

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



1935–2025.

90 лет мы учим лечить людей!

Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

№ 1 (322) 21.02.2025

«Наши усилия направлены на интенсификацию уже существующих трансплантационных программ и на расширение и внедрение новых методик в других регионах»



Главный трансплантолог МЗ РФ

рассказал будущим врачам о необходимости развития жизнеспасающей помощи в регионе

стр. 2

Главное в номере:

Новости
Ученого совета

Отчет проректора
по региональному развитию
здравоохранения

стр. 3, 4

«Мы учим будущих врачей.
Это самое гуманное,
что может быть»

Интервью с профессором кафедры
анатомии человека Т.А. Литвиновой

стр. 6–8

Бесплатной медицины
для россиян станет больше

Министр здравоохранения РФ
рассказал о программе госгарантий
бесплатной медпомощи

стр. 12–15

Приоритеты

В рамках рабочего визита в Новосибирск главный внештатный специалист-трансплантолог Минздрава России, директор ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России, академик РАН Сергей Владимирович Готье провел лекцию для студентов-медиков и практикующих врачей в Новосибирском государственном медицинском университете.



Медицинский лекторий. Главный трансплантолог МЗ РФ о прошлом, настоящем и будущем трансплантологии



– Сегодня, пребывая в Новосибирске, мы видели и отметили с нашими коллегами, что трансплантационная помощь здесь выходит на нужный уровень с точки зрения обеспечения населения пересадкой жизненно важных органов: почки, печени и сердца. Сейчас здесь задумываются о легких – это тоже очень серьезная программа, но это еще впереди, – отметил Сергей Владимирович Готье.

В докладе академик рассказал о развитии трансплантологии в России, о профессии трансплантолога, уникальных операциях, которые выполняются сегодня в стране, и самых современных методиках, а также об инновационных разработках и научной деятельности в НМИЦ Шумакова. Акцент был сделан на важности своевременной маршрутизации больных в трансплантационные центры, показаниях к пересадке органа и наблюдении реципиентов после этих жизнеопасных операций.

Лекцию посетило более 300 слушателей. После доклада главного трансплантолога участники мероприятия, которое прошло в рамках проекта



Минздрава РФ «Медицинский лекторий», проявили высокую заинтересованность темой и активно включились в обсуждение тезисов: студенты и специалисты смогли задать все интересующие вопросы о пересадке одного и нескольких органов

полнили более 3300 пересадок органов. В Сибирском федеральном округе были сделаны 333 пересадки: 208 трансплантаций почки, 95 трансплантаций печени и 30 трансплантаций сердца.

– Естественно, создавая практический и научный ресурс для развития трансплантологии, мы выступаем как ведущее учреждение и несем свои навыки и знания в практику других регионов, постепенно увеличивая число трансплантаций, выполняемых на территории нашей страны. Наши усилия направлены сегодня на интенсификацию уже существующих транспланта-



Слева направо: ректор И.О. Маринкин, С.В. Готье с супругой О.М. Цирульниковой, зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии А.М. Чернявский и заместитель директора НМИЦ трансплантологии и искусственных органов Минздрава России С.М. Хомяков

пациентам, подготовке пациентов к операции и перспективах развития направления.

Всего за прошлый год российские трансплантологи вы-

полнили более 3300 пересадок органов. В Сибирском федеральном округе были сделаны 333 пересадки: 208 трансплантаций почки, 95 трансплантаций печени и 30 трансплантаций сердца.

Ирина СНЕГИРЁВА

Первое в 2025 году заседание Ученого совета состоялось 21 января, участие в котором приняли заместитель губернатора НСО, член Ученого совета К.В. Хальзов и заместитель министра здравоохранения региона Е.А. Аксенова. Главной темой собрания стал отчет проректора по региональному развитию здравоохранения Константина Викторовича Атаманова о результатах взаимодействия медуниверситета с практическим здравоохранением города и области и задачах и перспективах развития этого направления в будущем.

Новости Ученого совета



Между университетом и Министерством здравоохранения Новосибирской области налажено многолетнее плодотворное сотрудничество. Важнейшая задача, которую вуз решает совместно с региональным Минздравом в рамках нацпроекта «Здравоохранение», – обеспечение практического здравоохранения города и области квалифицированными медицинскими кадрами. Дефицит сотрудников в сфере здравоохранения сохраняется и с каждым годом продолжает расти: если в 2022 году потребность в врачах составляла 1,5 тысячи, то сегодня показатель приближается к двум тысячам; потребность в среднем медперсонале варьируется в районе трех тысяч. Как и в прошлые годы, лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) в большей степени нуждаются во врачах – анестезиологах-реаниматологах, акушерах-гинекологах, хирургах, онкологах, врачах скорой помощи. Также отмечается недостаток психиатров. Кадровый голод объясняется в том

числе тем, что в регионе запускаются в работу новые поликлиники и больницы.

Одна из мер, призванных справиться со сложившейся ситуацией, – реализация федерального проекта «Медицинские кадры» и, в частности, программа целевой подготовки медицинских специалистов. С каждым годом набор целевиков увеличивается, поэтому в следующие несколько лет ожидается дальнейший рост числа специалистов с контрактными обязательствами перед ЛПУ города и области. Так, в 2024 году на программы специалитета в рамках квоты целевого обучения в университет зачислены 429 студентов (на 24 % больше, чем в 2023 году), на программы ординатуры – 225 человек (на 19 % больше, чем в 2023 году). Завершили целевое обучение 170 специалистов, приступили к исполнению обязательств по договору, то есть трудоустроились по месту отработки, – 82 %. Целевую ординатуру окончили 106 человек. Важно отметить, что

курация целевых обучающихся ведется на протяжении всех лет обучения: проходят встречи с главными врачами больниц, с которыми заключены контракты, работают комиссии по перераспределению и т.д. Как результат – контрольная цифра отъезда до места отработки стабильно держится на уровне выше 80 %.

В отчетном году медуниверситет оперативно отреагировал на запрос Минздрава региона по кадровому усилению практического здравоохранения. Так, на проведение медосмотров населения в первичное звено направлены 62 клинических ординатора. В больницы и на станции скорой медицинской помощи на медсестринские и фельдшерские ставки трудоустроены 574 студента и 72 клинических ординатора, еще 68 ординаторов – на врачебные должности. Помимо этого более 400 сотрудников клинических кафедр не прекращали лечебную работу на 93 клинических базах НГМУ. Также немаловажную роль в ликвидации кадрового голода играет комиссия НГМУ по допуску студентов к работе на должностях среднего медперсонала и фельдшера скорой медицинской помощи: в 2024 году аттестованы 644 человека.

