

НОВОСИБИРСКАЯ — №1-2 (157-158)11 МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



21.02.11

НГМУ на волне перемен

Традиционно итоги деятельности подводят в конце года, ведь снежный декабрь и преддверие главного праздника в году — самое лучшее для этого время. 2010 год ознаменовался для сотрудников НГМУ напряженной работой вкупе с приятными юбилейными хлопотами. Отметив 75-ю годовщину вуза, подводя итоги за весь этот долгий период, который стал частью истории нашей страны, коллектив НГМУ приготовился перешагнуть порог 2011 года и начать новую историю, не забывая о славных традициях.

Опыт прожитых дней показывает, что современные требования, предъявляемые обществом к медицинским работникам, предполагают пересмотр привычных методов, прежде всего в процессе обучения профессии. Понимая, что ведущий медицинский университет страны должен идти в ногу со временем, руководство НГМУ приняло концепцию инновационного развития ГОУ ВПО НГМУ Росздрава на 2011–2016 год. План развития университета был озвучен ректором НГМУ — профессором Игорем Олеговичем Маринкиным — на последнем в ушедшем году заседании Ученого совета. 21 декабря ректор Игорь Маринкин рассказал коллегам не только о результатах деятельности вуза за 2008–2010 гг. но и о том, что еще только предстоит сделать, акцентируя на том, что развитие вуза непременно будет связано с инновационной деятельностью.

«Новосибирская медицинская газета» приводит полный текст доклада ректора:

«Прежде чем доложить, что сделано и планируется выполнить в этом на-



Ректор НГМУ проф. Игорь Маринкин

правлении, необходимо напомнить, что же такое инновация вообще и, в частности, применительно к высшему учебному заведению.

Под инновациями понимают не все из того нового, что создано и констатируется как факт, а лишь то, что возникает и имеет будущее, что способствует прогрессивному и созидательному развитию. Инновация — это новшество, вводимое в оборот с положительным экономическим эффектом. Именно поэтому не всякое новшество является инновационным. Особенность инновации в том, что она при ее внедрении начинает приносить пользу, способствует развитию.

Инновация сегодня является доминирующим фактором развития высшей школы. Это обусловлено тем, что способность к восприятию инноваций и выбор инновационного развития позволяет выживать и развиваться вузу в условиях нарастающей динамики социальных изменений.

Инновационное развитие современного вуза — это объективно обусловленный, целенаправленный и необратимый, разворачивающийся во времени процесс перехода вуза из одного состояния в другое. Осуществляется данный процесс преимущественно посредством целенаправленного

внесения в деятельность вуза качественно новых элементов, свойств и характеристик. Иначе у вуза нет будущего. Инновационное развитие вуза — это процесс качественных изменений системы, предпосылкой, условием и содержанием которых выступают инновации и нововведения, обеспечивающие ее оптимальное и устойчивое развитие.

Инновационная стратегия развития высшего учебного заведения является важнейшим фактором успешной деятельности вуза в современных условиях. Если ранее вузы могли успешно функционировать, концентрируя внимание в основном на рациональном использовании своего внутреннего потенциала, то в настоящее время назрела необходимость перехода вуза из режима функционирования в режим развития. Стратегия инновационного развития определяет «что изменить» и «как изменить».

Ответы на эти вопросы дают возможность проектировать механизм инновационного развития вуза как системы. В рамках инновационной стратегии вузы проводят политику ориентации и переключения на потребительский спрос, тщательное изучение будущих контрагентов, контактов с конкурентами, новыми коммерческими структурами, определяя при этом их надежность и перспективу. Долгосрочные цели в инновационной стратегии определяются результатом анализа изменений во внешней и внутренней среде вуза.

Таким образом, инновационная модель развития университета диктует необходимость глубокой интеграции научной, образовательной и инновационной деятельности, разработки и внедрения механизмов, повышающих реальную конкурентоспособность вуза за счет повышения качества всех видов его деятельности. **Главная задача инновационного университета** — качественная подготовка инновационно ориентированных специалистов в приоритетных областях на ос-

нове единого процесса получения, распространения и применения новых знаний. Такая подготовка специалистов для инновационной экономики потребует формирования инновационной среды вуза, а также соответствующей квалификации и культуры преподавателей. Это особо значимо для медицинского образования с учетом реализации приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения.

В контексте вышесказанного стратегия инновационного развития вуза должна затронуть все направления его деятельности. Иными словами, базовые принципы стратегического плана с целью создания инновационного пояса для перехода нашего Университета в статус «Национального исследовательского университета» проецируются на основные направления его деятельности, которыми являются:

1. Образовательная деятельность;
2. Воспитательная работа;
3. Научная деятельность;
4. Лечебная деятельность;
5. Международная деятельность;
6. Деятельность в области информатизации;
7. Финансово-экономическая деятельность;
8. Развитие материально-технической базы университета.

Образовательная деятельность

Что такое инновационное образование? Суть инновационного образования можно выразить фразой «Не догонять прошлое, а создавать будущее». В лучших своих образцах оно ориентировано не столько на передачу знаний, которые постоянно устаревают, сколько на овладение базовыми компетенциями, позволяющими затем, по мере необходимости, приоб-

ретенать знания самостоятельно. Именно поэтому такое образование должно быть связано более тесно с практикой, чем традиционное.

Стратегической целью инновационного развития образовательного процесса является приведение системы медицинского и фармацевтического высшего профессионального образования в соответствие с современными требованиями динамично развивающегося рынка труда, расширением перечня новых технологий в медицинской практике.

Тактическая цель — проведение комплекса взаимосогласованных реформ с реализацией пилотных проектов на всех факультетах вуза по разработке и внедрению конкретных инновационных образовательных программ.

Парадигма (исходная модель) образования, сложившаяся в предыдущие эпохи в вузах, в основе своей предполагала установку на формирование знаний, умений и профессиональных навыков. Суть ее — в создании механизма передачи знаний, умений и навыков от учителя к ученику, при этом учитель был их основным источником, он определял и их объем, и методику усвоения. Учитель, преподаватель, мастер в ней — ведущее звено.

В рамках новой, инновационной парадигмы основным потребителем образовательных услуг является студент. Продуктом, подвергаемым качественным изменениям в ходе оказания услуги, являются знания студента.

Стратегия НГМУ в области создания, внедрения и использования новых образовательных технологий будет реализовываться в четырех основных направлениях:

— повышение качества образования за счет повышения эффективности учебного процесса (больше количество информации), создания новых учебных материалов с применением новых аппаратных технологий, доступ-

Уважаемые коллеги!

Примите самые искренние поздравления с Днем защитника Отечества!

23 февраля — всенародный праздник. В этот день мы чествуем ветеранов, отстоявших нашу Родину в боях, солдат и офицеров, которые сегодня на боевом посту, и всех, кто воинской доблестью и мирным трудом укрепляет славу и мощь великой России. Медицина — профессия мирная, но настоящий доктор отдает немало сил в ежедневной борьбе за здоровье своего пациента. Врач стоит на страже здоровья граждан своей страны всегда.

С особой теплотой поздравляю наших ветеранов Великой Отечественной войны, воинов-интернационалистов, офицеров запаса, всех, кому довелось присягать на верность нашей Родине. Наш долг — вечно помнить о славных страницах военных успехов нашей армии, о подвигах наших с вами коллег во время войн, вооруженных конфликтов, катастроф и терактов. Мы должны помнить об этом сами и передать это новым поколениям, чтобы суметь сохранить любовь к Родине и профессии.

От всей души желаю вам, уважаемые защитники Отечества, крепкого здоровья, благополучия и успехов. Пусть этот праздник отважных и мужественных людей всегда будет мирным и радостным!

С уважением ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин

Уважаемые сотрудники и студенты!

Уже традиционно 21 апреля ректор НГМУ Игорь Олегович Маринкин вновь встретится с вами, чтобы отчитаться о своей работе и ответить на самые актуальные вопросы коллектива.

Вы можете оставить свои вопросы и пожелания в ящике «Предложения ректору» (холл главного корпуса), в приемной проректора по ВСП К. А. Бакулина, в редакции «НМГ» (главный корпус, 1-й этаж, оф. 105), позвонив по телефону 229-10-24, доп. 151 или отправив письмо на medgazeta@yandex.ru с пометкой «Вопрос ректору».

О месте и времени встречи будет объявлено позднее.

Уважаемые выпускники НГМИ 1961 года!

Встреча, посвященная 50-летию юбилею окончания нашего вуза, состоится 10 июня 2011 года в 14:00 в здании главного корпуса НГМУ по адресу: Красный проспект, 52.

Просим сообщить о своем участии в этом мероприятии и получить необходимую информацию по телефонам:

+ (383)–224–36–45 — Людмила Александровна Васенева и
+ (383)–223–83–35 — Сергей Александрович Иванов.

ности учебных материалов для обучающихся, создания системы контроля качества образования;

— оптимизация расходов на реализацию образовательного процесса за счет снижения аудиторной нагрузки на преподавателя (увеличения доли его работы над учебными материалами), расходов на издание и обновление учебных материалов;

— повышение общего культурного и образовательного уровня учащихся за счет эффективной подготовки абитуриентов и повышения базового уровня знаний будущих студентов, повышения квалификации преподавателей в отношении новых образовательных технологий;

— повышение престижа и конкурентоспособности Университета на внутреннем и международном рынке образовательных услуг.

В 2008–10 гг. в вузе была заложена основа для инновационного развития педагогического процесса. В период 2008–10 гг. дополнительно было организовано 3 компьютерных класса (в ОКБ, лабораторном корпусе и в главном корпусе НГМУ). Для деканатов, отделов и кафедр закуплены 346 компьютеров, 112 лазерных печатающих устройств, 110 мультимедийных систем, 167 ноутбуков, 35 переносных экранов, 20 сканеров, 30 копировальных аппаратов и другая оргтехника.

Оборудованы стационарными мультимедийными установками и звуковой аппаратурой 3 зала лабораторного корпуса, 2 зала главного корпуса, лекционный зал Областной клинической больницы. Оборудованы плазменными телевизионными панелями и ноутбуками 21 студенческая аудитория. Современными микроскопами оснащены ЦНИЛ, МКЦ, кафедры гистологии, патологической анатомии, биологии, судебной медицины, микробиологии и лабораторной диагностики (150 штук). 6 микротомов — патологическая анатомия, гистология и ЦНИЛ.

Для библиотеки закуплено 37 500 учебников и монографий на сумму 17 млн 151 тыс. 793 рублей. В настоящее время библиотечные технологические процессы в библиотеке НГМУ ведутся с использованием инновационных технологий на базе автоматизированной библиотечно-информационной системы. Электронный каталог сегодня включает в себя 320 тыс. библиографических записей на книги, статьи, диссертации и авторефераты. Создается полнотекстовая база информационного обеспечения дисциплин. Доступ к базам осуществляется во внутривузовской сети и через web-сайт библиотеки НГМУ.

Запросы лечебных учреждений, рекомендации Минздрава о необходимости освоения практических навыков студентами и курсантами потребовали организации 4-х образовательных центров: стоматологического фантомного класса (5-й корпус), фантомного класса департамента последипломного образования (главный корпус), тренажерного класса на кафедре хирургии ФУВ (Железнодорожная больница) и тренажерного класса на базе НИИПКи им. Мешалкина для нейрохирургии и сердечно-сосудистой хирургии; есть манекены и тренажеры, позволяющие отработать широкий спектр манипуляций. Всего на сумму 32 млн 294 тыс. руб.

Инновационные образовательные проекты НГМУ

Сегодня проекты этой группы развиваются на 2 категории:

— проекты, имеющие системное значение для развития Университета в целом;

— проекты по приоритетным напри-

влениям инновационной программы НГМУ, включающие модернизацию существующих и создание новых образовательных программ и интегрирование в систему смешанного обучения с максимальным использованием учебно-методических материалов на электронных носителях.

К инновационным образовательным проектам, имеющим системное значение для развития университета, относятся:

— создание электронной библиотеки и удаленного доступа в подразделениях Университета (библиотека будет коренным образом изменена);

— организация учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий;

— создание мультимедийных аудиторий для проведения учебных занятий с возможностью режима телеконференций;

— создание многоуровневой системы подготовки кадров в области информационных технологий.

Организация и проведение учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий

Дистанционное обучение — это обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 6 мая 2005 г. №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий» гласит:

«Под ДОТ понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника.

Проект призван обеспечить реализацию дистанционных образовательных технологий. Главная задача — повышение доступности и качества образования.

Основные характеристики дистанционного обучения:

1. Гибкость.
2. Модульность.
3. Экономическая эффективность.
4. Новая роль преподавателя.
5. Специализированный контроль качества образования.
6. Специализированные средства обучения.

Основа формирования эффективной системы дистанционного обучения:

— преодоление «цифрового неравенства»;

— необходимость аккредитации учреждений дистанционного обучения;

— требования к компетентности преподавателей;

— соответствие принятым стандартам качества;

— защита авторских прав и адекватная оплата труда преподавателей дистанционного обучения.

Сегодня в НГМУ дистанционные образовательные технологии реализуются на базе Учебно-методического центра департамента ПДО.

