот, читал нам нотации или просто выгонял. Так вот, к последним и относился доцент Толмачёв.

В соседнем подъезде жил заведующий кафедрой биологии профессор Николай Михайлович Власенко – личность незаурядная и неоднозначная. В нем было много артистизма, что проявлялось в прекрасных и по форме, и по содержанию лекциях. К сожалению, на наших глазах произошла трагедия этой семьи, которая разрушила весь ее уклад. Маленькая дочь Николая Михайловича заболела туберкулезным менингитом и осталась на всю жизнь беспомощным инвалидом, что, конечно, повлияло и на характер, и на карьеру профессора. Надо заметить, что Николай Михайлович придерживался очень здорового образа жизни и в возрасте за 70 лет демонстрировал мне на пляже успехи в заплыве на дальние дистанции.

В этом же подъезде жил заведующий кафедрой факультетской хирургии Михаил Дометьевич Пономарёв – блестящий хирург и замечательный человек. Жена его, врач-лаборант Елизавета Владимировна, дружила с моей мамой, ассистентом-неврологом Галиной Александровной, и Ольгой Михайловной Залесской, в то время доцентом кафедры неврологии. Семейные посиделки были очень веселыми, неизменным тамадой был Михаил Дометьевич. Питание было скорее символическим, анекдоты не поощрялись, общение было равным и простым, включая ректора Григория Денисовича Залесского. Врачебную династию Пономарёвых продолжили дочь Наталья Михайловна, внук Михаил Львович Пупышев и правнучка Мария Михайловна.

В следующем подъезде жил знаменитый профессор-микробиолог Павел Васильевич Бутягин. Он был уже очень пожилым и очень грузным мужчиной. Каждое утро за ним приезжал маленький трофейный автомобиль, который жалобно скрипел и приседал под мощным телом профессора. Рядом, в соседнем подъезде, жил доцент кафедры гигиены Леонид Фейгин. Он запомнился статной фигурой и элегантным внешним видом и манерами. Его сын, Валерий Львович Фейгин, является почетным профессором НГМУ.

Надо сказать, что не только известные медики жили здесь. Я помню, например, директора партшколы Вельмакина, за которым каждое утро приезжал громадный черный ЗИМ. Жена его была директором педучилища, а одна из дочерей стала врачом. Жил также редактор какой-то газеты Филиппов, у которого было три сына, очень активно участвовавших в жизни двора. Старший, Володя, организовывал походы на свалку радиодеталей, из которых мы мастерили детекторные радиоприемники. И, наконец, надо вспомнить поэта-песенника Василия Михайловича Пухначёва, автора (совместно с композитором Левашовым) популярной в свое время песни «Над широкой Обью ветерок гуляет...». Он вырастил двух замечательных сыновей, ставших учеными-физиками.

Вот такими историями про обитателей дома на Серебренниковской хотел поделиться с вами жилец квартиры № 38. Почти наверняка я кого-то забыл или упустил. Но ведь прошло столько лет... Я не живу в этом доме на Серебренниковской уже более полувека, но часто вспоминаю славное время и людей моего детства, которые во многом сформировали мое мировоззрение и ввели в мир медицины.

*Совместная сессия Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР, проходившая в Москве в 1950 году, а также объединенное заседание расширенного президиума Академии медицинских наук СССР и Пленума правления Всесоюзного общества невропатологов и психиатров, проходившее в 1951 году. Сессии были организованы с целью борьбы с влиянием Запада на советскую физиологию и психиатрию. В ходе сессий группа советских физиологов обрушилась с критикой на преследуемую группу ученых, которых они обвинили в отклонении от учения И.П. Павлова. Результатом сессий явилось то, что советская физиология оказалась изолированной от международного научного сообщества, замедлилось развитие генетики, физиологии, психологии, психиатрии. – прим. ред.



7 ноября поздравления с юбилеем принимала профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, Заслуженный врач РФ и отличник здравоохранения, основатель научной школы и представитель врачебной династии Верещагиных Галина Николаевна Верещагина.

Галина Николаевна окончила лечебный факультет НГМИ в 1960 году и вместе со своим супругом, профессором Иваном Павловичем Верещагиным, уехала работать по распределению в г. Рубцовск. Они три года проработали в медсанчасти завода «Алтайсельмаш»: он – хирургом, она – терапевтом. В 1963 году вернулись обратно в Новосибирск. Галина Николаевна возглавила терапевтическое отделение городской больницы № 33.