В 2023 году сотрудники НГМУ продолжили работу в аттестационной комиссии при Минздраве Новосибирской области, в практическом здравоохранении – в качестве главных специалистов регионального Минздрава и Сибирского федерального округа, а также в составе экспертных советов региональных управлений Росздравнадзора, Роспотребнадзора, Территориального фонда обязательного медицинского страхования. В рамках реализации федеральных проектов эксперты проводили аудит системы оказания медицинской помощи в регионе, посетили более 40 медицинских организаций. По результатам проверки были даны рекомендации и разработаны планы мероприятий по совершенствованию системы оказания медпомощи. >>

>> Также в отчетном году сотрудники клинических кафедр (травматологии и ортопедии, общей, госпитальной и факультетской хирургии, урологии, оториноларингологии, госпитальной терапии и неврологии) продолжили курацию профильных отделений военного госпиталя № 425 Министерства обороны России, где проходят лечение участники специальной военной операции. На базе городской клинической больницы № 1 сотрудники кафедры факультетской хирургии провели уникальную реконструктивную операцию пациенту, получившему минно-взрывное ранение в зоне СВО. Кроме того, сотрудники



Заместитель министра здравоохранения НСО Е.А. Аксенова

медуниверситета обучали участников Новосибирского регионального военно-патриотического движения «Защитник» навыкам оказания первой медицинской помощи.

Департамент регионального развития здравоохранения отвечает в том числе за обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия сотрудников и обучающихся вуза. Так, в Медицинском консультативном центре университета профилактические медицинские осмотры прошли почти тысяча работников вуза и более 2300 студентов, вакцинировались около 1600 человек.

В перечне основных задач, стоящих перед департаментом, Константин Викторович Атаманов обозначил дальнейшее совершенствование процессов взаимодействия с региональ-

ным Минздравом в части не только ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях города и области, но и реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

В обсуждении доклада приняла участие заместитель министра здравоохранения Новосибирской области Елена Анатольевна Аксенова. «Мы работаем коллегиально, единой командой и решаем наши проблемы сообща. Отдельно хочу отметить работу в период приемной компании, нам удалось закрыть набор на целевые места специалитета и ординатуры. Также хочу сказать о программе «Медкадры – в село», благодаря которой мы открыли для студентов двери наших центральных районных больниц. Полагаю, что в этом году мы подключим к ней уже и городские ЛПУ. И, конечно же, мы продолжаем работу над федеральным проектом «Медицинские кадры», реализация которого запланирована до 2030 года. Также в этом году нам предстоит создание медицинского кластера, куда войдет Минздрав Новосибирской области, медуниверситет и медицинский колледж», – отметила замминистра. Заместитель губернатора региона Константин Васильевич Хальзов обратился к коллегам с просьбой уделить особое внимание привлечению выпускников в целевую ординатуру по дефицитным специальностям.

Также прошли очередные избрания на должности. На очередной срок избраны деканы: д-р социол. наук, доцент Н.В. Гуляевская (факультет социальной работы и клинической психологии) и д-р фармацевт. наук, доцент Н.О. Карабинцева (фармацевтический факультет). На должности заведующих кафедрами избраны: д-р филос. наук, доцент Э.В. Барбашина – кафедра философии; д-р мед. наук, профессор



Заместитель губернатора НСО К.В. Хальзов

Е.И. Верещагин – кафедра анестезиологии и реаниматологии им. проф. И.П. Верещагина; д-р фармацевт. наук, доцент И.А. Джупарова – кафедра управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения; д-р мед. наук, профессор А.Н. Евстропов – кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии; канд. филос. наук, доцент Т.Ф. Извекова – кафедра лингвистики и межкультурной коммуникации; д-р мед. наук, доцент А.В. Кузнецов – кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии; д-р мед. наук, профессор А.П. Надеев – кафедра патологической анатомии; д-р мед. наук, профессор О.Б. Немчанинова – кафедра дерматовенерологии и косметологии. На должности профессора избраны: д-р мед. наук, профессор О.Р. Грек (кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины); д-р мед. наук, доцент Н.Л. Елизарьева (кафедра анестезиологии и реаниматологии); д-р мед. наук, доцент Т.А. Колпакова (кафедра фтизиопульмонологии); д-р мед. наук, доцент О.А. Латуха (кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья); д-р мед. наук И.М. Митрофанов и д-р мед. наук, доцент Л.М. Панасенко (кафедра пропедевтики детских болезней); д-р мед. наук, доцент Е.Л. Федорова – кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией; д-р мед. наук, доцент А.В. Якимова – кафедра акушерства и гинекологии.

Коморбидный пациент в психиатрии

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии провела научно-практическую конференцию, посвященную коморбидным состояниям пациентов психиатрического профиля.

Коморбидные состояния в психиатрии – проблема для специалистов актуальная. В лечении пациентов с большим количеством сопутствующих патологий, утяжеляющих течение психиатрических заболеваний, важен междисциплинарный подход. Специалисты обсуждали тесную взаимосвязь психиатрии с эндокринологией, гинекологией, неврологией, геронтологией, онкологией, терапией и даже хирургией. Говорили о пациентах, у которых в анамнезе шизофрения и сахарный диабет или депрессия и гипотиреоз. Эксперты представили доклады о психических расстройствах у лиц с хромосомными аномалиями, о влиянии комбинированной оральной контрацепции на психическое состояние женщин репродуктивного возраста, о роли иммунных процессов

в патогенезе психиатрических заболеваний. Интересные темы для исследования выбрали клинические ординаторы: Евгений Абашев, например, рассказал о тактильном голоде современного человека, а Глеб Тлеуб – о применении антидепрессантов в онкологической практике. Почетный гость конференции – д-р мед. наук, профессор, врач-психиатр, член правления Российского общества психиатров, заведующая кафедрой психиатрии и наркологии Санкт-Петербургского государственного университета Наталия Николаевна Петрова – посвятила свое выступление психическим и поведенческим расстройствам при деменции. Главный внештатный специалист-психотерапевт Новосибирской области Ирина Юрьевна Климова говорила о диагностике и фармако-терапии деменции.

Помимо этого эксперты обсуждали современные тактики терапии и профилактики психических расстройств у лиц с соматическими заболеваниями, методики диагностики деменций различной этиологии, а также вопросы, касающиеся психических и наркологических расстройств в клинической практике, и вопросы профилактики суицидального поведения.

Прозвучало 25 докладов, участниками и слушателями стали более 200 человек. В очном формате к экспертному диалогу присоединились специалисты практического здравоохранения г. Новосибирска, в том числе все внештатные специалисты психиатрического профиля Министерства здравоохранения региона. Кроме того, было зарегистрировано около 130 подключений к онлайн-трансляции из разных городов России, а также Франции и США.