Что сделано на сегодняшний день для реализации дистанционного обучения в НГМУ:

1. Подготовлены электронные образовательные ресурсы по 55 специаль-

ностям, содержащие лекции, мультимедийные презентации, видео, фотоматериалы, тестовые задания и ситуационные задачи.

2. Электронные образовательные ресурсы с целью защиты авторских прав проходят обязательную государственную регистрацию и депонирование в НТЦ ФГУ «ИНФОРМРЕГИСТР» (г. Москва).

3. На сайте НГМУ прошел тестирование и полностью готов к работе образовательный портал Учебно-методического центра.

4. На образовательном портале Учебно-методического центра установлена бесплатная система управления содержанием обучения — Learning Content Management System Moodle.

5. Созданы «пилотные» рабочие программы модульного типа.

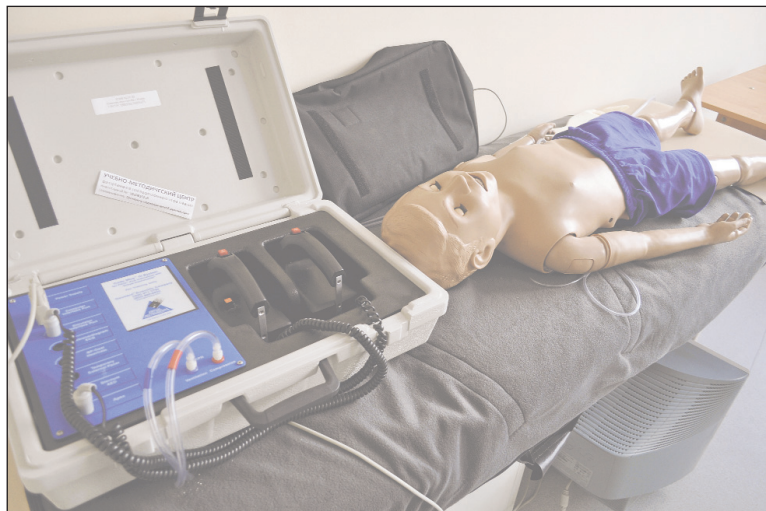
6. Специалисты Учебно-методического центра и ряд преподавателей кафедр НГМУ прошли усовершенствование по использованию в учебном процессе информационных и коммуникационных технологий.

Трудности на пути реализации дистанционного обучения в НГМУ:

1. Отсутствие нормативно-правовой базы, официально разрешающей внедрение дистанционных образовательных технологий в процесс подготовки врачей.

2. Менталитет чиновников здравоохранения и практических врачей, которые приемлют только традиционные формы обучения (очное).

3. Отсутствие в НГМУ специализи-



рованного оборудования и помещения для установления видео-конференц-связи с регионами.

4. «Цифровое неравенство» регионов, когда при условии наличия специализированного оборудования в НГМУ в ряде случаев будет технически невозможно провести сеанс видео-конференц-связи из-за отсутствия специализированного оборудования у принимающей стороны.

Создание мультимедийных аудиторий для проведения учебных занятий с возможностью режима телеконференций

Целью проекта является обеспечение учебного процесса мультимедийными и телекоммуникационными специализированными аудиториями, изложение лекционного материала в формате активного усвоения студентом, организация лекций с одновременным мониторингом приобретаемых знаний, в режиме обратной связи студента с преподавателем, обеспечение студентов методическими модулями, разработка компьютерных программ для максимального освоения дисциплины студентами, разработка методических пособий с целью успешного усвоения студентом учебной дисциплины в режиме активного обучения, обновление компьютерного парка

базовых и выпускающих кафедр, организация курсов повышения квалификации преподавателей для освоения методик проведения лекций и практических занятий с использованием мультимедийных средств, модернизация аудиторий. Упор будет сделан, прежде всего, на организацию компьютерных классов общего пользования в учебных корпусах НГМУ для контроля усвоения знаний, с целью освобождения преподавателя от опроса.

В рамках реализации этого проекта в 2008–2010 гг. уже проведено оснащение 21-й аудитории с установкой мультимедийного оборудования и организация 3-х компьютерных классов для тестирования.

Создание многоуровневой системы подготовки кадров в области информационно-компьютерных технологий

Целью данного проекта является создание многоуровневой системы подготовки кадров в области информационно-компьютерных технологий (ИКТ), отвечающих современному уровню знаний, потребностям рынка труда и адаптированных к применению полученных знаний, навыков и умений в различных отраслях здравоохранения. В том числе планируется приобретение лабораторного учебного и научного оборудования для обеспечения инновационного развития научных исследований и НИР студентов и аспирантов; приобретение программного обеспечения для компьютерного обо-

рудования научного и учебного назначения; разработка новых дисциплин с целью реализации учебных планов фармацевтического, стоматологического факультетов, факультетов социальной работы, экономики и управления в здравоохранении.

Инновационные образовательные проекты по приоритетным направлениям инновационной программы НГМУ

Ректорат разрабатывает несколько проектов, которым предстоит экспертная оценка и определение приоритетности финансирования. Вместе с тем, нужно обратить внимание деканов, руководителей кафедр на необходимость создания технико-экономического обоснования поисков источников внешнего финансирования. В качестве примеров можно привести проекты:

1. «Модернизация базового образования и развитие довузовской профориентационной работы с молодежью Сибирского региона»;

2. «Переворужение кафедр, развернутых в учебных корпусах и на клиникских базах университета»;

3. «Развитие центров коллективного пользования (кабинетов компьютерного тестирования, лабораторий для ведения научных исследований);

4. «Площадки корпоративного обучения (фантомные и тренажерные классы)».

Планы по реальным возможностям привлечения внебюджетных средств у руководства вуза имеются, но без участия всего профессорско-преподавательского коллектива эти планы останутся только планами.

Воспитательная работа

Воспитательная работа со студенческой молодежью должна стать неотъемлемой частью процесса качественной подготовки медицинских кадров, формирования у студентов гражданской позиции, сохранения и приумножения нравственных, культурных и научных ценностей, выработки навыков конструктивного поведения в последующей трудовой сфере.

Для реализации данной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Обеспечение взаимосвязи воспитательной работы с учебной и внеучебной работой студента.

2. Формирование у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей, позитивного отношения к будущей самостоятельной врачебной деятельности, раскрытие социальной и личностной значимости труда врача в процессе обучения;

3. Формирование условий для творческой и интеллектуальной реализации личности, расширение интеллектуального кругозора, содействие в развитии научной эрудиции, способностей, умений и мастерства;

4. Создание условий, при которых участие студентов во внеаудиторной жизни вуза (культурной, научной, спортивной и т. п.) стало бы престижным и почетным, содействие работе общественных студенческих организаций, объединений и коллективов;

5. Создание системы морального и материального поощрения студентов и преподавателей за активное участие во внеаудиторной жизни вуза.

6. Создание комплекса информационных материалов об Университете, его истории, достижениях, сегодняшней жизни, возможностях для самореализации студента, поддержка и развитие студенческой прессы и телевидения.

7. Создание из числа студентов агитационной группы для работы со школьниками и выпускниками медицинских училищ г. Новосибирска, Новосибирской области и других районов страны.

8. Создание комиссии по содействию в трудоустройстве выпускников с обязательным привлечением работодателей и информированием студентов о возможностях трудоустройства.

9. Адаптация первокурсников к обучению в Университете, возрождение института кураторства на младших курсах.

10. Привлечение студентов к благотворительной деятельности.

11. Пропаганда ценностей здорового образа жизни, организация работы по профилактике правонарушений и социально негативных явлений.

12. Совершенствование научно-исследовательской работы студентов.

13. Повышение квалификации профессорско-преподавательского состава по воспитательной работе.

14. Поиск новых воспитательных технологий воздействия на студентов, создание условий для их внедрения.

Воспитательная работа в Университете сегодня рассматривается как неотъемлемая часть подготовки выпускников, не только владею-

щих профессиональными навыками, но и способными самостоятельно решать проблемы поиска информации, устройства, коммуницировать с коллегами по работе, работодателями и пациентами. При этом чтящего традиции Университета и медицины, работающего по призыванию и соответствующему нравственным и гуманитарным критериям врача. Анализ результативности можно проводить на основании количественного участия студентов в мероприятиях, количества абитуриентов, желающих поступить в вуз, количества отчисляемых в процессе учебы, числа выпускников, желающих работать по специальности и востребованных работодателем. Удовлетворенность студентов воспитательными мероприятиями можно анализировать, проводя анкетирование студентов и анализируя анкеты.

Научная деятельность

Одним из приоритетных направлений деятельности Университета является внедрение, с одной стороны, инновационных технологий как в процесс образования, так и непосредственно в научно-исследовательскую работу, с другой стороны, максимальное участие подразделений Университета в проектах, грантах Минобрнауки России, различных фондах, в том числе международных.

В этой связи в рамках инновационного развития научной деятельности Университета был создан Отдел координации Федеральных программ, конкурсных проектов и инновационного развития, в задачи которого входит привлечение внешних средств для инновационного развития научной деятельности Университета. Явного эффекта пока не получили.

Результаты работы Отдела сегодня выглядят следующим образом:

- направлены в 2010 году 6 заявок на получение грантов Российского гуманитарного научного фонда, итоги будут подведены в марте 2011 года;

- направлены 14 заявок на получение грантов Российского фонда фундаментальных исследований;

- поданы более 20 заявок на рассмотрение в рамках Федеральной целевой программы «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России»;

- НГМУ выступил в качестве соисполнителя научно-исследовательских работ с НЦ КЭМ СО РАМН «Проведение морфометрических исследований клеток с поглощенными наносомами» и с Институтом химической биологии и фундаментальной медицины СО РАН «Определение продолжительности экспрессии генов, ответственных за возникновение лейкозов и лимфом, в препаратах клеток больных»;

- в рамках Соглашения об образовании консорциума по проекту «Создание производства изделий медицинского назначения из наноструктурированной биокерамики для челюстно-лицевой хирургии».

Итого за 10 месяцев 2010 года подано более 70 заявок на финансирование различных проектов.

Совет по грантам Президента РФ для государственной поддержки молодых российских ученых выделил грант **Климонову В. В.** (кафедра эндокринологии).

Были представлены субсидии молодым ученым и специалистам в сфере инновационной деятельности в 2010 году (г. Новосибирск): **Березиной О. В.**, **Скворцовой Н. В.** (кафедра терапии, гематологии ФПК и ППВ); **Елясиной П. А.** (кафедра анатомии человека), **Пустоветовой М. Г.**

Стипендии Правительства НСО докторанту **Голузо Н. А.** и аспиранту **Есиной О. В.**

Поддержана заявка РФФИ на проведение научно-практической конференции в рамках 75-летия кафедры патологической физиологии (зав. кафедрой — **А. В. Ефремов**).

Следует отметить полное самоустранение Проблемных комиссий университета от этого вида деятельности.

Одна из основных задач работы Проблемных комиссий — это в современных рыночных условиях увеличение количества работ в области актуальных, конкурентно-способных научных направлений в эксперименте и клинике.

Другой не менее важной задачей Проблемных комиссий является разработка и утверждение на Ученом совете представленных подразделениями инновационных проектов, целевых средне-срочных программ (на 1–3 года) НИР. При этом основной целью является максимальная интеграция, с одной стороны, научно-исследовательской работы в образование, с другой стороны, преемственность научных тематик в рамках каждой Проблемной комиссии на основе интеграции междисциплинарных научных разработок разных кафедр.

важно, так как планирование конкретной научной темы на 5–10 лет, в виду того, что научные достижения удваиваются каждые пять лет, не представляется возможным. В то же время, создание НОЦ обеспечивает инновационный подход к развитию и/или планированию научной работы Университета. Это изучение конкретной проблемы с позиции разных специальностей под руководством совета профессоров на первом этапе, это те среднесрочные программы НИР (3–4 года), о которых говорилось выше, и время на их решение соответствует длительности обучения в аспирантуре.

На втором этапе работы НОЦ, продолжительностью от 4 до 7–8 лет, важным является планирование докторских диссертаций и привлечение студентов в работу НОЦ. При этом студенты, интересующиеся разными специальностями, будут объединены в рамках решения конкретной проблемы, что позволит им получить более объемную информацию.

Таким образом, инновационное развитие научной части — это совокупность интегрированных научно-образовательных центров (НОЦ) и учебно-научно-инновационных комплексов

— НОЦ совместно с НЦ КЭМ СО РАМН «Биосовместимые наночастицы, наноматериалы и средства адресной доставки в биологии и медицине»;

— НОЦ с НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН;

— НОЦ совместно с НИИ региональной патологии и патоморфологии СО РАМН;

— НОЦ совместно с НИИ патологии кровообращения им. Е.Н.Мешалкина.

Крайне важной задачей научно-образовательных центров является интеграция научных достижений Университета в международное сообщество по принципу двухстороннего движения, где полученные нашими учеными данные публикуются и докладываются за рубежом. Но необходимо, чтобы и признанные ученые из-за рубежа принимали бы активное участие в образовательной и научной деятельности университета. Организовать эту работу без участия ведущих профессоров вуза невозможно. Я могу изыскать средства для финансирования академического обмена студентами и преподавателями, но решить вопрос кого и когда пригласить, кого и куда командировать для проведения совместных научных исследований должны решить Проблемные комиссии.