«В институте и первые годы работы в качестве терапевта моим учителем был Влаиль Петрович Казначеев. После его первой лекции уже на 4-м курсе я определилась со специальностью. И в течение нескольких лет после института посещала его клинические разборы и конференции. Вторым учителем считаю Аристарха Александровича Дёмина – создателя первой в г. Новосибирске госпитальной школы терапевтов. Его информативные лекции, заседания терапевтического общества и конференции служили реальной помощью в повседневной врачебной практике», – рассказывает о своих наставниках Г.Н. Верещагина.

В 1965 году в течение пяти месяцев Галина Николаевна проходила усовершенствование при 3-й кафедре терапии Ленинградского государственного института усовершенствования врачей. Заведовал кафедрой профессор Борис Вячеславович Ильинский, соратник советских врачей-терапевтов, академик АМН СССР Георгий Федорович Ланга и Александра Леонидовича Мясникова. «О выдающихся качествах профессора Ильинского говорят следующие факты, – подчеркивает Г.Н. Верещагина. – В 1936 году ему присудили ученую степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации. Во время Великой Отечественной войны Борис Вячеславович был главным терапевтом 3-го Белорусского фронта». После окончания курсов усовершенствования по приглашению профессора Ильинского доктор Верещагина поступила в аспирантуру при его кафедре. Успешно завершила обучение без отрыва от основного места работы – терапевтического отделения городской больницы № 33. В 1970 году она защитила диссертацию на тему «Экскреция эстрогенов при хронических заболеваниях печени в аспекте атеросклероза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Ученом совете Ленинградского ГИДУВа. После этого перешла на работу сначала в качестве ассистента, а затем доцента кафедры терапии факультета усовершенствования врачей НГМИ.

Тринадцать лет спустя, в 1983 году, Галина Николаевна под научным руководством Юрия Петровича Никитина защитила докторскую диссертацию на тему «Клинико-биохимические соотношения в сфере липидного обмена у здоровых и больных ишемической болезнью сердца в различных возрастных группах». Крут своих научных интересов профессор Верещагина определила как самостоятельное научное направление – формирование артериальной гипертензии у лиц молодого возраста с полиорганной патологией, обусловленной первичной дисплазией соединительной ткани.

Галина Николаевна является одним из организаторов кафедры внутренних болезней стоматологического факультета НГМИ, которая была создана в 1980 году. Она же была ее руководителем вплоть до 2004 года. На протяжении 40 лет, с 1973 по 2013 год она курировала кардиологическую службу Центральной станции скорой помощи г. Новосибирска, с 1997 по 2004 год была главным кардиологом городского отдела здравоохранения.

С 2004 года по настоящее время Галина Николаевна – профессор кафедры внутренних болезней, гематологии и трансфузиологии НГМУ. Она читает лекции и проводит практические занятия по проблемам артериальной гипертензии, дисплазии соединительной ткани, особенностям курации пожилых пациентов кардиологического профиля для клинических ординаторов и слушателей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей; проводит клинические разборы пациентов кардиологического, терапевтического и нефрологического профилей. Под ее руководством подготовлены и защищены 12 кандидатских и три докторских диссертации; она – автор трех монографий и более 350 печатных работ. Кроме того, Галина Николаевна – основатель научной школы «Артериальная гипертензия. Особенности формирования в различных возрастных группах», которая включена в энциклопедию ведущих научных школ России.

Поздравляем профессора с юбилеем!

Личность

9 ноября заведующая кафедрой гистологии, эмбриологии и цитологии им. проф. М.Я. Субботина профессор Светлана Васильевна Залавина отпраздновала юбилей. Мы попросили ее поделиться с читателями газеты своей историей пути в профессию. У Светланы Васильевны получился не просто рассказ, а глубокая, полная ностальгии и благодарности ретроспектива. Приятного прочтения!