**Ирина КЛИМОВА,
Станислав ШУЛЯТЬЕВ**



Личность

Наша героиня родилась в маленьком городке Гурьевск Кемеровской области в семье школьной учительницы и сотрудника Комитета госбезопасности. Все детство она занималась в школе ДОСААФ (в Советском Союзе действовала массовая оборонно-патриотическая организация «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту», где готовили трудящихся к защите СССР). Вместе с мальчишками она училась метко стрелять, прыгала с парашютом и имела спортивный разряд по легкой атлетике. Но по-настоящему ее привлекала медицина, она хотела лечить людей. Детская мечта привела ее в Новосибирский медицинский институт.

Тамара Александровна ЛИТВИНОВА:

«Мы учим будущих врачей. Это самое гуманное, что может быть»

– Влюбилась в анатомию с первого занятия благодаря Владимиру Константиновичу Докучаеву, – признается Тамара Александровна. – Он сумел привлечь нас любовь к предмету, казалось бы, очень сложному, которого боятся, которым устрашают студентов. Но от так подвел нас к анатомии, что она такая интересная, что это основа, без которой дальше вообще никуда не двинуться. Пригласил нас в научный кружок. Он тогда был молодым преподавателем, работал над кандидатской диссертацией, а мы ему помогали. И настолько мне понравилось, настолько я втянулась, что так и осталась в кружке при кафедре анатомии, тогда как другие студенты по мере взросления отсеялись, ушли кто в кружок по хирургии, кто на нервные болезни и так далее.

В то время кафедра анатомии была одной из самых сильных во всем институте, коллектив был звездный. Заведовал кафедрой ректор профессор Юрий Иванович Бородин. Помню, идет он по коридору, а ты не знаешь, в какую стенку вжаться, чтобы не помешать ему пройти – настолько его все

уважали. Послушать его приходили даже студенты НИИЖТа (сегодня СГУПС. – прим. ред.). Разумеется, в анатомии они ничего не понимали, им была интересна сама личность лектора.

Недавно читала в вашей газете интервью с заведующим кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Алексеем Владимировичем Кузнецовым. Он рассказывал, как переживал за анатомию, думал, что его отчислят. Все так и было. Спрашивали строго, и студенты старались, учились. Сегодня, конечно, отношение студентов к предмету другое. Мы в свое время просто жили на кафедре. Даже двоечнику не могло прийти в голову, что перед анатомией можно не прийти и не позаниматься в анатомике. Она тогда располагалась в центре города, на улице Ядринцевской. Три огромных практикума, народу много, мест всем не хватало, и мы сидели на ступеньках, на коленках держа тарелки с препаратами. Да, конечно, мы ходили и в кино, и в театры, но все равно мы были зашорены, настроены только на учебу, особенно на начальных курсах. В наше

время на занятия вместе с группой приходили вольнослушатели, так называемые кандидаты в студенты. У нас таких было десять человек. На сессии они вместе со всеми сдавали экзамены, и их зачисляли на курс на места отчисленных студентов. Вот представьте, какая была мотивация учиться, когда ты понимаешь, что позади тебя сидит человек, который претендует, возможно, на мое место.

Конечно, тогда Тамара Александровна и подумать не могла, что



после окончания шестого курса профессор Бородин лично пригласит ее остаться в институте и преподавать анатомию. Стоит ли говорить, что попасть на кафедру было не так-то просто, к кадрам относились очень серьезно, отбирали лучших из лучших.

– На кафедре царила атмосфера любви, нас всех оберегали, учили, поэтому отказаться от такого предложения было немислимо. Позже я анализировала: наверное, все-таки гены какие-то сыграли, у меня в роду было много педагогов: дедушка, коренной петербуржец, – был директором школы, бабушка – учителем начальных классов, мама преподавала математику.

Мы все работали по заветам Юрия Ивановича, который повторял: «Студенты – наша основа. Не они для нас, а мы для них». А завуч кафедры Александра Михайлов-

на Шурина – тоже уникальный человек, ее фотография всегда у меня перед глазами (указывает на портрет на рабочем столе. – прим. ред.). Она любила анатомию и студентов. Почему говорят, что только мама понимает своего ребенка, даже если он совершает плохой поступок? Потому что она его любит. Точно так и здесь: не любя студентов нельзя привить любовь к предмету, равно как невозможно полюбить предмет, если не любишь преподавателя.

Мы беседуем с Тамарой Александровной в ее кабинете. Одна из стен полностью увешана фотографиями и коллажами со студентами, их благодарно-



На курсах повышения квалификации. Москва, 1978 г.

стями и признаниями в любви в стихах. Насколько тепло относятся к ней студенты, как много уже практикующих врачей помнят ее лекции, можно убедиться, заглянув в официальную группу НГМУ «ВКонтакте». Пост-поздравление Тамары Александровны с юбилеем собрал сотни лайков и десятки теплых комментариев. На вопрос, какими профессор видит современных студентов-медиков, она отвечает так.

– Это дети своего времени. Они более прагматичные, профориентированные. Особенно стоматологи. Я даже по своему предмету сужу: пока дело не дошло до черепа, им не интересно. Как только приступили к голове, все – глаза горят, обстановка совершенно другая, им уже хочется и дополнительно что-то изучить. Я и куратором чаще всего бываю у стоматологов. Хорошие ребята, отзывчивые, легкие на подъем.

У нынешних студентов клиповое мышление, им трудно запоминать много. Они могут выучить одну тему, а к зачету подготовиться, где объем информации в разы больше – тут возникают трудности. Они не умеют связно говорить. Я думаю, что эта проблема идет из школы, где их не учат писать тексты, а тренируют отвечать на тесты, чтобы успешно сдать ЕГЭ. Я как преподаватель борюсь с желанием перебить студента, стараюсь дать ему время собраться с мыслями и сформулировать ответ. Повторю им постоянно: когда учите материал, проговаривайте вслух или рассказывайте друг другу. Может быть, они умнее нас в десять раз, но они не умеют выразить мысль. И, увы, не читают книг. «Знаете, почему двустворчатый клапан еще называют митральным?» – спрашиваю. Не знают. «Значит, не читали “Три мушкетера”», – говорю. «Кино смотрели», – отвечают. Объясняю, что чтение – это совершенно другое, что оно развивает воображение и расширяет словарный запас. И рассказываю, что митра – головной убор священника, бархатная шапочка, сшитая как будто из двух лепестков, отсюда и название клапана. Я им внушаю простую истину: выбрав профессию врача, вы запрограммировали себя



Тамара Александровна с первокурсниками, 1977 г.