Лечебная работа

Лечебная работа в Университете — процесс, интегрированный в учебную и научную деятельность, нуждающийся в реформировании и развитии. Отделить работу, выполняемую преподавателями кафедр, от работы сотрудников больниц и поликлиник практически невозможно. Правильнее говорить о совместной деятельности кафедр и лечебно-профилактических учреждений.

Новые научные разработки в области профилактики, диагностики и лечения должны ложиться в основу новых учебных планов и учебных программ, чтобы выпускники вуза со студенческой скамьи приобщались к передовым технологиям современной медицины.

Этому процессу значимое ускорение в последний период придает внедрение высокотехнологичной медицинской помощи в повседневную клиническую практику кафедральных коллективов. Процесс требует творческого отношения как со стороны руководителя кафедры, так и всего кафедрального коллектива при составлении новых учебных планов и программ, где в рамках 15% изменения учебной программы возможно внесение в педагогический процесс новых медицинских технологий.

Сегодня на некоторых наших кафедрах оказываются высокотехнологичные виды медицинской помощи (ВМП). В числе лидирующих направлений ВМП — реконструктивная сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, гинекология, травматология и ортопедия, реконструктивные операции на органах брюшной и грудной полости, оперативная оториноларингология. К числу новых операций относится проведение на кафедре неврологии тромболитической терапии у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.

Лечебная работа в НГМУ сегодня — это 2 основные составляющие:

- клинические базы и кафедры;

- Медицинский консультативный центр.

Что планируется в аспекте обсуждаемой программы инновационного развития исследовательского университета?

В ближайшей перспективе будет внедрена система менеджмента качества лечебной работы кафедральных коллективов на клинических базах, разработан и внедрен регламент взаимодействия НГМУ и медицинских учреждений в части образовательного про-

цесса и проведения клинических исследований.

Динамично развивается Медицинский консультативный центр. К новациям в лечебной деятельности Университета можно отнести расширение наших интересов в части оказания платных услуг в рамках договоров с организациями и предприятиями, а также:

1. Значительное расширение консультативной помощи населению с привлечением ведущих специалистов клинических кафедр, развитие стационар-замещающих технологий.

2. Осуществление экспертной работы в рамках экспертной деятельности и, в первую очередь, в области экспертизы качества лечебной работы медицинских центров и учреждений.

3. Перспектива появления собственной клиники в Морфологическом корпусе, что открывает новый этап в развитии лечебной деятельности вуза — получение лицензий на стационарную и высокотехнологичную медицинскую помощь.

Перечисленные направления — классические направления деятельности Университета. Однако сложность современного этапа требует поиска нестандартных решений. К таким решениям относится, например, проект создания Центра медицинской экспертизы совместно с частными экспертными организациями, обеспечивающими привлечение заказов и юридическое сопровождение экспертизы, разработка и предоставление пациентам «комплекса-пакета» лечебно-диагностических услуг, внедрение технологий телемедицины в практику консультативной работы Медико-консультативного центра.

Международное сотрудничество

Международное сотрудничество является одним из приоритетных направлений инновационного развития университета в связи с тем, что является основой его позиционирования в мировом научно-образовательном пространстве.

Важнейший показатель качества современной высшей школы — способность успешно конкурировать на международном рынке образования, востребованность российского образования со стороны иностранных клиентов.

С мая 2008 года в нашем университете международное сотрудничество получило развитие сразу в нескольких направлениях. До этого момента оно было представлено лишь обучением иностранных студентов и совместными клиническими исследованиями фарм-препаратов.

Направления международной деятельности

1. Обучение иностранных граждан.

В мировой образовательной среде вуз считается конкурентноспособным при наличии 10% иностранных обучающихся.

В НГМУ сегодня 5,5%.

Численность 2009–2010 гг. — 116 человек.

Численность 2010–2011гг. — 207 человек.

Увеличение контингента иностранных учащихся является приоритетным в развитии данного направления международного сотрудничества.

2. Международная научно-академическая мобильность.

Международная академическая мобильность является одним из доступных средств формирования необходимых компетенций будущего специали-



Решение этих вопросов, с учетом междисциплинарной интеграции научных разработок в биологии и медицине, основанных на достижениях фундаментальных исследований, требует организационных изменений при планировании и контроле НИР в Университете.

В контексте вышесказанного инновационным подходом в планировании научной работы Университета на 5–10 лет является организация совместно с научно-исследовательскими институтами СО РАМН и СО РАН научно-образовательных центров (НОЦ). Суть организации НОЦ заключается в структуризации научной работы. Иными словами: в рамках решения конкретной задачи (проблемы) создается группа профессоров разных специальностей и планируется 5–7 и более кандидатских диссертаций, направленных на решение конкретной проблемы. Такой подход позволит развивать науку саму по себе, независимо от научной темы. Это

сов (УНИК), функционирующих на основе ведущих научных школ: НОЦ обеспечивают фундаментальные научные исследования в области точных, естественных и гуманитарных наук и опережающую подготовку кадров высокой квалификации на этой основе, а в УНИК больший акцент делается на инновационно-технологической деятельности и обеспечении кадрового сопровождения высокотехнологичных разработок и внедрения их в практику.

Эта работа уже начата в Университете. Сегодня у нас организовано 7 НОЦ:

- НОЦ «Фармация, медицина, биотехнология»;

- НОЦ совместно с НИИ терапии СО РАМН «Изучение генетических механизмов, определяющих особенности течения и прогноза острого коронарного синдрома»;

- НОЦ совместно с НИИТО «Фундаментальная медицина»;

ста. В проекте нового Закона «Об образовании» Статья 166 отдельно посвящена академической мобильности, которая осуществляется «в целях обучения, повышения квалификации, совершенствования научной и педагогической деятельности».

За прошедший год был проведен ряд программ научно-академической мобильности для студентов и ППС.

Мы приняли 6 студентов по программам и 14 представителей ППС из иностранных государств.

Мы отправили 12 студентов и 14 представителей ППС по программам научно-академической мобильности.

В этом направлении мы планируем развиваться наиболее динамично и целенаправленно, особенно за счет средств международных организаций (DAAD, DFG и др.).

3. Интернационализация и развитие научных исследований и образовательных ресурсов в соответствии с мировыми тенденциями.

9 апреля 2010 года Правительство Российской Федерации утвердило постановление N218 «О мерах государственной поддержки развития кооперации российских высших учебных заведений и организаций, реализующих комплексные проекты по созданию высокотехнологичного производства».

Программы международной академической мобильности являются одним из этапов комплексного сотрудничества с зарубежными вузами и клиниками. Поиск партнеров в этой области ведется весьма активно. Нормой для подготовки высококвалифицированных специалистов должны стать стажировки сотрудников университета и выполнение части исследовательских работ в ведущих зарубежных университетских клиниках.

Это возможно, конечно же, при значительной доле финансирования со стороны фондов и программ как зарубежных, так и отечественных. Для осуществления этих планов необходимы стабильные партнеры за рубежом, причем не только в Европе, но и в Азии — в странах высокотехнологичной медицины, таких как Япония, Южная Корея и Китай.

На сегодняшний день в нашем вузе подписаны 8 международных договоров о сотрудничестве в области науки и образования и 2 протокола о намерениях.

4. Развитие интернет-сайта университета на английском языке.

На данный момент существует короткая версия, в основном предназначенная для тех, кто хочет получить образование в НГМУ. Планируется создание блока по науке и совместным научным проектам. Предложения от ППС, особенно от деканов, приветствуются.

5. Формирование в университете мультиязыковой и мультикультурной среды для международного сотрудничества.

К сожалению, развитие международного сотрудничества имеет весьма ощутимый тормоз — отсутствие контингента среди ППС, владеющего иностранным языком на должном уровне для осуществления сотрудничества. Для осуществления серьезного научно-исследовательского проекта и для получения его финансирования необходим высокий уровень владения языком.

6. Публикация результатов исследований и разработок за рубежом.

Важнейший раздел международного сотрудничества, по которому также оценивается конкурентоспособность университета. Необходимо повысить количество публикационной активности сотрудников университета, в том числе в научной периодике, индексируемой иностранными организациями с

высоким импакт-фактором (Web of Science, Scopus). Реализация этого пункта позволит повысить узнаваемость университета в мировом научно-образовательном пространстве.

7. Презентация достижений в науке и образовании на международных конференциях, выставках, конкурсах.

В этом направлении развитие еще только предстоит. Первые шаги сделаны в области международного сотрудничества. НГМУ является организатором постоянно действующих выставок «Образование в России» (выставки за рубежом, включение НГМУ в справочник о российском образовании, публикации в наиболее популярных газетах страны). Трижды такая выставка была проведена в Монголии и трижды во Вьетнаме. НГМУ является единственным представителем российских вузов в Русском центре Фонда «Русский мир» в Ханое, при партнерской поддержке Международного института Вьетнамского национального университета участвует в выставке «День карьеры» на территории Вьетнама, которую посещают более 50 000 школьников. Участвуя в оргкомитете мероприятий такого международного масштаба, наш университет получает устойчивую репутацию как в стране презентации, так и в РФ среди университетского сообщества.

Экономико-финансовая деятельность

Инновационный тип развития как способ экономического роста Университета ставит своей приоритетной задачей изменение таких ключевых свойств субъекта экономики, как:

- стратегия деятельности;
- целенаправленность распределения финансовых ресурсов;
- надежность системы управления.

В современных условиях для конкурентоспособности НГМУ на рынке образовательных услуг необходимо четко и ясно определить цели развития университета, выявить болевые точки и наметить пути достижения поставленных задач. На решение указанных проблем направлена стратегия развития университета.

Политика направлена на развитие системы финансового обеспечения деятельности университета. Для того чтобы экономическое развитие университета было устойчивым, желательно, чтобы спектр финансовых источников был достаточно широк.

Целями развития системы финансового обеспечения являются:

1. Организация управления финансовой деятельностью, обеспечивающего стабильное функционирование и развитие вуза.
2. Развитие и расширение состава источников финансирования университета на основе диверсификации видов деятельности и услуг.
3. Достижение сбалансированности стратегических целей и задач с финансовыми ресурсами.
4. Формирование рациональной бюджетной системы университета.

К основным задачам организации финансовой деятельности, обеспечивающей укрепление конкурентных позиций университета на рынке труда и образовательных услуг, обеспечивающих стабильное функционирование и развитие, следует отнести:

1. Расширение спектра образовательных услуг, программ, проектов, востребованных на рынке.
2. Координация и стимулирование работы по участию в грантах и программах различной направленности.
3. Повышение инвестиционной привлекательности университета.

4. Развитие форм предпринимательской деятельности (реализация научной и учебной литературы, оказание медицинских услуг и т. д.)

Совершенствование механизма управления финансами вуза ставит перед собой задачу перераспределения финансовых ресурсов с учетом социальных и организационных условий для стимулирования основной и поддержания обеспечивающей жизни вуза, совершенствование регламента финансовой деятельности подразделений и контроля, формирование целевых средств на развитие научной деятельности.

Сбалансированность задач вуза с его финансовыми ресурсами невозможна без организации целевого и обоснованного использования средств в соответствии с утвержденными планами деятельности и мобилизации необходимых по объему и срокам финансовых ресурсов на реализацию стратегически важных и тактически необходимых направлений развития университета, а также создание финансового резерва вуза. Структура расходов должна быть оптимизирована, обоснована и достоверна.

Формирование единого бюджетного пространства ставит задачу разработки и реализации единой для университета финансовой политики, совершенствование порядка планирования и отчетности, а также строгое соблюдение бюджетного регламента и бюджетной дисциплины.



Деятельность в области информатизации

Главной задачей в области информатизации является создание современного Электронного Университета (e-learning) в качестве образовательного центра конкурентоспособного на мировых рынках труда и знаний.

Внедрение Электронного Университета обеспечит:

- современное информационное сопровождение учебного процесса (организационное, методическое, аппаратное и программное);
- дистанционное образование, позволяющее обучающемуся в полной мере спланировать и реализовать индивидуальную образовательную программу;
- автоматизацию планирования, управления, учета и контроля всех процессов и документооборота.

Программно-информационные комплексы, внедряемые в НГМУ

Информационный портал университета предназначен для преподавателей, студентов и сотрудников. В настоящее время портал обеспечивает пользователей средствами для публикации информации, ее хранения и поиска, совместной работы над проектами. В январе 2011 года будет осуществлен переход на новое программное обеспечение, которое позволит существенно

упростить процедуру публикации информации, даст кафедрам возможность самостоятельно и оперативно размещать актуальную информацию. Ведутся разработки по внедрению системы управления порталом на базе 1С-Битрикс и интеграцией с информационными системами университета.

Электронная библиотека НГМУ

Планируется приобретение доступа к электронным библиотечным системам (ЭБС), сегодня ведется подготовительная работа с создателями электронных библиотечных систем (ЭБС) по формированию электронного контента ЭБС, обеспечивающего учебный процесс нашего университета.

Удаленный доступ к отечественным и зарубежным информационным ресурсам

Библиотекой организован доступ на текущий учебный год:

1. К одному из наиболее престижных мультидисциплинарных журналов Science издательства American Association for the Advancement of Science — AAAS;
2. К электронной библиотеке SPIE (SPIE Digital Library);
3. К электронной версии научной базы данных Nature Biotechnology компании Nature Publishing Group;
4. К электронной библиотеке авторефератов Российской национальной библиотеки.