В школе я училась ровно, без особых взлетов и падений. О том, чтобы связать жизнь с медициной, и не думала. В детских мечтах воображала себя великим ботаником-селекционером, подарившим миру новые сорта красивейших цветов. Подала документы, а потом отправилась сдавать экзамены в Новосибирский медицинский институт вместе со школьной подружкой-отличницей исключительно за компанию. И-и-и... подруга поступила на лечебный факультет, а я на стоматологический – нет. Казалось бы, не удалось, ну и ладно, ты же думала о другом предназначении. Но тут сработал механизм, что если чего-то нет, то это очень нужно. Начала думать и искать выход из сложившейся ситуации и решила: в институт не поступила, но в медицине буду все равно – пойду в медицинское училище. А там, даст бог, окончу с отличием, и снова буду поступать в мединститут. Посту-

Сибирского отделения Академии медицинских наук, она была частью НГМИ. Эти обстоятельства привели к тому, что мои научные интересы формировались в сфере изучения микроанатомии лимфатических узлов, тимуса и селезенки в системе «мать – плод» в условиях воздействия различных экологически неблагоприятных факторов. Мне удавалось успешно совмещать учебу и работу в студенческом научном обществе, итоги своих научных изысканий я представляла на ежегодных научных студенческих конференциях.

На пятом курсе встал вопрос: куда идти дальше? Хирургию я не рассматривала, так как считала себя профессионально непригодной для

Мечтала быть ботаником-селекционером, а в мединститут поступала просто за компанию с подружкой...

пила в Новосибирское областное медицинское училище № 1 на специальность «Фельдшер-лаборант». Учиться два года, преподают сразу три химии – неорганическую, органическую и аналитическую. Сразу решаю, что на них и надо сделать упор, потому что в мединституте химия – профильный предмет при поступлении с красным дипломом.

Интерес к работе с микроскопом и микропрепаратами, да и в целом ко всему тому миру, в который погружаешься в микробиологических, клинических и гистологических лабораториях, проявился у меня уже в училище. Училась усердно, отодвигая на второй план все соблазны, цель была одна – красный диплом. И вот, в 1982 году, держа в руках документ с отличием, я вновь переступила порог НГМИ... У меня получилось, я поступила на лечебный факультет! Это было, конечно, важное для меня событие, я ликовала.

Началась напряженная учеба. Уже во втором семестре я начала заниматься в научном кружке при кафедре гистологии, эмбриологии и цитологии, куда меня привела Нина Александровна Склянова. Первый опыт гистологической техники преподавал доцент и завуч кафедры Юрий Иванович Склянов. Юрий Иванович с крайней степенью педантичности выполнял все манипуляции в гистологической лаборатории, начиная с изготовления химически чистых предметных и покровных стекол и заканчивая окраской и заключением в бальзам гистологических препаратов. В этот же период председатель Президиума СО АМН СССР академик Юрий Иванович Бородин организовал лабораторию лимфологии на кафедре анатомии человека НГМИ, которую на тот момент возглавлял. Таким образом, коллективы двух кафедр – анатомии и гистологии – работали в лаборатории в тесном взаимодействии, исследуя лимфоидные органы в системе «мать – плод». По сути, ни преподаватели, ни студенты-кружковцы не выделяли лабораторию как отдельное учреждение

этой мужественной специальности: ро-стом не вышла, руки маленькие и эмоций в характере с избытком. Очень интересным, важным и значимым казалось направление акушерства и гинекологии. Но конкурс туда был очень велик. И я подумала, что не стоит кому-то дорогу перебивать, для кого-то это мечта и истинное предназначение, а у меня – некое романтическое устремление. Пошла в самую многочисленную группу – в терапию. Однако на шестом курсе поняла, что и терапевтом не буду, потому что буду поступать в аспирантуру к Юрию Ивановичу Бородину.

В 1988 году я окончила институт, поступила в аспирантуру. В это время в стране гремела перестройка, менялось все, от общественных настроений до системы управления государством. Ю.И. Бородин избрали членом Президиума Верховного Совета СССР, и он уехал работать в Москву, но лабораторию не бросил. В каждый свой приезд в Новосибирск обязательно приходил к нам. Весь коллектив лаборатории собирался на встречу с ним, чтобы рассказать и показать результаты своей работы. Юрий Иванович принимал всех, если даже эти визиты длились до ночи.