на обучение на протяжении всей жизни; если не будете работать над собой, не будете себя развивать, то просто не сможете быть конкурентоспособными специалистами. Приучаю их обращаться к первоисточникам, к научной литературе, а не слепо верить тому, что первым подкидывает поисковик в Интернете.

Люблю наших студентов. На старших курсах они уже взрослые, а к нам они приходят детьми. Первое время мы их не столько учим предмету, сколько помогаем адаптироваться. Они вырвались от родителей, а не понимают, что жить-то самостоятельно теперь надо, и деньги-то не все умеют разумно расходовать. Многие по дому скучают, подходят, обнимаются, советуются или чем-то личным делятся. Одна девочка подошла и говорит: «У вас духи как у моей мамы». Дети не глупые, они все понимают, их не обмануть. Они всегда чувствуют, где их любят, где их поддержат и помогут. У нас атмосфера на занятиях хорошая. Когда ребята уходят к другим преподавателям, первое время все равно ко мне приходят. Мне коллеги говорят, что я своим таким отношением их расхолаживаю, мол, с ними как со взрослыми надо, а у меня они Машеньки, Димочки, Ванечки. Мне иногда родители говорят: «Вы знаете про наших детей больше, чем мы».

Тамара Александровна на много рассказывает о

>>

>> преподавательской работе, но в ее послужном списке есть и управленческий опыт. В 1987 году, сразу после защиты кандидатской диссертации, декан лечебного факультета Анатолий Федорович Ганин пригласил ее на должность своего заместителя. На этом посту она проработала 15 лет.

– Анатолий Федорович – удивительный человек, научил меня многому. Он был очень заботливым деканом, все делал для того, чтобы студентам было хорошо, знал каждого из них по имени и фамилии. Мы много времени проводили со студентами вне занятий, выезжали с ним в колхозы на уборку урожая. Сотрудники деканата участвовали в общественной работе: дежурили в добровольной народной дружине, помогали строить метро, – вспоминает наша героиня.

В 2000 году Тамару Александровну назначили деканом факультета новых специальностей (он объединил факультет лабораторной медицины, факультет восстановительной медицины, факультет высшего сестринского образования и факультет медико-технических и медико-экономических специальностей). Через четыре года произошли очередные структурные изменения: молодой факультет расформировали, и Тамара Александровна возглавила уже педиатрический факультет, сменив на этом посту профессора Юрия Ивановича Склянова, который занял пост проректора по учебной работе. Также он передал ей руководство кафедрой морфологии стоматологического факультета.

– Работу в деканате педиатрического факультета вспоминаю как самое замечательное время. Коллектив подобрался молодой, трудоспособный. Его только стоил Сергей Викторович Бобров: он просто фонтанировал идеями, студенты его обожали. Мы старались находить общий язык со студентами, учили

учиться и правильно распределять свое время, они знали, что в деканате их не будут журить. У нас даже появилась традиция: перед тем, как поехать на регистрацию в отдел ЗАГС, студенты заезжали в деканат, мы их поздравляли, подарки дарили.

У Тамары Александровны – медицинская семья. Супруг Евгений Леонидович тоже окончил НГМИ, был директором городского медицинского училища № 4. Дочь Ольга пошла по родительским стопам, с отличием окончила Новосибирский мединститут. Внук Александр –

и Александра Николаевича Машака выпустить к группе на новую тему, завуч кафедры нас экзаменовала по три-четыре раза, пока не убедится, что мы знаем.

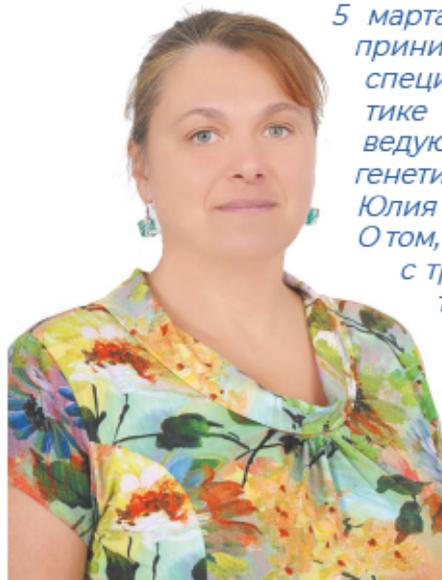
Искренне считаю, что у нас самая хорошая работа. Мы учим будущих врачей – это же самое гуманное, что может быть. Когда впереди остается три понедельника, начинаешь относиться ко всему по-другому. Поэтому спешу делать добро, обнимаю студентов, отдаю любовь и заботу. И они мне отвечают тем же: то кофе принесут, то мандаринку, когда часами сижу с ними на отработках.

Я всегда много работала и так и не научилась отдыхать. У преподавателей отпуск два месяца. Если в июле я еще нахожу себе занятие, то в августе уже хочу на работу. По субботам мало кто хочет заниматься со студентами, а я с удовольствием. Мне много двух выходных. Мне здесь лучше, это мой дом, здесь я чувствую себя нужной. Да, я – человек из прошлого века, но я пытаюсь встраиваться в современный мир, хоть и не все получается (улыбается). Как только пойму, что больше не могу давать учебный материал в полном объеме или стану выглядеть так, что на меня неприятно будет смотреть молодежи, сразу уйду на пенсию. А пока я нужна, буду преподавать.

Есть люди умные, которые многого достигли, а я – обычная женщина, нет у меня выдающихся заслуг. Я считаю, что каждый на своем месте должен сделать все возможное, что от него зависит, чтобы та работа, которую тебе поручили, была сделана в полном объеме и хорошо. А дорогим студентам лечебного, педиатрического и горячо мною любимого стоматологического факультетов я желаю здоровья, хороших преподавателей и наставников и всегда помнить свою альма-матер, где своих воспитанников любят, помнят, гордятся их успехами и ждут в гости!

Ирина СНЕГИРЁВА





5 марта поздравления с юбилеем принимает врач-генетик, главный специалист по медицинской генетике Новосибирской области, заведующая кафедрой медицинской генетики и биологии профессор Юлия Владимировна Максимова. О том, как поиски себя через работу с трудными подростками и театральные подмостки привели ее все-таки к медицине, читайте в нашем материале.