Система видеоконференций

В университете будет реализован проект организации видеоконференций. В скорректированном проекте реконструкции Морфологического корпуса запланирован большой зал для видео-конференц-связи. Зал для видеоконференций будет сделан и в главном корпусе университета.

Важнейшим преимуществом использования видеоконференций в медицине является непрерывное образование и повышение квалификации медицинского персонала. Для дистанционного обучения широко распространена возможность во время видеоконференции передавать изображение от цифровых камер над операционным столом, микроскопом, видео-эндоскопом и т. п.

Автоматизация планирования, управления, учета и контроля всех процессов и документооборота

Современный электронный университет невозможен без полной автоматизации административно-хозяйственной деятельности вуза. Несмотря на то, что в этом направлении проделана определенная работа: вводится в эксплуатацию электронный документооборот, автоматизированы большая часть бухгалтерского и финансового учета, предстоит еще немало сделать для повышения эффективности управления университетом.

В настоящее время ведутся работы по автоматизации кадрового учета, электронным планам и отчетам кафедр по научной и учебной работе, начато те-

стирование электронного учебного журнала (кафедры химии, нормальной физиологии, математики). Планируется охватить основные направления образовательной и научной деятельности Университета с целью снижения нагрузки на преподавателей и повышения качества образования.

Приоритетными направлениями развития университета в области информатизации являются:

1. Построение корпоративной сети Университета, объединяющей все кафедры и структурные подразделения НГМУ в единое информационное пространство:

- создание современной структурированной кабельной системы (СКС) основного комплекса зданий Университета с целью обеспечения всех преподавателей и сотрудников возможностью подключения к локальной вычислительной сети и телефонной станции;
- создание мощной серверной фермы, позволяющей обеспечить нужды всего Университета в обработке и передаче больших объемов информации;
- подключение всех кафедр и клиникских баз к информационным ресурсам Университета через Интернет. На сегодняшний день не подключена ни одна из клиникских баз. В январе 2011 года будут подключены первые клиникские базы, что поставит их в равноправные условия с кафедрами, базирующихся в учебных корпусах Университета. После чего последовательно будут подключаться остальные клиникские базы.

2. Оснащение Университета оборудованием телемедицины и видеоконференций.

3. Оснащение Университета терминальными и мультимедийными классами. Так, в 2011 году планируется оснастить 48 учебных аудиторий 6-го корпуса мультимедийным оборудованием и 3-мя терминальными классами. Ведутся работы по планированию оснащения остальных учебных корпусов.

4. Разработка и внедрение программно-информационных комплексов управления учебным процессом:

- a. Приемная комиссия.
- b. Электронный деканат.
- c. Электронный учебный журнал.
- d. Электронные отчеты и планы кафедр.
- e. Автоматизация планирования учебного процесса.

5. Обеспечение современным программным обеспечением. В 2010 году закуплено более 400 лицензий на операционные системы Windows и более 300 лицензий на офисный пакет Microsoft Office.

Всеми этими вопросами активно занимается созданный в 2009 г. отдел информатизации.

Результатом планируемых мероприятий должно стать обеспечение благоприятных условий для профессиональной деятельности сотрудников на основе разработки рейтинговой системы оценки деятельности ППС и сотрудников. Создание механизмов мотивации и стимулирования научно-педагогической деятельности сотрудников, формирование кадровой политики, направленной на привлечение и закрепление молодежи и формирование кадрового резерва.

Задача, стоящая перед НГМУ на перспективу, одна — выйти на другой уровень деятельности и получить статус «Национального Исследовательского Университета».

Круто, ты попал на фармфак!

11 декабря в лабораторном корпусе НГМУ фармацевтический факультет собрал друзей. В гости пришли все те, кто любит фармацевтическую науку и уже не мыслит себя без нее. Новички—первокурсники, студенты, выпускники и преподаватели — все они по традиции собрались для того, чтобы отметить День своего любимого факультета.

Фармацевтический факультет в НГМУ был открыт не так давно — в 2001 году. Именно с этого года в одном из ведущих медицинских вузов страны началась подготовка специалистов—провизоров для работы в производственной сфере и общей фармацевтической практике. В 2006 году здесь выдали первые 16 дипломов, 4 из которых были «с отличием». В этом же году сюда на должность декана факультета пришла профессор **Ирина Александровна Голубева**. С тех пор количество выпускников год от года неуклонно растет, что, несомненно, говорит о том, что данная профессия набирает популярность.

Вот и в этом году учиться ремеслу провизора на первый курс факультета пришло 37 студентов—очников, которые будут по выпуску провизорами, и 15 студентов, которые, став выпускниками, будут иметь диплом фармацевта. Как говорят специалисты, весь свой первый учебный год первокурсники будут только привыкать ко всему новому, что станет происходить с ними. Новые предметы, окружение, а у некоторых и место жительства. Но все они молоды, поэтому процесс адаптации проходят гораздо легче, чем люди в возрасте. А пока что старшие товарищи рассказали новичкам о том, что их ждет в процессе обучения на фармацевтическом факультете НГМУ.

На кафедре управления и экономики фармации медицинского и фармацевтического товароведения ко Дню фармацевтического факультета создали «Узко—профессиональный собирательный образ студента». Итак, что же из себя представляет типичный студент фармацевтического факультета?

По заключению специалистов, «это совершенно отдельный вид Homo sapiens разного размера, веса и объема тела и серого вещества. Особенностью этого вида также является и половая принадлежность. Девочек отличают нежный голос, изящное телосложение, мягкий взгляд и длинный волос. Как правило, они любят блестящие мелкие переливающиеся предметы, которыми обильно украшают себя. А вот мальчики, напротив, увлекаются музыкальными центрами, компьютерами и автомобилями. Однако, если говорить в целом, то от студентов фармфака чаще пахнет ланолином и растворителем, чем элитными духами».

Также было сказано и о негласных методах определения настоящего студента фармацевтического факультета. Испытание на подлинность должен пройти любой студент: даже будучи разбуженным среди ночи, он:

1. Должен без запинки произнести «Два хлор ди шесть фенол индофенолят натрия».
2. Написать формулу «Циклопентан тригидропенатрена».
3. Определить по запаху преподнесенный к носу эстроген.
4. Иметь представление о валовой марже и ее вычислении.
5. Отличить плод фигового дерева от других подобных атрибутов.

Теперь и вы сможете в толпе студентов безошибочно вычислить тех, кто учится на одном из лучших факультетов НГМУ — фармацевтическом!

На первом курсе студенты фармацевтического факультета обязательно придут на кафедру фармацевтической технологии и биотехнологии для того, чтобы начать изучать новую и интересную дисциплину. О том, какие новые задачи будут стоять перед студентами, рассказала завуч кафедры фармацевтической технологии и биотехнологии доцент **Наталья Олеговна Карабинцева**:

— История развития технологии лекарств лежит у самых истоков развития общества, следовательно, они тесно связаны друг с другом, — считает Наталья Олеговна. — С давних времен человек применял некоторые технологии при создании лекарственных форм, например измельчение. Сегодня наша наука выросла, и теперь уже на нашей кафедре студенты смогут познакомиться с аптечной технологией лекарств, смогут понять, что точность и аккуратность — самое главное в аптечном деле, а терпение и труд все перетрут, и в итоге смогут стать профессионалами своего дела. Также у нас проходят заседания научного студенческого общества, где каждый наш студент может научиться отстаивать и доказывать свою научную точку зрения, а также вести научную работу.



Также Наталья Олеговна заметила, что систематизировать знания и успешно учиться любимому делу помогает комфортная психологическая обста-



новка как на кафедре, так и на факультете в целом. «Благодаря этому большинство из тех, кто поступает на первый курс, становятся выпускниками», — подчеркнула завуч кафедры фармацевтической технологии и биотехнологии.

Кстати, как заметили коллеги Натальи Олеговны, коллектив кафедры отличается особой стойкостью, требовательностью по отношению к себе и к студентам, но при этом не лишен чувства юмора и доброго душевного настроя. Сегодня вместе с факультетом и университетом сотрудники уверенно смотрят в будущее, возлагая большие надежды на своих учеников.

Сегодня на факультете подготовка специалистов ведется более чем на 25 кафедрах НГМУ. При большинстве из них созданы и активно работают студенческие научные кружки, в которых «зреют» специалисты, которые в будущем будут осваивать просторы отечественного лекарственного производства.

— Всегда фармацевтический факультет отличался творческим подходом к любому событию или мероприятию, — рассказал гостям факультета проректор по учебной работе **Александр Иванович Бромбин**. — Однако, студент должен помнить, что главная его вузовская обязанность — это учиться на «пятерки» и быть первым в научной работе. Эту заповедь определяет время, потому как требования на сегодняшний день к вам как к специалистам становятся жестче. Уже сейчас в законодательстве в сфере здравоохранения нашей страны происходят важные изменения. Поэтому к моменту, когда вы станете выпускниками, перед вами будут стоять совершенно серьезные задачи по оснащению нашей страны отечественными лекарственными препаратами. Именно вы как специалисты сможете внести свой вклад в развитие доступности лекарственных

средств, а значит, и продления средней продолжительности жизни наших сограждан.

О том, насколько необходима доступность лекарств, говорит исторический факт. Напомним, что первая в мире аптека появилась в городе Багдаде, а случилось это поистине эпохальное событие в 1 веке нашей эры. А вот первая аптека в России появилась в 16 веке. Однако ее ассортимент был доступен только членам царской семьи. Аптеки для населения появились ровно сто лет спустя. Но, несмотря на это, именно в России раньше, чем в европейских странах, появились первые фармацевтические общества. На заре становления фармацевтического производства практически при каждой аптеке фармацевты, увлеченные своей наукой, вели исследования тех или иных лекарственных форм. Сегодня фармацевтический рынок нашей страны все также нуждается в грамотных квалифицированных творческих кадрах.

Настоящих специалистов фармацевтического дела в НГМУ растят на кафедре биохимии, куда студенты приходят уже на втором курсе. Здесь они знакомятся с огромным количеством ферментов. С таким же количеством, но уже препаратов, студенты знакомятся на кафедре фармакологии. Любому выпускнику фармацевтического факультета НГМУ все эти знания пригодятся при работе как в обычной аптеке, так и на фармпроизводстве.

На каждой из кафедр факультета трудятся преподаватели, преданные своему делу и любящие науку. Все они дают студентам уникальные, современные знания, необходимые для того, чтобы в будущем каждый из них стал востребованным специалистом.

После краткого знакомства с преподавателями настала и очередь первокурсников представить себя. Ребята вышли в полном составе приветствовать своих наставников словами благодарности. После представители студенческих стройотрядов представили всем

гостям фильм—отчет о летней практике, в котором рассказали, что летний отдых возможен и в университете.

Не остались в стороне и студенты первого курса: они подготовили интересное театрализованное выступление о дисциплинах, преподаваемых на факультете.

В то время как студенты веселились, выпускники, глядя на них, предавались ностальгии:

— Учиться на фармацевтическом факультете было очень интересно, — вспоминает выпускник 2008 года **Артем Леунин**. Сегодня Артем трудится медицинским представителем одной крупной фармацевтической компании. На данный момент считает свою карьеру состоявшейся, но на достигнутом останавливаться не собирается. — До сих пор в моей душе живут воспоминания о моем студенческом времени, ведь здесь достойное обучение и лучшие преподаватели, которые мне запомнились интересными лекциями по предметам. Современные первокурсники несколько отличаются от тех нас, молодежь, конечно, сейчас чуть другая, у них другие цели и желания. Но им я хочу пожелать, чтобы учились, прежде всего, и, конечно, не забывали про жизнь — как факультетскую, так и вузовскую. Хороших вам оценок, будущие коллеги, и радости от работы в будущем! Также я хочу выразить слова благодарности родному факультету и всем, кто нас учил.

По словам начальника отдела воспитательной работы **С. В. Боброва**, с появлением новых факультетов среди студентов возникла дискуссия о том, где же лучше учиться — на факультете большом или малом? Каждая точка зрения имеет свои плюсы и минусы. Жаркие студенческие споры идут до сих пор, однако фармацевтический факультет остается в стороне, потому что специальность, которую здесь получают студенты, настолько уникальна и престижна, что отмечает все лишние разговоры.

Анастасия Сенина



XIV Рождественские чтения в НГМУ:

Вновь в Новосибирском государственном медицинском университете начало года было отмечено большим событием: 12 января медицинский вуз встретил гостей и участников XIV Рождественских чтений. Вот уже третий год территория нашего университета становится одной из главных площадок, где разворачиваются интереснейшие дискуссии о роли современной Церкви. И с каждым разом залы университета едва вмещают всех желающих послушать и принять участие. С каждым разом на встречу с людьми церковными приходит все больше тех, кто верует.

Рождественские образовательные чтения в Новосибирске проходили в 14-й раз и, как всегда, собрали огромное количество заинтересованных слушателей. В течение 4-х дней, а именно с 11 по 14 января, широко обсуждали тему «Духовно-нравственное воспитание молодежи — общая задача государства и церкви».