В те годы я и познакомилась с плеядой блестящих молодых исследователей – учеников академика Бородина. Помню, как Владимир Николаевич Горчаков готовился в командировку в Антарктиду на несколько лет для изучения влияния холода на организм. Лидия Александровна Седова (в замужестве Обухова) навсегда для меня стала примером честности, педантичности, пылливости и порядочности в науке. Всегда элегантный Андрей Юрьевич Летягин делился самой свежей информацией о российских и международных научных форумах, о последних веяниях в лимфологии, о современных методах статистической обработки полученных результатов с помощью компьютерной техники. Здесь нужно пояснить: в те времена компьютеры только входили в обиход и воспринимались как

технологическое достижение космического порядка, а информация о научных мероприятиях распространялась через объявления в научных журналах или путем рассылки обычных писем в исследовательские институты, поэтому часто обходила вузы стороной.

К нам в лабораторию приходили практикующие врачи, они изучали перестройку лимфатической системы в рамках своих специальностей. Тогда состоялось мое знакомство с акушерами-гинекологами. Докторант Наталья Михайловна Пасман исследовала перестройку лимфоидных органов в условиях токсикоза. До сих пор не могу представить, как эта хрупкая женщина все успевала: преподавала на кафедре акушерства и гинекологии, вела врачебную практику, занималась наукой и воспитывала двух малолетних сыновей. А когда я увидела работу гуттаперчевых, как будто гнущихся во всех трех плоскостях пальцев, докторанта Игоря Олеговича Маринкина, ко мне пришло четкое осознание, что я совершенно правильно приняла решение не идти в хирургию. Он оперировал на матках крыс. Нужно было моделировать гнойный метрозанометрит. В экспериментальной части работы всегда предполагается какой-то процент смертности животных, но Игорь Олегович выполнял операции так, что выживали все грызуны, а рубцы на матке находили с большим трудом. Он всегда привносил волну оптимизма и в моменты моих сомнений и неудач говорил: «Светка, ты балалайка или аспирант Юрия Ивановича? Попробуй еще раз, и ответишь на свои вопросы». Мое настроение сразу менялось в лучшую сторону, и прорывался дух исследователя.

В 1990 году по окончании 2-го года обучения я была досрочно отчислена из аспирантуры в связи с защитой кандидатской диссертаций на тему «Функциональная морфология лимфоидных органов матери, плода и потомства при введении 3,4-бензпирена». Пора и про личную жизнь подумать. Вышла замуж,

родила с интервалом в 4,5 года дочку и сына. Между беременностями вышла на работу, но не в НГМИ, а в Институт повышения работников образования, на кафедру валеологии. Но в 1997 году вернулась в родную альма-матер, на кафедру морфологии человека стоматологического факультета, которой руководил Юрий Иванович Склянов. Годы работы на кафедре морфологии, в коллективе молодых преподавателей, тоже были насыщенными. Вся наша команда, воодушевленная Ю.И. Скляновым и врачом-профпатологом Еленой Леонидовной Потеряевой, с энтузиазмом взялась исследовать влияние промышленной вибрации на систему «мать – плод – потомство». Эксперименты длились несколько лет и завершились защитой восьми диссертаций, в том числе и моей докторской в 2009 году по теме «Лимфоидные органы и миокард в системе “мать – плод” при вибрации, воздействии кадмием и в условиях коррекции».

Вот уже восемь лет я веду кафедру гистологии, эмбриологии и цитологии им. проф. М.Я. Субботина. Строю планы по развитию кафедры и в учебном, и в научном направлениях. Помогает в этом дружное сообщество единомышленников – морфологов. Не могу не назвать профессоров Александра Петровича Надеева, Светлану Владимировну Айдагулову, Сергея Владимировича Савченко, а также энергичного молодого заведующего кафедрой анатомии доцента Павла Александровича Елясина. Хочется еще многое успеть и попробовать сделать.

За последнее десятилетие выросли и определились в профессии мои дети. Дочь с отличием окончила наш стоматологический факультет, поступила на бюджет и прошла обучение в интернатуре в Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А.И. Евдокимова. Сейчас работает в одной из муниципальных стоматологических поликлиник г. Новосибирска, и запись к ней на прием на два месяца вперед. Сын – выпускник педиатрического факультета НГМУ. Окончил ординатуру по специальности «Лучевая диагностика», начинающий врач-рентгенолог. Благодаря моим детям я прониклась вопросами и чаяниями стоматологического и педиатрического факультетов. А педиатрический, кстати, стал теперь родным еще и потому, что наша кафедра относится к этому факультету. Я ближе познакомилась с его преподавательским коллективом, который работает под мудрым руководством декана Татьяны Валерьевны Карцевой.