известные сегодня врачи и организаторы здравоохранения, в их числе, например: декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, профессор кафедры акушерства и гинекологии, д-р мед. наук Константин Юрьевич Макаров; заместитель министра здравоохранения Новосибирской области, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного

Медицинские гены победили

Юлия Владимировна – представитель большой врачебной династии. Прадедушка Иван Иванович Максимов до революции возглавлял госпиталь на Дальнем Востоке, где он встретил свою будущую жену – Анастасию Григорьевну, с начала Русско-японской войны служившую сестрой милосердия. Продолжила семейную традицию их внучка Ольга Вадимовна Лисиченко, мама нашей героини. Она стояла у истоков создания в Новосибирске медико-генетической службы, долгие годы была главным генетиком области, проработала в медуниверситете более полувека.

– В нашем вузе проходит вся моя жизнь. С раннего детства мама водила меня на работу в мединститут, и в больнице я тоже чувствовала себя как дома. Однажды, зайдя в кабинет проректора по научной работе профессора Юрия Петровича Никитина, я увидела шоколадные конфеты в коробке (в начале 70-х годов они были дефицитом). Он угостил меня, а я решила, что у меня день рождения. Эту историю Юрий Петрович потом часто вспоминал, – рассказывает Юлия Владимировна.

Однако выбор в пользу мединститута она сделала не сразу – искала себя в разных

профессиях. В школе мечтала стать юристом, два года трудилась волонтером в отделе по работе с трудными подростками, но в результате решила, что юридическая стезя не для нее. Пробовала себя в педагогике, уговорив директора школы разрешить ей провести несколько уроков для младших классов. После 10-го класса совершенно неожиданно для всех поступила в театральное училище. Ей уже предлагали роли в спектаклях молодежного театра «Глобус», но медицинские гены все-таки победили. В 1987 году, в первый день начала работы приемной комиссии, она подала документы на лечебный факультет Новосибирского мединститута.

– Мне хорошо запомнилось общее собрание первокурсников в большом зале морфологического корпуса. Там я познакомилась со своим будущим мужем, нас распределили в одну группу. Владимир Николаевич Максимов – тоже врач-генетик, д-р мед. наук, профессор кафедры медицинской генетики и биологии, заведующий лабораторией молекулярно-генетических исследований терапевтических заболеваний НИИ терапии и профилактической медицины СО РАН. Вместе с нами на курсе учились многие

здоровья, канд. мед. наук Лада Станиславовна Шалыгина; главный врач Новосибирского областного клинического кардиологического диспансера, канд. мед. наук Оксана Витальевна Дуничева.

А учили нас выдающиеся личности, многие из них – почетные профессора НГМУ. На первом курсе одно из ярких впечатлений оставили лекции, которые читал заведующий кафедрой биологии Александр Николаевич Мосолов. Фундаментальные знания по анатомии нам заложил Лев Васильевич Пупышев, по физиологии – Яков Давыдович Финкинштейн. Раздел гистологии вел Валерий Дорофеевич Новиков, его лекции были емкими и запоминающимися. Поступив в докторантуру, я целенаправленно прослушала его курс по гистологии кожи. Патофизиологию преподавал академик Григорий Семенович Якобсон. Несколько занятий по терапии провела академик Лидия Дмитриевна Сидорова, которая сыграла в моей жизни важную роль: я увидела яркий пример реализации женщины в медицине. Акушерство на базе роддома городской клинической больницы № 1 вел молодой акушер-гинеколог, сегодня ректор >>

>> НГМУ, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Игорь Олегович Маринкин. Он показал, как могут совершенствоваться казалось бы стандартные методы, помог преодолеть страх перед хирургическими операциями. Хотя он только дал возможность зайти в операционную и подать ему какие-то инструменты, но я впервые искренне подумала, что ассистирую ему. Но главными моими учителями были, безусловно, мама Ольга Вадимовна Лисиченко и профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии Софья Григорьевна Лыкова, – делится воспоминаниями наша героиня.

К генетике, как и к медицине в целом, Юлия Владимировна тоже пришла не сразу, как она сама говорит, «окружными путями». Поначалу ее увлекала дерматовенерология – сложная, но вместе с тем и интересная специальность. Со второго курса она занималась в студенческом научном кружке при кафедре дерматовенерологии, выступала с научными докладами. После окончания вуза поступила в ординатуру при кафедре, здесь же окончила докторантуру. Но постепенно начала заниматься тем, что выходит за рамки рутинного стандарта приема врача-дерматолога. В результате и кандидатская диссертация профессора Максимовой посвящены наследственным заболеваниям, имеющим кожные проявления.

Когда в 2001 году Анатолий Васильевич Ефремов, тогда руководивший вузом, предложил ей заняться созданием кафедры медицинской генетики, у Юлии Владимировны уже было четкое понимание, что врачам не хватает знаний по практическому применению генетики. К ней на прием приходили люди, которым можно было помочь гораздо раньше, если бы врачи, к которым они обращались, имели генетическую настроженность. Поэтому процесс преподавания дисциплины профессор Максимова выстроила так, чтобы

студенты понимали, как в медицинской практике в узких специальностях можно использовать методологию врачей-генетиков.

– Моя врачебная практика прекрасно дополняет преподавательскую деятельность и значительно ее обогащает. На приеме вижу сложный клинический случай, разбираюсь в нем, а потом на таком хорошем врачебном драйве прихожу к студентам и рассказываю об этом и мы вместе пытаемся выстроить алгоритм действия врача-генетика. Без практической работы мне нечего будет сказать студентам. Я убеждена, что невозможно преподавать генетику только

Завершилась лекция выступлением известного новосибирского оперного певца Карена Мовсисяна и хористов театра, исполнивших отрывок из оперы «Фауст». До этого момента они сидели позади студентов, которые приняли гостей за вольных слушателей.

Более 20 лет Профессор Максимова – главный специалист по медицинской генетике Новосибирской области. Юлия Владимировна подхватила и продолжила работу своей мамы по развитию медико-генетической службы г. Новосибирска и Новосибирской области. Много лет Ю.В. Максимова возглавля-



Студенческие годы. Юлия Владимировна – крайняя справа

в теории, не сталкиваясь с клиническими случаями во врачебной практике, – считает Юлия Владимировна.

В своем стремлении неординарно и интересно подавать лекционный материал профессор Максимова однажды дошла до... артистов Новосибирского театра оперы и балета! На лекции, посвященной этическим проблемам генетики, Юлия Владимировна подвела мысль к христианским взглядам на проблемы искусственного омоложения и продления жизни, коснувшись легенды о докторе Фаусте в великой трагедии Гете.