Пленарное заседание традиционно состоялось во Дворце культуры железнодорожников. Здесь 11 января к гостям и участникам обратился **Высокопреосвященнейший Тихон, владыка Новосибирский и Бердский**. В своем приветственном слове владыка проанализировал состояние отношений между государством и церковью в сфере образования и воспитания подрастающего поколения России. Стоит отметить, что именно 2010 год, запомнившийся как Год Учителя, стал для нашей страны вехой, когда в школах в переломные моменты дисциплины появились «Основы православной культуры». Читается дисциплина в рамках апробации нового образовательного комплекса «Основы религиозных культур и светской этики». Как известно, владыка Тихон с большим уважением относится к подвижническому труду учителя, поэтому в этом году также были вручены награды Всероссийского конкурса «За нравственный подвиг учителя». Этот конкурс ежегодно проводится на территории всей страны. Организатором выступают Русская Православная церковь и государство.

В рамках Рождественских чтений прошли 2 конференции и 4 секции. Всего в XIV Новосибирских рождественских образовательных чтениях, проходивших с 11 по 14 января 2011 года, приняло участие более двух тысяч человек.

Участие в мероприятиях приняли представители администраций Новосибирской области и города Новосибирска, департаментов и отделов образования районов города и области, представители силовых структур, представители педагогических коллективов, священнослужители Новосибирской епархии.

Также среди почетных гостей чтений были: заместитель министра образования, науки и инновационной политики Новосибирской области **Д. А. Метелкин**, начальник Главного управления образования мэрии города Новосибирска **Н. Н. Копаева**, президент Новосибирского государственного педа-



гогического университета доктор педагогических наук, профессор **П. В. Леппин**, кандидат юридических наук, полковник внутренней службы **Л. И. Разбирин**. Также в этом году к участию в чтениях присоединился актер театра и кино, заслуженный артист России **Ю. В. Беляев**.

В целом в работе пленарного заседания приняло участие более 800 чело-

окормление осужденных», в котором участвовал управляющий Новосибирской епархией архиепископ Новосибирский и Бердский Тихон. Также широкий интерес общественности вызвала состоявшаяся 13 января в Доме культуры имени Дзержинского конференция «Тоталитарные секты: экспансия продолжается». Конференция была орга-

Председателем конференции стал настоятель собора во имя Святого благоверного князя Александра Невского, член Общественного совета федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотических средств протоиерей **Александр Новопашин**. Среди участников конференции были отмечены представители Управления ФСНН России по Новосибирской области, студенты, клинические ординаторы, аспиранты, преподаватели и сотрудники НГМУ, а также преподаватели вузов и школ города и области, медицинские работники, известные наркологи и психиатры, представители православных реабилитационных центров и представители СМИ города. Всего в работе конференции приняли участие более трехсот человек.

Одним из самых ожидаемых гостей стал заслуженный артист России, лауреат премии «Золотой Овен» Юрий Викторович Беляев. Зрителям он запомнился по ролям в фильмах «Порох», «Единожды солгав», «Моонзунд», «Царевубийца», «Пьеса для пассажира», «Дневной дозор». Среди его театральных ролей знаковыми стали спектакли «Борис Годунов», где он сыграл князя Шуйского, «Дом на набережной» и роль Неизвестного в нем, а также роль Горацио в постановке «Гамлет» и многие другие. Но, как признался актер в ходе конференции, переломным для него стала

роль Коровьего в театральной постановке «Мастера и Маргариты». Именно после этой роли он и задумался о главных жизненных ценностях. Как рассказал сам актер, к мыслям о вере и Боге его привела его профессия, размышления о том, что будет дальше.

— Сегодня я не перестал заниматься актерским мастерством, но это уже рассматривается мной скорее как средство заработка, нежели отдушина, — сказал Ю. В. Беляев, при этом заметив, что к игре в театре он расположен больше, чем к ролям в кино. — В театре ты чувствуешь близость своего зрителя, — говорит актер.

Кстати, именно Ю. В. Беляев стал ведущим встречи, по окончании которой с удовольствием ответил на вопросы гостей: «Я бы хотел, чтобы сегодня студенты смогли свободно задать вопросы, ответы на которые им интересны!».

В целом Рождественские чтения стали большим официальным событием, что стало доброй традицией в нашем вузе.

Но стоит отметить, что в НГМУ встречи со священнослужителями, но меньшего формата, проходят довольно часто. Протоиерей **Вячеслав Наумов** и председатель Общества православных врачей **Дмитрий Индинок** стали в НГМУ узнаваемы. Студенты заметно



Д. И. Индинок и протоиерей А. Новопашин

век, в том числе работников образования — 352, священнослужителей — 132.

Невозможно рассказать о каждом мероприятии, проходившем в дни Чтений, но о некоторых сказать нужно обязательно. К примеру, 11 января в Культурно-просветительском центре прихода Святой Евфросинии Полоцкой начала свою работу секция «Опыт совместной деятельности Церкви, государства и общества в деле патриотического воспитания». В тот же день в административном корпусе Знаменского храма проходило секционное заседание «Духовно-нравственное воспитание молодежи — общая задача государства и церкви». 12 января в Исправительной колонии №3 ГУФСИН по Новосибирской области состоялось секционное заседание «Духовно-нравственное

низована Новосибирской епархией и ГУ МВД по Новосибирской области. Во встрече приняло участие более 400 человек.

Не менее интересной для городской общественности стала и тема конференции, которая состоялась в рамках Рождественских чтений 12 января в стенах Новосибирского государственного медицинского университета. Обсуждения были увлекательными и вызвали искренний интерес гостей и участников встречи. Казалось, что тема конференции стала девизом этого дня: «Церковь, государство и общество против наркомании». Организаторами конференции выступили Новосибирская епархия Русской Православной церкви, УФСНН России по Новосибирской области, а также Новосибирский государственный медицинский университет.



недуг наркомании — недуг духовный

меняют свой скептицизм на внимание к обсуждаемым темам и понимание их важности. Сектанство, наркомания, алкоголизм — об этом и многом другом будущие врачи уже могут говорить не только как об источниках вреда для здоровья, в том числе и духовного, но и понимать, что подчас выздоровление души — это большая часть пути к успеху.

При этом ректор НГМУ профессор **Игорь Олегович Маринкин**, говоря о тесном сотрудничестве НГМУ и Церкви, всегда подчеркивает, что «главной составляющей профессионализма врача является духовное и нравственное его воспитание». По мнению ректора, «можно научить хорошо лечить болезни, блестяще проводить операции, но воспитать настоящего врача, подлинно интеллигентного человека, возможно только через образование, повышение уровня духовности и нравственности».

Новосибирский государственный медицинский университет стал первым вузом в Новосибирске, стал своего рода наглядным примером того, как в союзе с Церковью можно воспитывать новое поколение молодых людей. НГМУ стал первым вузом, где просветительские беседы студентов и представителей Церкви стали частью воспитательной работы.

От имени ректора НГМУ гостей приветствовал проректор по учебной работе профессор **А. И. Бромбин**. Александр Иванович отметил, что российская статистика наркозависимых на сегодняшний день такова, что не позволяет в целом говорить об улучшении ситуации.

— Врачам в повседневной практике все чаще приходится сталкиваться с наркозависимыми пациентами, — рассказал профессор А. И. Бромбин. — Поэтому мы пришли к пониманию, что врач должен помогать и душе пациента. В то время как задача Церкви и государства — взрастить полноценного гражданина своей страны.

Также профессор с большим преподавательским опытом сказал и о том, что педагогика — это аскетика. «Человек, вставший на этот путь, должен дать своего рода обет, ведь педагог — это воспитатель, прежде всего, а воспитывать надо, начиная с себя. Говоря об этом, я имею в виду и наших преподавателей, которые за годы обучения каждого нового поколения врачей также становятся наставниками», — отметил А. И. Бромбин.

Настоятель собора во имя Святого благоверного князя Александра Невского протоиерей Александр Новопашин зачитал послание владыки Тихона. Владыка назвал наркоманию наибольшей опасностью для общества, поскольку она связана с самой доходной формой преступной деятельности. Наркопреступники получают баснословную прибыль, а молодые люди гибнут. Ведь по статистике ежегодно от употребления наркотических средств погибает свыше 100 тысяч наших соотечественников.

«Вспомните, как потрясли нас когда-то обнародованные в прессе потери советского контингента в Афганистане за все время проведения военных действий: 15 тысяч солдат погибли. Эта цифра вызвала в обществе шок. Но она несопоставима с теми потерями, которое несет общество сегодня в результате нарастающей наркотизации в молодежной среде, — зачитал Алек-

сандр Новопашин обращение Владыки. — Сегодня нужно с особым вниманием отнестись к проблеме наркомании. Государство и Церковь должны скоординировать свои усилия для борьбы с этим недугом».

Также владыка Тихон подчеркнул в своем обращении, как важно, чтобы данные мероприятия нашли свою поддержку и в медицинской среде, врачующей тело. Излечивая такое зло как наркомания, важно восстановить союз души и тела.

В свою очередь начальник Управления ФСКН по Новосибирской области генерал-лейтенант полиции **Владимир Ильин** отметил, что в Новосибирской области борьба с наркоманией и наркомафией имеет свои серьезные трудности. Все дело в том, что именно через Новосибирскую область на территорию России из Казахстана транзитом провозятся тонны наркотических средств. Под разными видами и предлогами. Остановить этот беспредел довольно сложно, поскольку из Казахстана на поступает также огромное количество сельскохозяйственной продукции, под видом которой огромными партиями «проходят» и наркотики.

— В 2004 году с Новосибирской епархией нами были подписаны партнерские отношения, в эффективности которых мы убеждаемся на сегодняшний день, — рассказал Владимир Ильин.

Несмотря ни на что, за последние два года все равно удалось снизить спрос на такого вида продукцию. Об этом говорит и тот факт, что наркомания в нашей области «стареет». Если несколько лет назад средний возраст наркомана был 24 года, то теперь эта цифра составляет примерно 30 лет. То есть в эту пагубную привычку втягивается все меньше молодежи. Также за последние несколько лет в разы сокра-

частую такие процедуры имеют смертельный исход.

О том, как сегодня обстоят дела с излечением от недуга наркомании в Новосибирской области, рассказал главный врач Новосибирского областного наркологического диспансера **Виктор Николаевич Букин**. Врач привел официальные данные, но при этом сказал, что именно официальная статистика «это даже не верхушка, это лишь 1/5 часть айсберга». Это значит, что официальную цифру «66 тысяч», а именно столько жителей города и области стоит на диспансерном учете с алкогольной и наркотической зависимостью, можно смело умножать на 5. Такие выводы получили подтверждение в совместной работе Новосибирского областного наркологического диспансера и Областного бюро судебно-медицинской экспертизы. Исследования показали, что официальный учет — это 2,5% от настоящего числа.

В целом по России в структуре всех зависимостей 16% — это наркотическая. В НСО эта цифра составляет 30%.

— У нас средний возраст наркомана около 28 лет, но это совсем не значит, что в этом возрасте ни с того ни с сего молодые люди начинают пробовать наркотики, — говорит В. Н. Букин. — Проблемы начинаются гораздо раньше. К примеру, к 15 годам только 2% подростков не пробовали алкоголь. А ведь наркомания начинается с алкоголя, затем следует табак и лишь потом наркотик.

Данные за 2010 год показали, что за прошедшие 12 месяцев число стоящих на учете наркоманов снизилось на 2%. Это хорошо, ведь раньше был прирост в 62%. Однако в сравнении с 2009 годом произошел прирост в 7% страдающих алкоголизмом.



А. И. Бромбин и С. В. Габрусенко

тилось количество тех, кто умер от передозировки.

Однако особо остро сегодня стоит вопрос социальной реабилитации, которая в своем большинстве превратилась в рабство. Всего в стране государственных центров реабилитации 22 (!). На всю Россию. А вот число коммерческих центров превышает все разумные пределы. Все бы ничего, но повальное количество таких центров работает, не имея лицензии, а порой их сотрудники без всяких медицинских знаний выводят наркомана из состояния ломки. За-

— Статистика неутешительная, — посетовал врач Виктор Букин. Ведь следом за приростом следуют цифры-показатели смертности.

Среди причин отравлений первое место занимает отравление медикаментами. В 2010 году таких было 1800 человек. На втором месте — алкогольное отравление. 1361 случай за 12 месяцев. На третьем месте по количеству отравлений стоит окись углерода, и по том наркотики. А вот статистика смертности говорит о том, что самые тяжелые — именно отравления алкоголем и его суррогатами. Чаще смертельный



Юрий Беляев и Александр Новопашин

исход имеют именно такого рода отравления.

В 2010 году в Областном наркодиспансере сняли с учета 758 наркоманов. А на первичный учет взяли чуть более 500, 65 человек имеют длительную ремиссию.

— Вроде бы есть чем гордиться, но после стационарного лечения и стандартной реабилитации в течение года вновь начинают употреблять наркотические вещества 93,5% больных. А значит, ситуация не из лучших, — говорит врач-нарколог.

Словом, можно сказать, что из 100 пролеченных человек 6 излечиваются, а остальные 94 возвращаются туда, откуда пришли. И вот на этом этапе как раз и могут помочь реабилитационные центры, которые просто не смогут выполнить свою функцию, если в них не будет духовной составляющей.