Каждое минувшее десятилетие жизни призывает нас оглянуться и попытаться понять: чем жил, чем были наполнены пролетевшие дни и годы, кто и что было главным в твоей жизни? Благодарна своим родителям, которые заложили в меня вечные ценности, описанные в Библии: не укради, не убий, не произноси ложного свидетельства на ближнего твоего, не желай ничего, что у ближнего твоего, и так далее. С этим живу и передаю моим детям, пытаюсь донести студентам. А что касается учителей в моей взрослой, профессиональной жизни, то на каждом важном этапе пути меня окружало много достойных людей, которые наставляли, помогали найти новые цели, преодолеть трудности и пережить невзгоды. И если бы меня спросили о том, что такое человеческое достоинство, я бы ответила так: «Достоинство человека определяется не столько тем, много ли ему удалось, состоялся он или нет, а тем, что он взял под свою ответственность, что он сам себе вменяет». Поблагодарить всех, кто шел и продолжает идти со мной по дороге жизни, мне бы хотелось моими любимыми строками песни из советского фильма «По семейным обстоятельствам»: «Я выйду из дома, и кто-то со мною окажется рядом. Спасибо вам, люди, за дружбу со мной».

Доктор медицинских наук, почетный профессор НГМУ, Заслуженный деятель науки РСФСР. Основоположник экспериментальной и клинической бактериологии в Сибири. Основатель и первый заведующий кафедрой микробиологии НГМИ (1935–1953). Бактериолог, впервые в Сибири получивший противодифтерийную сыворотку. Организатор первой бруцеллезной станции в Новосибирске. Человек трудной судьбы, переживший ссылки и гонения. Все это о профессоре Павле Васильевиче Бутягине. В этом году исполнилось 155 лет со дня рождения этого выдающегося человека.



на соискание степени доктора медицины «Об изменении крови лошадей при иммунизации их дифтерийным токсином», после чего впервые за Уралом стал читать студентам курс бактериологии – дисциплины, которая в то время признавалась далеко не многими в России.

Вскоре он на два года уехал в Германию. Посетил гигиенический институт Карла Флюгге в Бреславле, где слушал курс гигиены и бактериологии, изучал методики, вел научные исследования, результаты его совместной с немецким коллегой работы по газообмену бактерий были опубликованы в «Вестнике гигиены и инфекционных болезней». Из Бреславля П.В. Бутягин переехал в Вюрцбург, в гигиенический институт профессора Карла Лемана. Здесь он выполнил два исследования. Одно касалось изучения влияния газа и дыма на организм. В этой работе он установил минимальную дозу фосфорхлорида, вызывающую слабые болезненные явления, а также промежуточную и смертельную дозы. Вторая работа была посвящена изучению изменений в мясе под влиянием плесени. Кроме того, Бутягин провел несколько опытов по изучению возбудителей скисания молока. Полученные им данные Карл Леман внес в Atlas und Grundriss der Baktiriologie.

Наследие профессора Бутягина – основоположника экспериментальной и клинической бактериологии в Сибири

Павел Васильевич родился седьмого июня 1867 года в селе Замытье Бежецкого уезда Тверской губернии в семье церковного псаломщика и домохозяйки. Был третьим, младшим ребенком. Родители были стеснены в деньгах, но стремились дать детям образование: все трое учились за казенный счет сначала в духовном училище, а затем в семинарии. Семинарию П.В. Бутягин окончил в 1888 году по, как тогда принято было говорить, первому разряду, то есть имел только отличные и хорошие оценки. В том же году свои двери открыл Императорский Томский университет, набор велся на единственный факультет – медицинский. Семинаристов туда принимали без предварительной сдачи экзаменов на аттестат зрелости, чем и воспользовался наш герой. Нужно отметить, что старший брат Павла Васильевича был военным врачом, что, возможно, повлияло на его решение связать жизнь с медициной.