ла медико-генетический отдел Новосибирского областного клинического диагностического центра, принимала участие в формировании регионального регистра врожденных пороков развития у детей. Принимала участие в реализации международного гранта, посвященного врожденным порокам развития и генетическим аномалиям, а также профилактике детской инвалидности и социального сиротства. По результатам этого исследования был снят международный фильм «Профилактика детской инвалидности: Европа и Россия – поиск общих

В НГМУ открыта служба поддержки студенческих семей

В Новосибирском государственном медицинском университете запущена единая комплексная модель оказания поддержки представителям молодых семей из числа обучающихся и молодых преподавателей (сотрудников) в формате системы «единого окна».

В настоящее время в России большое внимание уделяется не только важности семьи как основы общества, но и поддержке этого института на всех уровнях – от федерального до местного. Государство реализует целый комплекс мер для поддержки молодых семей, включая финансовые выплаты, проведение крупных мероприятий и поддержку различных инициатив в области семейной политики.

Согласно законопроекту, внесенному в Госдуму, студенческой семьей считаются лица до 35 лет включительно, состоящие в браке и обучающиеся по очной и очно-заочной формам обучения в ссузах или вузах. Также к студенческой семье приравниваются родители-одиночки в возрасте до 35 лет, которые одновременно воспитывают детей и получают образование.

НГМУ поддерживает молодые семьи, содействуя студентам, находящимся в браке и/или име-

ющим детей, в продолжении их обучения. В рамках этой работы служба, открытая в нашем вузе, готова оказать консультативную помощь в следующих вопросах:

– информирование о существующих мерах поддержки и льготах для студенческих семей федерального, регионального и университетского уровней;

– оформление материальной поддержки;

– приоритет при заселении в общежития вуза;

– психологическая и юридическая поддержка;

– другие формы поддержки на уровне региона и вуза (участие в форумах, конкурсах, грантовых программах, получение подарков для детей, оформление путевок в санатории по льготным ценам и многое другое).

По вопросам оказания поддержки молодым студенческим семьям и/или матерям (отцам) с детьми вы можете обращаться в приемную департамента воспитательной и социальной внеучебной работы (Красный проспект, 52, каб. 220. Контактное лицо: Оксана Анатольевна Обухова (229-10-92, oksana-ngmu@mail.ru). Часы работы приемной: понедельник-четверг – с 8:30 до 17:30, пятница – с 8:30 до 16:15.

Горячая линия Министерства образования и науки Российской Федерации – 8 (800) 222 55 71.

решений», который показали по центральному каналу в нашей стране, Испании и Франции. В 2012 году Юлия Владимировна победила в номинации «Врач-исследователь» областного конкурса профессионального мастерства «Врач года», в своей ответной речи отметив, что профессиональное признание коллег считает своего рода авансом. Научные интересы Юлии Владимировны связаны с наследственными заболеваниями кожи и орфанными заболеваниями. Авторству профессора Максимовой принадлежат более 100 научных работ, в числе которых методические пособия для медицинских и фармацевтических вузов.

Дети нашей героини – Святослав и София – продолжили медицинскую династию. Сын выбрал смежную с медициной область – психологию.

Дочь окончила Новосибирский медуниверситет, учится в ординатуре по генетике, совмещает преподавательскую работу на кафедре медицинской генетики и биологии с научной: она – младший научный сотрудник лаборатории молекулярно-генетических исследований терапевтических заболеваний НИИ терапии и профилактической медицины СО РАН.

– Мне повезло с профессией. Многим моим пациентам я могу не только поставить диагноз на доклиническом этапе, но и назначить лечение. Так приятно видеть, когда человек в результате длительного лечения встает из инвалидного кресла и начинает самостоятельную жизнь или когда счастливые родители держат на руках своего ребенка, у которых все получилось вопреки неутешительным прогнозам. Вдохновляет и то, что более

полутысячи человек уже начали забывать, что они больны, а те, кто дорос до пубертата, отрицают свой диагноз, ведь в книгах написано не про них. Или когда звонит уважаемый доктор и говорит: «Юлия Владимировна, помогите советом. Когда я у вас учился, вы разрешили обращаться в сложных ситуациях». В такие моменты понимаешь, что все не напрасно. Но у меня еще много работы. К сожалению, у многих врачей генетические заболевания до сих пор ассоциируются только с фатальностью, пороками развития и прерыванием беременности, и надо им рассказать, что все поменялось, нужно только чуть поднять голову и увидеть в своей профессии дополнительные возможности помощи таким пациентам, – заключает Юлия Владимировна.

Ирина СНЕГИРЁВА

Векторы развития

Министр здравоохранения России Михаил Мурашко в статье, написанной специально для «Комсомольской правды», рассказал о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 2025 по 2027 годы.

ки репродуктивного здоровья. Свыше 19 млн граждан в возрасте от 18 до 49 лет смогут получить соответствующий комплекс медицинской помощи.

Михаил Мурашко:

Бесплатной медицины для россиян станет больше

Правительство утвердило Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 2025 по 2027 годы. По просьбе «Комсомольской правды» министр здравоохранения в специальной статье разъяснил особенности и нововведения этой программы.

Итак, правительство РФ утвердило Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 и на плановый период 2026 и 2027 годов. Она сформирована с учетом целей нового Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Объем средств на реализацию базовой и территориальных программ ОМС беспрецедентно растет все последние годы. Для территориальных программ ОМС он составил 3,6 трлн рублей (рост к 2024 году на 16,7 %) и на оказание базовой программы ОМС федеральными медицинскими организациями – 250,9 млрд рублей (рост к 2024 году на 17,4 %). Благодаря этому в программе предусмотрено увеличение расходов на оказание всех видов медицинской помощи, предоставляемых гражданам бесплатно, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров, медицинской реабилитации, лечения



Министр здравоохранения РФ
Михаил Мурашко

в стационарах, оказания скорой медицинской помощи.

О диспансеризации и профосмотрах

Важно, что сохранены высокие объемы профилактических мероприятий: в 2025 году более 100 млн россиян смогут пройти профилактический осмотр или диспансеризацию. Для приближения к месту жительства, работы или учебы гражданина профосмотров и диспансеризации могут формироваться выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады страховые медицинские организации не менее чем за 3 рабочих дня информируют граждан всеми доступными способами.

Для раннего выявления нарушений репродуктивной системы впервые устанавливаются нормативы объемов проведения диспансеризации для оцен-

В случае отсутствия в медицинской организации врача акушера-гинеколога, врача-уролога или врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья, медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации врачей иных медицинских организаций с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема.

Граждане информируются о возможности пройти диспансеризацию, в том числе углубленную, страховыми медицинскими организациями, а также через Единый портал государственных и муниципальных услуг, сети радиотелефонной связи (СМС-сообщения) и иные доступные средства связи.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний гражданин в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования и ставится на диспансерное наблюдение.