— Физические страдания от наркотиков в сравнении с душевным надломом — ничто, — подчеркнул доктор.

С 2008 года в Новосибирске действует Антинаркотическая комиссия, которую возглавляет губернатор. В ее работе большое место отводится профилактике наркомании в учебных заведениях. Свои плоды такая работа также принесла: в 2009 снизилось число тех, кто впервые стал употреблять наркотики в возрасте 15–17 лет.

Специалисты пришли к мнению, что в современном мире искоренить зло наркомании невозможно, но можно его минимизировать.

— Причина зависимости — это, прежде всего, бездуховность, — считает руководитель Епархиального реабилитационного центра имени Серафима Соровского Александр Новопашин. — Чтобы преодолеть беду такого масштаба, нужны такие же масштабные скоординированные действия.

В свою очередь начальник отдела межведомственного взаимодействия ФСКН по НСО подполковник **Сергей Валерьевич Габрусенко** рассказал, что давлению наркобизнеса наиболее подвержена молодежь. Ежегодно в сфере наркобизнеса совершается более 5 тысяч преступлений, большинство из них с участием молодых людей. В 2010 году 6050 преступлений были совершены наркозависимыми. На сегодняшний день в России 2 500 000 наркоманов.

По словам специалиста, 95% афганского героина в Россию поступает через Казахстан. 60% из этого числа ввозят автомобильным транспортом. В прошлом году было 47 случаев задержания контрабанды наркотиков.

— Мировые исследования говорят о том, что правоохранительные органы, оказывая влияние, могут снизить спрос наркотических средств до 30%, в то время как профилактика и реабилитация — до 70%, — рассказал Сергей Габрусенко.

— От успешности реабилитационных мероприятий зависит не только судьба самого наркомана, но и созвизимых людей, — утверждает Александр Новопашин. Однако, говоря о высокой эффективности православной реабилитации, отец Александр отметил, что сегодня есть организации, которые занимаются псевдореабилитацией. К таким организациям священник относит, прежде всего, неопятидесятнические объединения. Реабилитация, которую обещают и рекламируют в различных «христианских» центрах, приводит к так называемой «перезависимости».

Протоиерей Александр Новопашин рассказал, что сектанты освобождают от зависимости наркотической, но насаждают зависимость от псевдомолитвенного состояния. Постепенно человек из наркомана превращается в раба. А не единожды посетив собрания пятидесятников, особо активные участники получают расстройство психики. Многие из них начинают страдать депрессиями, психическими отклонениями, тягой к суициду. Впоследствии им нужен будет хороший психиатр, а не врач-нарколог. Все это подтверждено международными исследованиями.

— Вопрос реабилитации становится вопросом национальной безопасности, — отмечает отец Александр.

По мнению организаторов конференции, в процессе излечения от наркомании, конечно, нужна медицина. Квалифицированный врач, который сможет помочь больному наркоманией избавиться от физических страданий, несомненно, достоин уважения. Но врач, который сможет помочь такому пациенту понять, что лечить нужно и душу, достоин восхищения. Но ведь и сам он должен обладать лучшими качествами своей души.

В программе медицинского вуза нет таких дисциплин, как сопереживание, терпимость и прочее. Человека научить этому нельзя, но воспитать эти качества в молодом поколении врачей можно и нужно.

287-00-03 — номер телефона Епархиального реабилитационного центра.

Анастасия Сенина

Интенсивная терапия:

Анестезиология и реаниматология в списке медицинских специализаций значится как одна из самых «молодых», но уже самостоятельных и тесно связанных практически со всеми разделами теоретической и клинической медицины. Сегодня уже невозможно представить современное российское медицинское образование без прохождения специального курса по анестезиологии и реаниматологии. Равно как и подготовку будущих анестезиологов–реаниматологов в НГМУ сложно представить без отработки и демонстрации практических навыков в рамках этой дисциплины. В этом деле первым помощником для студентов и преподавателей стало олимпиадное движение НГМУ, в рамках которого 21 декабря 2010 года прошла Вторая олимпиада по анестезиологии–реаниматологии среди студентов Новосибирского государственного медицинского университета. На ринг вышли 5 студенческих команд, чтобы выяснить — какая станет лучшей?

Студентов НГМУ оценили специалисты

— Анестезиология–реаниматология стоит в ряду самых значимых дисциплин, тому подтверждение тот факт, что критические состояния пациента и связанные с этим значимые проблемы отражены во многих законах Российской Федерации, — так обратился к студентам проректор по учебной работе профессор **А. И. Бромбин**. Александр Иванович сам много лет успешно работает бок о бок со специалистами данной сферы, ведь он хирург, а значит, не понаслышке знает всю полноту и долю ответственности коллег анестезиологов–реаниматологов. — Вы пока еще молодые специалисты, и не важно, выберете вы интенсивную терапию своей специальностью или нет, вам необходимо знать, как в экстренном случае оказать помощь человеку, ведь с последствиями несчастного случая вы можете столкнуться уже завтра в поезде, самолете, метро.

Как отметил профессор А. И. Бромбин, олимпиада представляет интерес не только для студентов, но и для жюри, в которое были приглашены потенци-

альные работодатели: заместитель главного врача по лечебной части городской клинической больницы №1, ассистент кафедры реаниматологии и анестезиологии ФПК и ППВ НГМУ, кандидат медицинских наук **Алла Николаевна Дробинская**, заместитель главного врача Областной клинической больницы по интенсивной терапии анестезиологии и реаниматологии **Елена Васильевна Лашенкова**, заведующая отделением реанимации Областной клинической больницы доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППВ, кандидат медицинских наук **Елена Ивановна Стрельцова**, заведующий отделением анестезиологии и реанимации Областной клинической больницы кандидат медицинских наук **Александр Николаевич Колосов**, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППВ профессор **Евгений Иванович Верещагин**. Каждый из них специалист высокого класса в области анестезиологии–реаниматологии, за плечами каждого сотни успешных операций и столько же спасенных жизней. Беспокоясь за будущее своей специальности, все члены жюри с интересом наблюдали за подрастающей сменой и с радостью отмечали высокий уровень подготовки в НГМУ в рамках профессии «анестезиолог–реаниматолог».



Работа жюри

Вот что об этом говорят сами профессионалы:

— От лица сообщества анестезиологов–реаниматологов Новосибирска разрешите вас поздравить со столь значимым событием, — поздравил будущих коллег председатель жюри, заведующий кафедрой анестезиологии–реаниматологии профессор Евгений Иванович Верещагин. — От лица команды жюри хочу выразить наше удивление тем, что вторая «наша» олимпиада настолько массовая. Мы этому очень рады, поскольку это показатель того, что наша профессия наконец–то стала привлекать внимание молодежи и общественности. Уже сегодня я вижу, что среди студентов НГМУ так много



тех, кто всерьез задумался над тем, чтобы сделать данную медицинскую специальность своим жизненным выбором. Когда–то свой профессиональный выбор я сделал вопреки всему. И ни разу об этом не пожалел. Я считаю, что наша профессия самая умная и самая красивая.

С данным утверждением, пожалуй, согласятся все, кто так или иначе относится к обсуждаемой сегодня профессии. Именно поэтому руководство НГМУ считает, что будущие выпускники должны еще будучи на студенческой скамье довести до совершенства навык оказания экстренной медицинской помощи на специальных фанто-

гия признается совершенно необходимым элементом университетской программы. Первая в мире самостоятельная кафедра анестезиологии была организована в Оксфорде в 1937 году. А вот в нашей стране первая кафедра анестезиологии и реаниматологии появилась лишь тридцать лет спустя в Москве и ровно через 2 года в НГМИ начались занятия со студентами по предмету «анестезиология». За недолгое время в молодом сибирском вузе была организована профильная кафедра на лечебном факультете и на факультете повышения квалификации врачей, где до сих пор подготавливаются и совершенствуются лучшие специалисты в области анестезиологии–реаниматологии.

Отойдя немного от вопросов истории, вернемся к участникам студенческой олимпиады, ведь тем временем команды уже вышли на сцену для соревнования в первом конкурсе «Приветствие»...

Вариация на тему реанимации

Отношения пациента и врача–анестезиолога–реаниматолога зачастую начинаются с приветствия (если, конечно, пациент не в коме, — прим. специалистов). Ведь вразрез с общепринятым мнением, что данный специалист вводит пациента в наркоз и уходит пить кофе, оставляя одного на попечение заботливых рук хирурга, в настоящей жизни работа анестезиолога–реаниматолога начинается с того, что он знакомится с историей болезни пациента. Затем он проводит предварительное обследование сердечно–сосудистой системы, печени и почек, выясняет наличие аллергии на лекарства, подробности о перенесенных и хронических заболеваниях, перенесенных операциях и прочее. Все это специалисту необходимо для того, чтобы правильно подобрать анестезию. Помимо этого, большое значение в работе анестезиолога имеют половая принадлежность, возраст и даже особенности психики пациента. Все это важно, поскольку именно анестезиолог–реаниматолог берет на себя ответственность за жизнь пациента. Как говорят сами специалисты, анестезиолог должен предварительно познакомиться с больным, поскольку пациенты порой настолько боятся предстоящей операции, что, испытывая серьезный стресс, замыкаются в себе. А вот пациент, который с охотой отвечает на вопросы доктора, хирургическое вмешательство, как правило, переносит легче.

Умение доктора расположить и успокоить своего пациента положительно сказывается на всем процессе лечения. Поэтому в первом конкурсе перед участниками стояла задача про-

явить артистизм и способности выйти за жесткие рамки своей профессии. Для этого необходимо было подготовить визитку–представление команды, а жюри, в свою очередь, оценивало оригинальность, организованность и подготовленность всех участников. Максимальная оценка составила 5 баллов.

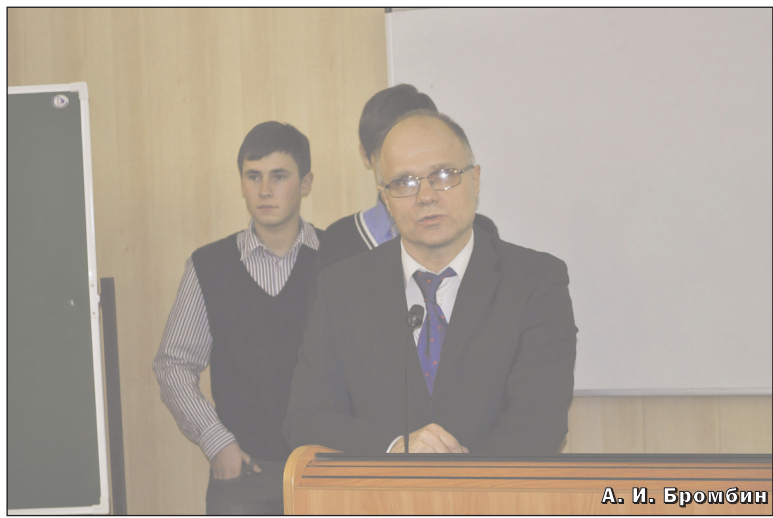
Ответственность выступить первыми выпала команде «**РАМС**». Ребята представили «визитку» в стихах, в которых прозвучала вся серьезность профессии анестезиолога–реаниматолога. То же сделала и команда «**КАМТС**». Однако у второй команды стихи были в шуточной форме и, по мнению жюри, не вполне отразили всю серьезность профессии. Но, несмотря на взгляды старших, на сцене бушевали веселье и задор молодых. Над студенческой вариацией на тему, как можно спасти «девушку лет 20–ти», хохотал весь зал.

Следующей на сцену вышла команда «**Вспышка**». «Процесс реанимации уставшего анестезиолога–реаниматолога» студенты сняли на видео и, сделав из этого шуточный ролик с серьезными нотками, представили на суд жюри.

Команда «**ДТ**» также представила сценку собственного сочинения. Вариация на тему реанимации, проводимой врачами разной специальности, заставила смеяться весь зал и, к слову сказать, получила высшую оценку конкурса — 25 баллов.

Последней приветствовать жюри и зрительный зал вышла команда «**Шоки**». Студенты представили трагикомедию «Реанимация», в которой, кстати, смогли отразить важность экстренной помощи, что снискало хорошие оценки у судей. В театрализованной миниатюре студентам пришлось возвращать к жизни школьницу, пострадавшую от трагедии неразделенной любви. Но больше, чем сама сценка, старшим коллегам понравился девиз команды «Спас одну жизнь — спас целый мир» — это изречение, несомненно, можно ставить на «герб» многих «экстренных» медицинских специальностей.

— Анестезиология–реаниматология — это элитарная специальность, — считает заместитель главного врача по лечебной части городской клинической больницы №1, ассистент кафедры реаниматологии и анестезиологии ФПК и ППВ НГМУ, кандидат медицинских наук **Алла Николаевна Дробинская**. — Люди, связавшие свою жизнь с этой профессией, преданы своему делу. В пример могу привести свой личный опыт. Я работаю 25 лет в акушерской анестезиологии, и считаю, что моя профессия самая лучшая. Время идет, а мое отношение к специальности не меняется. В конкурсе «Приветствие» лично я поставила «пятерки» только 2–м



А. И. Бромбин

студенты НГМУ показали мастерство

командам — это «РАМС» и «ДТТ», потому что только у них была четкая концепция представленной визитки. Особенно красивым представлением было у команды «РАМС», а вот команда «ДТТ» отразила острую проблему настоящего времени — это нехватка специалистов.