За отличные успехи в учебе студента Бутягина иногда освобождали от платы за слушание лекций, духовное ведомство платило сироте специальную стипендию (он рано остался без родителей), которой, впрочем, не хватало на жизнь и приходилось подыскивать подработки. Еще в студенчестве он увлекся химико-бактериологическими исследованиями, принимал участие в ликвидации эпидемии холеры, вспыхнувшей в 1892 году по всей Сибири – оказывал медицинскую помощь больным в пересыльной тюрьме. Под руководством профессора, заведующего кафедрой гигиены А.И. Судакова выполнил серьезную научную работу «Химико-бактериологическое исследование воды, употребляемой в г. Томске для питья», за которую был удостоен престижной награды – золотой медали университета. После окончания вуза с отличием в 1893 году он

был оставлен при этой кафедре и стал ее первым лаборантом. Несмотря на то, что кафедра была совсем молодой (основана в 1890 году), здесь уже были проведены первые крупные научные исследования, касающиеся изучения демографических процессов, разработан проект санитарной организации города, положено начало систематическому изучению заболеваемости дифтерией.

В 1895 году молодого лаборанта Бутягина на четыре месяца командировали в Санкт-Петербург, в Институт экспериментальной медицины, для изучения методов производства бактериальных препаратов. Там он познакомился с методикой приготовления противодифтерийной сыворотки и, вернувшись в Томск, организовал ее изготовление в специально открытой для этого лаборатории. Уже в 1896 году П.В. Бутягин на заседании Общества естествоиспытателей и врачей при Томском университете докладывал об опыте изготовления сыворотки против дифтерии. «Население Сибири впервые получило могучее средство в борьбе со страшной болезнью», – так позднее напишет исследователь Томского университета в очерке о своем выдающемся коллеге. Однако это была еще не окончательная победа. Сыворотка была низкой концентрации, что значительно затрудняло ее применение. В европейских странах в то время умели готовить концентрированную сыворотку, но методы ее приготовления держали в секрете. Поэтому в 1897 году П.В. Бутягин и железнодорожный врач П.И. Никаноров начали проводить эксперименты по иммунизации различных животных, в том числе и лошадей. В результате получили сыворотку в 3–5 раз большей концентрации по сравнению с той, которая производилась до этого в России. Спасительное лекарство против дифтерии начали рассылать во все крупные города Сибири и Дальнего Востока. А Павел Васильевич обобщил итоги исследования и защитил в 1902 году диссертацию

По предложению немецкого профессора Павел Васильевич изучал микроорганизмы, вызывающие брожение капусты. Работа эта также была опубликована в Centralblatt für Bakteriologie, Parasitenkunde und Infektionskrankheiten. В последующие годы в немецких изданиях были изданы работы П.В. Бутягина «Об изменениях крови у лошадей, иммунизированных против дифтерии», «О бациллярных возбудителях дизентерии» и другие.

Возвратившись из-за границы, Павел Васильевич вновь включается в работу лаборатории. В 1906 году при Томском университете на пожертвования директора томского отделения Сибирского торгового банка, который вложил в дело развития микробиологии в городе более ста тысяч рублей, был открыт бактериологический институт. Директором назначили П.В. Бутягина. В составе института выделили три отделения: пастеровское, где делали прививки от бешенства (при укусах бешеными животными), сывороточное, где готовили лечебные сыворотки, и вакцинное, где готовили вакцины от разных инфекций. Известно, что к 1917 году в институте готовили уже девять бактериальных препаратов – противодизентерийную и противодифтерийную сыворотки, холерную и брюшнотифозную вакцины, скарлатинозную вакцину Габричевского, оспенный детрит и др. Также в институте стали проводить исследования крови по Вассерману и ряд других серологических исследований. Павел Васильевич выступил организатором обществ борьбы с детской смертностью, с туберкулезом. Институт стал центром подготовки врачей-бактериологов и лаборантов со всей Сибири. В помощь практическим врачам Бутягин написал ряд методических рекомендаций: «Способы собирания и доставки бактериологического материала», «О предохранитель-

ных прививках брюшного тифа», «К технике производства реакции Вассермана», «Предохранительные прививки против сыпного тифа», «О реакции Видала у лиц, не болевших брюшным тифом» и др. До 1920 года сотрудниками института и самим Павлом Васильевичем было опубликовано около 40 научных работ, в их числе и ряд монографий. Несколько раз П.В. Бутягин выступал с докладами на крупных международных конгрессах.

С марта 1916 года Павел Васильевич – сверхштатный экстраординарный профессор Томского университета и ученый секретарь его медицинского факультета, а с 1919 года – штатный ординарный профессор и заведующий кафедрой микробиологии университета. В 1928 году, когда в Томске был открыт Сибирский государственный институт усовершенствования врачей (ГИДУВ), Бутягин также возглавил при нем кафедру микробиологии. Кроме того, профессор создал и возглавил Общество бактериологов Сибири, проводил регулярные съезды врачей, принимал участие в издании ряда медицинских журналов.