Доступные исследования

Значительно увеличены объемы медицинской помощи на проведение отдельных, наибо-

лее затратных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерная томография – рост на 14 %, магнитно-резонансная томография – на 21 %, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – на 29 %, эндоскопические исследования – на 14 %, патолого-анатомические исследования (гистология и др.) – на 78 %). Наряду с этим впервые установлены объемы позитронно-эмиссионной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии. Это позволит увеличить доступность данных видов исследований для пациентов.

Искусственный интеллект на службе

Расширяются возможности применения технологий искусственного интеллекта в рамках систем поддержки принятия врачебных решений при проведении функциональных исследований (маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки). Системы поддержки врачебных решений ускоряют процессы постановки диагноза и помогают минимизировать врачебные ошибки при интерпретации результатов исследований.

О школах пациентов и центрах здоровья

Впервые в значительном объеме предусмотрены возможности прохождения школ для пациентов с хроническими заболеваниями – 30 млн комплексных посещений, в том числе 820 тысяч – для больных сахарным диабетом. Пациенты смогут получить всю необходимую информацию о специфике их заболевания и факторах риска и сформировать осознанное отношение к болезни и здоровьесберегающее поведение.

Превентивная медицина получит свое развитие посред-

ством расширения функций центров здоровья – 4,8 млн работающих граждан смогут получить углубленное индивидуальное консультирование по ведению здорового образа жизни, посетить групповые занятия по отказу от курения, повышению физической активности, по профилактике заболеваний, а также пройти диспансерное наблюдение.

У работодателя – своя роль

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться и работодателем при наличии у него кабинета врача, здравпункта или медицинской части, оказывающих медицинскую помощь работникам организации, либо путем заключения работодателем договора с государственной медицинской организацией, участвующей в реализации базовой программы ОМС.

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина, не является медицинской организацией, к которой он прикреплен, – такая организация направляет сведения о результатах диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из стационара после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи информация о пациенте в течение суток направляется в поликлинику по месту жительства для организации ему диспансерного наблюдения (в течение 5 рабочих дней после получения указанной информации) и – при необходимости – медицинской реабилитации.

О телемедицине и выездных бригадах

В Программе госгарантий усилена роль телемедицинских консультаций для приближения ко всем гражданам вне зависимости от места проживания узкопрофильной медицинской помощи, оказываемой в том числе ведущими научными центрами страны. Предусмотрено расширение стационарзамещающих технологий путем развития стационаров на дому для жителей малонаселенных, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов.

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, амбулаторная помощь узкими специалистами оказывается с использованием выездных медицинских бригад по графику, информация о котором доводится до граждан доступными способами с привлечением органов местного самоуправления.

В новой Программе предусмотрено увеличение расходов на оказание всех видов медицинской помощи, предоставляемой бесплатно.

Оказание скорой медпомощи

Увеличены нормативы финансовых затрат на оплату скорой медицинской помощи на 17 %.

При этом Программой впервые установлено гарантированное финансирование скорой медицинской помощи: запланированные на ее оплату средства не могут использоваться на иные виды медицинской помощи, а в случае недостатка денег их источником станут межбюджетные трансферты из бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации.

Борьба с онкозаболеваниями

В 2025 году стартует программа переоснащения радиологических отделений и увеличивается доступность >>

>> онкологической помощи, а именно: предусмотрен рост объемов в дневном стационаре на 18 %, в круглосуточном – на 12,7 %. Также до назначения пациентам с онкозаболеваниями схемы противоопухолевой лекарственной терапии в обязательном порядке будут проводиться молекулярно-генетические и иммуногистохимические исследования.

Высокотехнологичная медпомощь

В Программу ОМС дополнительно включены 43 новых современных метода высокотехнологичной медицинской помощи: протезирование клапанов в сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивные операции при травмах, органосохраняющие операции с применением робототехники на поджелудочной железе, печени и желчных протоках, пищеводе, желудке, тонкой и толстой кишке и др.

Еще одним существенным нововведением стало получение по полису ОМС уникальных дорогостоящих технологий восстановления здоровья и работоспособности. В 2025 году перечень пополнился еще двумя эксклюзивными методами сохранения жизни пациентов с серьезными болезнями сердечно-сосудистой системы: имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора и эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца.

Помощь ветеранам спецоперации

В 2025 году, объявленном Президентом РФ Годом защитника Отечества, в Программе утвержден отдельный Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий и уточнен порядок взаимодействия с Государственным фондом поддержки участников специальной во-

енной операции «Защитники Отечества».

Первичная медико-санитарная помощь этим категориям застрахованных должна оказываться проактивно, определены особенности проведения их диспансеризации с расширением перечня специалистов, которые будут в нее вовлечены. Это особенно важно для тех участ-

Средние нормативы объема медпомощи по профилю «Медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара увеличены более чем на 4 % по сравнению с уровнем 2024 года. Субъектам поручено создать перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники боевых действий.

А ЧТО ЕЩЕ?

· В 2,5 раза по сравнению с 2024 годом увеличивается охват лечением больных с вирусным гепатитом С (почти 100 тысяч пациентов), что снижает риски распространения данного заболевания.

· Для укрепления ценности семьи и возможности испытать радость материнства и отцовства программой предусмотрено проведение 103 390 процедур ЭКО за счет средств государства, что на 13 % больше, чем в прошлом году.

· Правительство последовательно уделяет особое внимание снижению смертности от сосудистых катастроф. Поэтому впервые в проекте Программы не только установлены, но и увеличены по сравнению с 2024 годом по рекомендации главных внештатных специалистов Минздрава России нормативы объема медицинской помощи по отдельным видам операций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», в том числе стентированию для больных с инфарктом миокарда и имплантации кардиостимулятора.

ников СВО, которые приходят в гражданскую сеть медицинских организаций после полученных ранений и травм, в том числе для прохождения реабилитации. Динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

Для участников СВО выбранные ими поликлиники будут выделять отдельного специалиста, координирующего предоставление таким пациентам первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников СВО, когда они могут пройти диспансеризацию или диспансерное наблюдение. Эта информация будет передаваться в Государственный фонд поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника СВО до медицинской организации.

Регионы – активные участники

После утверждения Программы государственных гарантий правительством России регионы должны на ее основе доработать и утвердить, а также обеспечить реализацию территориальных программ государственных гарантий, которые должны включать все положения и нормативы федеральной программы, но могут быть расширены. Также власти регионов должны широко информировать жителей о составе территориальных программ, в том числе размещая необходимые информационные материалы на интернет-сайтах медорганизаций и органов власти, в социальных сетях, на информационных стендах больниц и поликлиник.