Лидеры сдают позиции

Как и в реальной жизни, после приветствия будущим докторам пришлось разбираться в «Клиническом случае». Именно такое название носил следующий конкурс.

Студентам было предложено разобратся в одном примере из практики, и за 20 секунд будущим специалистам необходимо было принять все необходимые меры и прийти к единому мнению, а также рассказать судейской команде о том, какие исследования собираются провести, чтобы верно установить диагноз. При этом изначально студентам на большом экране лекционного зала были предоставлены только данные из первичного осмотра и краткий анамнез. После назначений анализов, если таковые имелись, команды получали данные по ним, в итоге должны были поставить диагноз и определиться с объемом оказания медицинской помощи пациенту. Надо заметить, что итоговая оценка состояла из правильности диагноза, а также умения студентов работать в команде.

Лучшими в данном конкурсе оказались 2 команды — «ДТТ» и «Вспышка». Именно эти команды набрали по 24 бала и уверенно вышли вперед.

Еще одним конкурсом измерения профессионального мастерства стало состязание с названием «Реанимация». Конкурс состоял из двух частей: эндотрахеальная интубация и сердечно-легочная реанимация. Обе манипуляции проходили на новых фантомах, не так давно приобретенных вузом для того, чтобы студенты смогли отточить необходимые каждому доктору манипуляции. Главным оценочным критерием эндотрахеальной интубации на тренажере стало время. Если фантом удавалось реанимировать за 10 секунд, команда получала 3 балла, а вот если временной показатель составлял бо-

лее 30 секунд, то команда получала 0 баллов. А в деле сердечно-легочной реанимации критериев оценки было гораздо больше: частота и глубина компрессий, а также их соотношение к вдуванию воздуха в легкие. И вновь лидерами стали команды «ДТТ» и «Вспышка» — у участников 25 и 24 бала соответственно.

— Лично я по практическим навыкам поставила «пятерку» также команде «РАМС», еще и потому, что в их команде сердечно-легочной реанимации была единственная женщина, — комментирует А. Н. Дробинская. — А вообще, мне кажется, что данная олимпиада одна из сложнейших, поэтому уже сейчас могу сказать, что мы ждем вас, будущие коллеги, у себя на местах.

Что ж, несомненно, нашим выпускникам будет где проявить свои знания — в 1-й городской клинической больнице, поскольку здесь находится одно из крупнейших реанимационных отделений, рассчитанное на 63 реанимационные койки.

Верный диагноз равно победа

В повседневной работе врача-анестезиолога-реаниматолога очень важно иметь не только качественные медицинские знания, но и уметь ориентироваться в профессиональных правовых вопросах. Поэтому в этом году необходимой новинкой стал конкурс «Правовые вопросы». Здесь участникам необходимо было ответить на несколько практических вопросов, правильно применяя законодательную систему РФ в отношении врачебной специальности. Несмотря на видимую легкость, тем не менее с заданиями справились не все участники. Именно в последнем конкурсе наибольшее количество баллов заработали студенты из команды «РАМС», которая на протяжении соревнований была третьей, а вот лидеры — «ДТТ» и «Вспышка» — чуть сдали свои позиции. Таким образом, по итогам всех конкурсов именно эти три команды заработали одинаковое количество баллов.

— Все команды нас приятно удивили, — восклицает заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии

ФПК и ППВ профессор Евгений Иванович Верещагин. — Мы такими не были. Однако победитель должен быть только один и ему достается все!

Общим голосованием решили, что между командами должно пройти еще одно состязание. На финишной прямой студентам был задан еще один клинический случай. И вот после напряженных 20 секунд определился победитель. **К облегченному вздоху болельщиков, самый правильный ответ дали участники команды «ДТТ», тем самым вырвав победу из рук соперников. Следом в тройку лидеров вырвалась команда «Вспышка», и последней к финишу пришла команда «РАМС».** Под гром аплодисментов победителю был вручен заветный кубок.

Еще не остывшими эмоциями с корреспондентом нашей газеты спешила поделиться студентка 5-го курса педиатрического факультета, капитан команды «ДТТ — Доктор твоего тела» **Юлия Васильева:** «В прошлом году я также принимала участие в олимпиаде по анестезиологии, и наша команда заняла третье место. Особых различий между тем, что было в прошлом году и в этом, я не заметила. Однако в этом году добавили два новых конкурса «Правовые вопросы» и «Клинический случай». В прошлом году на эти же темы мы просто готовили доклады». На вопрос, зачем она принимала участие в данной олимпиаде, Юля ответила: «Я решила связать свою жизнь с анестезиологией-реаниматологией, потому что это очень интересная и динамичная специальность».

— Мы благодарны администрации вуза за организацию такого мероприятия, — рассказала заведующая отделением реанимации Областной клинической больницы доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППВ, кандидат медицинских наук **Елена Ивановна Стрельцова.** — Если сегодня в этом лекционном зале есть люди, которые собираются связать свою жизнь с анестезиологией-реаниматологией, то я вам скажу: это правильный выбор. Я говорю так, отработав в этой специальности уже 25 лет. Я считаю, что врач-анестезиолог-реаниматолог — это грамотный врач, который должен быть компетентен в большинстве



медицинских вопросов. Анестезиолог-реаниматолог — это тот человек, который должен уметь от всей души радоваться успехам своих коллег, ведь в этом есть и его работа.

Поддержал свою коллегу и заведующий отделением реанимации Областной клинической больницы кандидат медицинских наук Александр Николаевич Колосов, при этом он также отметил и своих фаворитов данного сражения:

— Дорогие друзья, мне сегодня понравились выступления всех команд, но более всего выступление команды «Вспышка». На мой взгляд, наиболее интересная игра была именно у них. Как в самом первом конкурсе, так и в конкурсе «Клинический случай» ребята выкладывались по максимуму. Хочу заметить: анестезиологами-реаниматологами не рождаются, ими становятся. Я думаю, что сегодня у вас день становления в профессии. Если это на самом деле так, то я хочу пожелать вам успеха на этом пути!

С мнениями экспертов в области анестезиологии-реаниматологии нельзя не согласиться, ведь хирургиче-

ское вмешательство — это всегда большой стресс для организма человека. Помимо того, что пациент, попавший в операционную, уже страдает тяжелым недугом, он подвергается и так называемой «вторичной травме» уже во время самой операции. Именно врач-анестезиолог-реаниматолог обеспечивает безопасность пациента во время и после хирургического вмешательства, а также создает оптимальные условия для работы хирургов.

Эта профессия настолько важна, что заслужила свой профессиональный день в череде праздничных дат года. 16 октября 1846 года Томасом Мортонем была проведена первая операция под наркозом, и именно в этот день эти замечательные специалисты отмечают свой профессиональный праздник.

Однако в НГМУ с этим не согласны. И не потому, что здесь хотят вступить в спор с наукой историей. Совсем нет. Просто день проведения студенческих олимпиад по анестезиологии-реаниматологии отныне также можно считать днем торжества профессионализма и медицинских знаний.

Анастасия Сенина

Это интересно

Вы никогда не задумывались над тем, почему эта специальность двоякая? А все потому, что анестезиология и реаниматология — это две составляющих одной важной работы. Основное в анестезиологии — управлять состоянием человека во время операции. Нужно «выключить» у него сознание, сделать так, чтобы он не чувствовал боли, при этом обеспечить пациенту дыхание, а в случае необходимости — и работу сердца. Анестезиолог вводит специальные растворы или препараты, чтобы они поддерживали жизнь человека. Реаниматология — она же интенсивная терапия — в свою очередь выполняет роль «живой воды». Недаром *reanimatio* переводится с латыни как «возвращение к жизни», «оживление». В послеоперационном периоде врач уже в качестве реаниматолога помогает организму человека восстановиться, самостоятельно функционировать, наблюдает за тем, чтобы повреждения, в том числе хирургические, не усугублялись.

Заповеди анестезиологов-реаниматологов

- * Бывают малые операции, не бывает малых наркозов.
- * Большой чин, родство, медицинское образование больного — три самых тяжелых сопутствующих заболеваний.
- * Не верь хирургу, будто в организме больного нет никаких органов, кроме того, на котором он собрался оперировать.
- * Если больной не кричит, то это не значит, что ему не больно.
- * Никогда не отчаивайся. Все имеет свой конец, даже нейрохирургическая операция.
- * Не резвись, окончив наркоз. Тебе еще предстоит проводить больного и, может быть, в последний путь.
- * Не жалея сил для обучения сестер. Чем больше они знают, тем больше ты умеешь.
- * Самая жуткая вещь на свете — бронхоскопия в руках отоларингологов.
- * Главная вредность нашей работы не во вдыхании наркотических веществ, а в нервотрепке с хирургом.
- * Вредно все — даже яблочный джем, положенный не в то горло.
- * Чтобы быть хорошим анестезиологом, мало знать анестезиологию: нужно еще иметь характер.

Новосибирский государственный медицинский университет объявляет

1. Выборы по должностям: ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ:

— госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии стоматологического факультета;
— факультетской хирургической стоматологии и стоматологической имплантации стоматологического факультета.

2. Конкурс по должностям: ПРОФЕССОРА:

— кафедры госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии стоматологического факультета;
— кафедры урологии лечебного факультета.

ДОЦЕНТА:

— кафедры гигиены и экологии экологического факультета;
— кафедры педиатрии ФПК и ППВ.

СТАРШЕГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ:

— кафедры лингвистики и межкультурной коммуникации факультета социальной работы;
— кафедры физики и информатики

факультета сестринского дела.

ПРЕПОДАВАТЕЛЯ:

— кафедры лингвистики и межкультурной коммуникации факультета социальной работы;

— кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф экологического факультета;

— кафедры общественного здоровья и здравоохранения факультета экономики и управления в здравоохранении;

— кафедры физического воспитания факультета клинической психологии;

— кафедры экономики и управления в здравоохранении факультета экономики и управления в здравоохранении.

АССИСТЕНТА:

— кафедры акушерства и гинекологии стоматологического факультета;

— кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного факультета;

— кафедры терапевтической стоматологии стоматологического факультета;

— кафедры общей и биоорганической

химии педиатрического факультета;

— кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ;

— кафедры травматологии, ортопедии и медицины катастроф лечебного факультета.

МЛАДШЕГО НАУЧНОГО СОТРУДНИКА:

— группы 3 «Иммунология» сектора морфологии и молекулярно-клеточных технологий ЦНИЛ.

3. Требования, предъявляемые к претендентам.

В конкурсе на должность профессора у кандидатов на замещаемую должность необходимо наличие ученой степени доктора наук или ученого звания профессора или доцента, на должности доцента — наличие ученого звания доцента или ученой степени кандидата наук. В конкурсе на должность старшего преподавателя предпочтение конкурсной комиссии будет отдаваться претендентам, имеющим ученую степень кандидата наук.

Срок подачи заявления для участия в конкурсе (выборах) — один месяц со дня опубликования объявления.

Заявление с резолюцией ректора передается на заседание кафедры (структурного подразделения). После заседания кафедры (структурного подразделения) претенденту необходимо представить следующие документы:

* для работающих в университете — мотивированное заключение кафедры (структурного подразделения), выписку из протокола заседания кафедры (структурного подразделения), отчет о работе за истекший период, список учебно-методических работ по форме №16;

* для неработающих в университете — личный листок по учету кадров, автобиографию, список учебно-методических работ по форме №16, заверенные копии документов об образовании, ученой степени, ученого звания и квалификации;

* дополнительные документы по усмотрению претендента.

Прием заявления и документов от претендентов проводится по адресу: 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52, ком. 204 (2 этаж). Телефон для справок: 202-02-44, e-mail: med204@yandex.ru.

С Положениями «О порядке замещения должностей научно-педагогических работников ГОУ ВПО НГМУ Росздрава», «О выборах заведующего кафедрой ГОУ ВПО НГМУ Росздрава» и «О процедуре выборов декана факультета ГОУ ВПО НГМУ Росздрава» можно ознакомиться на сайте университета <http://ngmu.ru/> в разделе «Ученый совет».

Их будущее — хирургия

Современная хирургия развивается стремительными темпами, подчас в своем развитии она дает фору многим направлениям в медицине. Специалисты уже сегодня говорят о том, что через пару десятилетий мы будем вести речь о высоких возможностях хирургических технологий. Выпускникам медицинского университета, решившим связать свою судьбу с этой интересной профессией, придется столкнуться с этими новинками на практике. И уже сегодня им нужно быть лучшими, чтобы в будущем успешно лечить и спасать своих пациентов. Еще будучи на студенческой скамье, они посещают научные хирургические кружки, перенимают опыт своих учителей, вникают в знания, которые дают им их старшие коллеги, все это необходимо для того, чтобы постичь премудрости избранной профессии.

Будущие хирурги еще на этапе обучения в НГМУ успешно осваивают азы микрохирургической техники, учатся пользоваться эндоскопическим инструментарием на экскурсиях в ведущих клиниках Новосибирска и на хирургическом тренажере. Немаловажную роль в процессе подготовки специалиста хирургического профиля играют и специализированные олимпиады, проводимые в НГМУ.