В 1931 году уважаемого профессора и новатора П.В. Бутягина по ложному доносу арестовали и обвинили в антисоветской деятельности. Без суда год продержали в заключении, а затем отправили в ссылку в Среднюю Азию, где он работал рядовым врачом-бактериологом. Но и там он не прекращал научных изысканий: провел большую практическую работу по диагностике и лечению сифилиса и бруцеллеза у местного населения. Три года спустя, в 1934-м его реабилитировали. Из ссылки он приехал уже в Новосибирск, куда в 1931 году был переведен ГИДУВ. Возглавил кафедру микробиологии и вернулся к лекциям и практическим занятиям с врачами-курсантами.

В 1935 году на базе ГИДУВа был открыт Новосибирский медицинский институт. Павел Васильевич организовал и возглавил кафедру микробиологии при вузе. Знакомил студентов и врачей с приемами бактериологических исследований, культивирования бактерий, их

дифференциации и т.д. Проводил курсы и циклы, на которых обучал дезинфекторов и врачей-лаборантов. По свидетельству современников, Павел Васильевич был замечательным лектором, большим знатоком своего дела и пользовался огром-

кром, где разгорались вспышки инфекций, и помогал коллегам в борьбе с ними.

Во время Великой Отечественной войны Павел Васильевич был консультантом Сибирского военного округа по вопросам бактериологии, помогал разворачивать бактериологические лаборатории и проводить исследования в тыловых госпиталях. В послевоенные годы, несмотря на весьма солидный возраст, он не оставлял работы как в ГИДУВе, так и в мединституте. Когда в 1951 году ГИДУВ был переведен в Сталинск (сегодня Новокузнецк), Павел Васильевич остался в Новосибирске и до конца своей жизни заведовал кафедрой микробиологии НГМИ. Он умер 5 мая 1953 года в возрасте 86 лет. Его более чем полувековое наследие сложно переоценить. Он обучил тысячи врачей-бактериологов, на чьих плечах лежала важнейшая работа по охране здоровья населения страны от инфекций; воспитал более 40 учеников, многие из которых выросли до профессоров и академиков; оставил после себя около 80 солидных научных работ, посвященных вопросам санитарной бактериологии, изучению этиологии, эпидемиологии и бактериологической диагностики холеры, дизентерии и бруцеллеза. Неумолимый организатор и целеустремленный исследователь широкого профиля – все это о нем, профессоре Бутягине, который вошел в историю как основоположник экспериментальной и клинической бактериологии в Сибири.



Коллектив кафедры микробиологии Новосибирского мединститута, 1935 год

ним авторитетом в научных кругах и среди сослуживцев. Он был простым в общении, всегда приветливым, что привлекало к нему коллег и многочисленных учеников.

Павел Васильевич работал также в Новосибирском санитарно-бактериологическом институте, оказывая всемерную помощь практическому здравоохранению в борьбе с кишечными инфекциями, скарлатиной, бруцеллезом. Он участвовал в организации бруцеллезной станции в Новосибирске и на протяжении ряда лет руководил ею. Неоднократно выезжал в соседние регионы Западно-Сибирского



В НГМУ хранится микроскоп и документы из личного дела профессора Бутягина

Материал подготовлен с использованием открытых источников

29/10

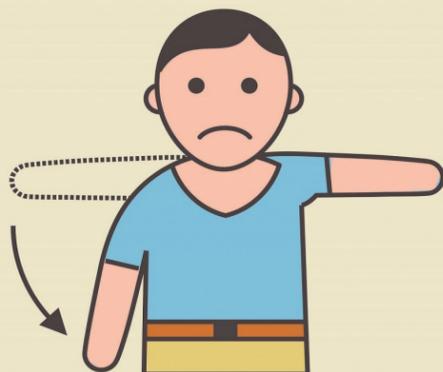
ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ

ЗАПОМНИТЕ СИМПТОМЫ ИНСУЛЬТА

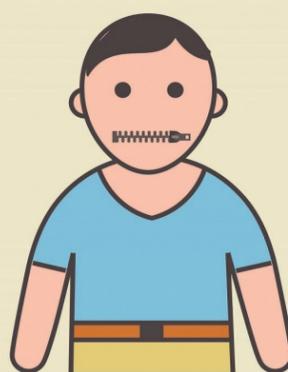
Вы сможете спасти чью-то жизнь



Не может улыбнуться? Уголок рта опущен?