Контроль и защиту прав граждан на получение качественной бесплатной медицинской помощи обеспечивают страховые медицинские организации и Росздравнадзор.

КОММЕНТАРИИ ЭКСПЕРТОВ



Андрей Каприн, академик РАН, главный внештатный онколог Минздрава России, генеральный директор НМИЦ радиологии Минздрава России:

– Введение в Программу новых позиций, таких как возможность назначения врачебной комиссией не зарегистрированных в России препаратов, а также обязательное проведение молекулярно-генетических и иммуногистохимических исследований перед назначени-

ем отдельных схем противоопухолевой терапии, приближает нас к персонифицированной медицине в самом полном ее смысле.

В последние годы и во многом благодаря реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» мы отмечаем значительное продвижение в вопросе повышения доступности современных методов диагностики и лечения. Речь о развитии таргетной и иммунотерапии, внедрении роботизированных и миниинвазивных операций, применении стереотаксической радиотерапии и радиофармпрепаратов для терапии метастазов.

Важнейшая задача – сделать медицинскую помощь доступной для каждого пациента независимо от места его проживания. Программа является важным шагом на этом пути.



Любовь Дроздова, главный внештатный специалист Минздрава России по медицинской профилактике:

– В этом году более 100 млн человек смогут пройти профилактический осмотр или диспансеризацию. Расширяются и трансформируются возможности центров здоровья: по результатам диспансеризации граждане получат доступ к индивидуальным консультациям по здоровому образу жизни и групповым занятиям (например, отказу от курения и повышению физической активности).

Сергей Бойцов, главный внештатный кардиолог Минздрава России:



– За последнее время расширились возможности большинства областных, краевых и республиканских больниц в плане наличия необходимого оборудования и квалификации специалистов по выполнению хирургических операций при нарушениях ритма сердца и протезирования клапанов сердца. Обеспечение их финансирования через программу ОМС повышает доступность данных видов лечения и приближает их к месту проживания пациентов. Это, безусловно, будет служить снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в нашей стране.

Пресс-служба НМИЦ эндокринологии Минздрава России:

– Внедрение школ сахарного диабета во всех регионах позволяет снизить до минимума риск диабетической комы; для больных с выраженной нефропатией – продлить жизнь без диализа; при развившейся ретинопатии – сохранить зрение; при диабетической стопе – снизить частоту высоких и низких ампутаций, а при наличии трофических язв – сократить сроки заживления раневых дефектов. В настоящее время создано почти 2000 школ

для взрослых и более 300 школ для детей. В 2025 году процесс развертывания таких школ продолжится.

Нам предстоит закрепить наше значительное достижение – внесение в диспансеризацию исследования на содержание в крови гликированного гемоглобина. Этот параметр считается ключевым маркером в диагностике сахарного диабета. К сегодняшнему дню анализаторами гликированного гемогло-

бина обеспечены все сельские территории. Продолжится внедрение новых технологий диагностики, профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений. Речь о высокоэффективных генно-инженерных препаратах инсулина человека и их аналогах, современных системах введения инсулина, а также системах непрерывного мониторинга уровня глюкозы.

Открывая Россию



Вот и наступил 2025 год, а с ним завершился первый семестр. Для первокурсников-иностранцев первая половина учебного года прошла очень результативно: во-первых, они успешно справились с учебной нагрузкой, а во-вторых, успевали участвовать в олимпиадах и конкурсах (с хорошими результатами) и уделяли время для знакомства с городом и русской культурой. Рассказываем, где ребята были и что видели.

Где были, что видели

В ноябре Казанский национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева проводил Всероссийскую студенческую олимпиаду по русскому языку как иностранному. НГМУ представляли студенты из Монголии Елик Марат, Чулуун-эрдэнэ Тэргэл, Мишээл Мунхзул и Оюумаа Мижиддорж и студентка из Замбии Накавала Гифт. В номинации «Студент нетехнического профиля» диплома II степени удостоена Мишээл Мунхзул, также второе место в номинации «Самый грамотный студент» заняла Елик Марат. Подготовкой ребят к олимпиаде занимались преподаватели кафедры лингвистики и межкультурной коммуникации Юлия Александровна Кулченко и Анна Григорьевна Володина (курируют работу с иностранными студентами директор Центра международного образования и языковой коммуникации Татьяна Фёдоровна Извекова и ее заместитель Ольга Александровна Краснова).

В начале декабря Сибирский государственный университет путей сообщения организовал XIII Международную конференцию по риторике и речевым коммуникациям для иностранных

студентов «Зажги словом!». В конференции принимали участие более 30 студентов из 13 вузов России. Наш университет представляли Чикумби Джозеф Чанда (Замбия) и Елик Марат. Джозеф показал третий результат, а Елик удалось завоевать первое место!

Также в декабре иностранные студенты посетили выставку «Здравствуйте, доктор!» в музее Заельцовского района. Знакомство с экспонатами для ребят провела экскурсовод – носитель русского языка. Таким образом сотрудники кафедры лингвистики и межкультурной коммуникации организовали межпред-

метную интеграцию. На выставке побывали студенты лечебного и стоматологического факультетов: Накавала Гифт и Чикумби Джозеф Чанда (Замбия), Гайлан Мохаммед Яхья Ахмед Мохаммед (Йемен), Оюумаа Мижиддорж, Урангоо Буянтогтох и Пагмадулам Батболд (Монголия), Гурбангелди Джомартов (Туркменистан), Исломбек Мухаммаджонов и Хуршидбек Нуриддинов (Узбекистан).

Но, пожалуй, самым главным впечатлением для ребят из дальнего зарубежья стала их первая русская зима с сугробами снега.)

Анна ВОЛОДИНА



Главный редактор: И.О. Маринкин
Выпускающий редактор: И.А. Снегирёва
Верстка: И.А. Снегирёва
Корректор: Е.В. Егоров

Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ
Адрес редакции, издателя: 630091, г. Новосибирск,
Красный проспект, 52, каб. 418
Телефон редакции: 8 (383) 229-10-24.
Электронный адрес: medgazeta@ngmu.ru

Свидетельство о регистрации ПИ № ТУ 54-00817 выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по СФО 04.10.2016.

Газета является производственно-практическим изданием.

Бесплатное распространение.

Отпечатано в АО «Советская Сибирь», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 104.

Подписано в печать 18.02.2025

По графику – 22:00, фактически – 22:00.

Тираж 2000 экз.

16+

Полное или частичное воспроизведение или размножение каким-либо способом материалов, опубликованных в настоящем издании, допускается только с письменного согласия редакции.