Не может поднять обе руки? Одна ослабла?



Не может разборчиво произнести имя?



У врачей есть только 4,5 часа, чтобы спасти жизнь больного.

СРОЧНО ВЫЗОВИТЕ СКОРУЮ – ЗВОНИТЕ 103 С ЛЮБОГО ТЕЛЕФОНА

изображение из открытых источников

Спортивные новости

Приплыли!

21 и 22 октября в Рязани завершился VI Всероссийский чемпионат по плаванию среди студентов медицинских и фармацевтических вузов. В этом году в состязании впервые приняли участие пловцы из 23 вузов страны. Сборная команда Новосибирского государственного медицинского университета заняла седьмое общекомандное место.

В личных первенствах наши пловцы показали отличные результаты и завоевали несколько наград. Студент 2-го курса педиатрического факультета, мастер спорта Данил Милованов стал первым на дистанциях 50 и 100 м вольным стилем и третьим – в стометровке на спине. Жюри вручило Даниле награду за лучший результат среди юношей.

Еще один студент педиатрического факультета, четверокурсник, кандидат в мастера спорта Никита Арефьев быстрее всех преодолел дистанцию 800 м вольным стилем и показал второй результат на дистанции 200 м стилем баттерфляй. А четверокурсник лечебного факультета, мастер спорта Роман Фомичёв показал второй результат на дистанции 200 м комплексным плаванием.

Тренирует команду НГМУ старший преподаватель кафедры физического воспитания Надежда Алексеевна Даниленко.



Победителями соревнований в общекомандном зачете стали пловцы сборной Рязанского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, серебряными призерами чемпионата стали студенты Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, а команда Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова заняла почетное 3-е место.

Ударный зачет

28 октября в переходе между общежитиями сотрудники кафедры физического воспитания при поддержке студенческого спортклуба вуза «Пульс» и Новосибирской областной федерации бокса провели чемпионат по силе удара «Ударный зачет».

Необычное соревнование прошло в НГМУ впервые. Будущим врачам предложили проверить силу удара. Ударить по боксерской груше пришли и юноши, и девушки. Разминку перед стартом провел мастер спорта России международного класса по боксу, двукратный чемпион России, победитель первенства Европы, выпускник стоматологического факультета Армен Закарян. Также он провел для ребят мастер-класс: рассказал и показал, как сгруппироваться в правильную стойку и какой должна быть техника удара по спортивному снаряду. Всего в соревнованиях приняли участие около 160 студентов. Победители и призеры завоевали право участия в финале чемпиона-



та по силе удара среди студентов вузов Новосибирской области, который пройдет в декабре на спортивной площадке Сибирского государственного университета геосистем и технологий.

Готов к труду и обороне!

8 октября на открытой игровой площадке спортивного комплекса НГМУ прошел первый этап тестирования по выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ВФСК ГТО).

Мероприятие организовали сотрудники кафедры физического воспитания при поддержке центра тестирования ВФСК ГТО Новосибирской области и студенческого спортивного клуба НГМУ «Пульс».

«Проверить свои силы пришли более 130 человек. Они показали свои лучшие результаты в отжимании и подтягивании, упражнении на пресс и гибкость,

рывке гири и прыжке в длину с места. Второй этап сдачи нормативов запланирован на конец апреля 2023 года. И уже в сентябре будущего года мы в торжественной обстановке вручим удостоверения и знаки отличия комплекса ГТО лучшим участникам тестирования», – рассказал заведующий кафедрой физического воспитания Дмитрий Сергеевич Юдин.



ФОТО: МАДИНА НАУРСБАЕВА



Совет ветеранов, профком и администрация НГМУ благодарят студентов за активное участие и помощь в организации мероприятий, приуроченных к Декаде пожилого человека:

Анну-Марию Салонгину (3-й курс, фармацевтический факультет); Богдана Самохина, Алису Валехматову и Алёну Шишкину (1-й курс, педиатрический факультет, медико-профилактическое дело); Дениса Колбасенко, Анну Силкину, Снежану Иванишко, Савву Комогорова и Елизавету Бардушко (2-й курс, стоматологический факультет).