Ставшие традиционными олимпиады по хирургии являются не только хорошим поводом для студентов помериться силами в мануальных навыках и хирургических знаниях, но и прекрасной возможностью обсудить те или иные проблемы в современной хирургии, обменяться интересной информацией, узнать много нового из уст ведущих специалистов и просто приятно провести время за любимым занятием.

В течение двух декабрьских дней в лабораторном корпусе НГМУ шла битва за первенство в III Олимпиаде по хирургии среди студентов нашего университета. Именно здесь встретились будущие светила сибирской хирур-



Е. М. Блажитко и А. И. Шевела наблюдают за работой студентов

гии. Как всегда, оценивать уровень знаний и практических навыков собрались ведущие специалисты города и области: заслуженный врач РФ, профессор **Е. М. Блажитко**, заслуженный врач РФ, главный хирург Новосибирской области **А. В. Юданов**, заведующий кафедрой госпитальной хирургии НГМУ профессор **Ю. В. Чикинев**, заведующий кафедрой детской хирургии

цы скорой медицинской помощи кандидат медицинских наук **А. В. Подергин**.

Что касается участников соревнований, то было 6 команд, однако в этом сезоне было решено вместо названий присвоить командам номера. В целом, глядя на организацию олимпиады и участников команд, было понятно, что мероприятие это уже стало традицион-



профессор **В. Т. Марченко**, заслуженный врач РФ, руководитель Центра новых медицинских технологий Института химической биологии и фундаментальной медицины СО РАН профессор **А. И. Шевела**, заместитель главного врача по хирургии МБУЗ ГКБ №1 **О. А. Зарубенков**, главный врач Второй больни-

ным. Ребята, те, кто уже не в первый раз участвуют в олимпиаде, показали боевой настрой. По всему было видно: с выбранного пути они не свернут.

Порадовали и зрители. В этом олимпиадном сезоне в зале был аншлаг, мероприятие не покинули даже те, кому не досталось сидячих мест.

Однако зрители были лишены, пожалуй, главного удовольствия — наблюдать за работой хирургических бригад, которые работали в первый день. Помимо традиционных сосудистых и кишечных анастомозов, в этом году решено было добавить и шов на сухожилиях. Поэтому из участников от каждой команды было организовано по три бригады, каждая из которых выполняла вышеуказанные виды анастомозов. Участников команд порадовал выпускник нашего вуза, профессор Андрей Иванович Шевела, который перед началом олимпиадных операций предложил участникам современную оптику для выполнения микрохирургических операций. Однако, как показал опыт, чтобы суметь выполнить операцию в таких «очках», нужен не один час практики.

Выполнение анастомозов — это, пожалуй, главное задание олимпиады, ведь здесь студенты на практике показывали основные хирургические на-

ки. Члены жюри пристально следили за ходом работы, при этом не упускали возможности задать молодежи тот или иной каверзный вопрос. Оценивалась не только правильность наложения анастомозов, но и техника. При этом, по словам членов жюри, главным критерием оценки являлось качество шва, которое проверялось гидравлическими испытаниями. Итоги данного соревновательного этапа были представлены на следующий день зрителям в форме видеотчета.

Первым конкурсом второго дня стало приветствие команд. Этот традиционный олимпиадный конкурс снискал любовь всех участников команд и зрителей, ведь это возможность показать свое чувство юмора и серьезный рабочий настрой, свое отношение к профессии и мечты о будущем.

— Студентам, избравшим нашу тяжелую, но интересную специальность, хочу пожелать сохранять чувство юмора в ежедневной трудной работе, — прокомментировал выпускник нашего вуза — кандидат медицинских наук, заслуженный врач РФ, главный хирург Новосибирской области Анатолий Васильевич Юданов. — Мне бы хотелось видеть всех сегодняшних участников хирургами, которые не растеряют любовь к нашей профессии, несмотря на бессонные ночи и бесконечные дежурства.

Однако не всем судьям понравились студенческие сцены на тему хирургии, среди них профессор Евгений Михайлович Блажитко:

— Подчас то, что представляли студенты, вообще не относилось к делу, поэтому возникал вопрос: как это оценивать?

Следующими испытаниями стали «Теоретический конкурс» и «Конкурс инструментов», в ходе которого студенты не на шутку удивили судейскую команду. Именно в конкурсе на знание хирургического инструментария и способов его применения в каждой команде количество неверных ответов практически было равно нолю. Глядя на способности современного студенчества, Евгений Михайлович Блажитко отметил, что:

— Надо отдать должное кафедре оперативной хирургии, ведь посмотрите, у студентов практически не было серьезных недочетов в конкурсе «Инструменты». Это прекрасно, а ведь все инструменты запомнить очень сложно. Я хочу сказать, что олимпиады по хирургии — это замечательно. И тем радостнее оттого, что с каждым годом они все более обретают популярность.

Победители — команда лечебного факультета №1:

- капитан команды — студент 5 курса Радион Задильский;
- студент 5 курса Юлий Ковган;
- студент 5 курса Евгений Кутепов;
- студент 5 курса Вали Мустафеев;
- студентка 5 курса Марина Трубникова;
- студентка 4 курса Галина Зверева;
- студент 3 курса Евгений Зюзин;
- студент 3 курса Алексей Тебякин;
- студент 3 курса Евгений Коротков;
- студентка 3 курса Наталья Тимошенко;
- студент 3 курса Александр Мельников;
- студент 3 курса Андрей Коколин.

Команда №2 лечебного факультета, занявшая 2-е место:

- капитан команды — студент 5 курса Рамин Агададаев;
- студентка 5 курса Юлия Мелешко;
- студентка 5 курса Дарья Шумилова;
- студентка 4 курса Ксения Астракова;
- студент 5 курс Павел Жердый;
- студентка 3 курс Юлия Кирьянова;
- студент 3 курса Денис Ким;
- студент 3 курса Павел Ткачев;
- студент 3 курса Роман Ким;
- студент 3 курса Александр Дубровин;
- студент 3 курса Эдуард Шумахер;
- студент 3 курса Давыд Шумахер.

Команда №5 педиатрического факультета, занявшая 3-е место:

- капитан команды — студент 6 курса Егор Богуш;
- студентка 6 курса Любовь Рушкина;
- студент 5 курса Антон Любичев;
- студентка 5 курса Елена Юрченко;
- студент 4 курса Андрей Затынко;
- студент 4 курса Сергей Савгачев;
- студент 3 курса Никита Петин;
- студент 3 курса Дмитрий Трошин;
- студент 3 курса Илья Суханов;
- студентка 3 курса Людмила Гарибова;
- студентка 3 курса Любовь Монова.



А. В. Юданов и будущие хирурги

Решающим стал конкурс «Десмургия», в котором вместо традиционной шапочки Гиппократы участникам необходимо было сделать повязку Дезо. С этим заданием справились не все, что и стало решающим в итоговых оценках. Когда пришло время объявлять тройку победителей, зал замер. Олимпиада по хирургии в НГМУ стала не просто одним из образовательных этапов, но и своего рода шоу, у которого, как оказалось, много поклонников.

Итак, результаты соревнований выглядят следующим образом: третьими в списке призеров стали участники команды №5. Они пришли к финишу с количеством баллов 57,8. Им и достается бронзовая медаль. Вторыми в тройку лидеров ворвались участники команды №2. Количество их заработанных баллов составило 61,8. И главными победителями конкурса стали участники команды №1, благодаря 66,3 набранных баллов. Им и достаются главные почести и звание лучших.

Пока студенты из команд-победителей получали призы и заветные медали, старшие коллеги подводили итоги.

Я очень благодарен руководству университета за то, что меня пригласили на эту олимпиаду, — поделился выпускник нашего вуза, главный врач второй больницы скорой медицинской помощи Алексей Вениаминович Подергин. — Я получил настоящее удовольствие и ни секунды не пожалел, что пришел. Самым удачным мне показался первый день соревнований, а также конкурс «Десмургия». Рад, что зрители разделили мой интерес, ведь пока шел последний конкурс, зал замер в напряжении и ожидании. В отношении части соревнований первого дня хочу ска-

зать, что лично у меня сложилось ощущение как после операции, когда пациент перенес вмешательство хорошо, и ты знаешь, что он непременно пойдет на поправку. Ты понимаешь, что все непременно будет хорошо. По итогам первого дня я хотел бы отметить третью команду. У них получился анастомоз, за который не стыдно было бы и хирургу со стажем. Говоря о кишечном анастомозе, я бы хотел обратиться к командам, набравшим наименьшее количество баллов, а это 4-я и 6-я команды. У первых анастомоз не выдержал гидравлических испытаний, вторые также допустили серьезные ошибки, которые повлияли на итоговую оценку. Мне кажется, что ребятам выпал шанс постичь опыт, который они запомнят на всю

жизнь и, уже будучи специалистами, никогда не совершат подобных ошибок. А это немаловажно.



О. А. Зарубенков и А. В. Подергин

Пользуясь случаем, Алексей Вениаминович обратился к будущим коллегам, отметив при этом, как важно все-

ответственность за принятие собственных решений. Те студенты, которые отважились сегодня прийти на эту олимпиаду, сделали самый смелый шаг в жизни, ведь они уже решили, что хирургия станет их будущим. На мой взгляд, вы стали немного хирургами уже сегодня, несмотря на то, что вы еще учитесь. И с этим я вас хочу поздравить.

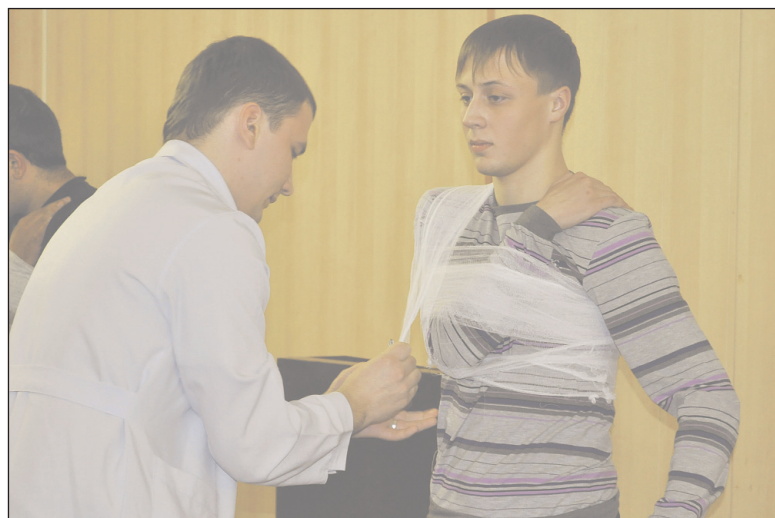
Также Анатолий Васильевич выразил благодарность руководству университета и лично ректору НГМУ профессору Игорю Олеговичу Маринкину: «Я очень благодарен руководству университета. Великолепный лозунг «Учим лечить людей!» сегодня в НГМУ поддерживают действием. Сегодня в руководстве вуза в основном состоявшие врачи, которые понимают запросы современного здравоохранения и идут

навстречу врачам-клиницистам. Это замечательно, ведь у медицинского вуза призвание одно: научить будущих врачей всему, что потребует от них специальность и время. Руководство сегодня чутко слушает нас, врачей-клиницистов, и идет нам навстречу».

Также не обошлось и без критики дела организации сибирской хирургии. Известный хирург и учитель ныне известных светил медицины Евгений Михайлович Блажитко сделал несколько замечаний по поводу организации мероприятия:

— В целом прекрасно то, что сегодня полный зал людей. Олимпиада — это прекрасный повод не только для участников, но и для зрителей задуматься не только над правильным ответом, но и над тем, «а все ли я знаю, а какие знания необходимы мне еще?». При этом отмечу, что у некоторых студентов плохое понимание хирургии и здравоохранения в целом.

Здесь Е. М. Блажитко отметил внешний вид будущих врачей, остановился на мятых халатах, трехдневной небри-тости, а также подробно разобрал недочеты, сделанные некоторыми командами в конкурсе «Приветствие».



— Ряд инструментов уже устарел, ряд операций, которые преподают, также канул в лету. Жизнь движется вперед, изменился шовный материал, стали использовать другие виды анастомозов — нужно уже сейчас интересоваться своей профессией, — говорил студентам учитель учителей. — Поэтому я желаю вам успехов не только на пороге олимпиады, но и в других сферах

вашей профессиональной жизни. При этом помните, что хирургия — это не только операции и дежурства. Вас будут судить не только за ваше мастерство, но и по вашему внешнему виду, по тому, насколько чист и бел ваш халат и как выглядит ваше лицо.

Полностью согласился со своим учителем и Анатолий Васильевич Юданов:

— Я хочу сказать от лица преподавателей. Когда мы начали проводить олимпиады, никто из нас даже не думал о том, что так много проблемных пластов вскрыется. На сегодняшний день очень многое изменилось в хирургии: шовный материал, технологии проведения операций, методики лечения, методики диагностики и так далее. Современные студенты смогут увидеть некоторые хирургические инструменты, только когда придут уже непосредственно на рабочие места в клинику. Это неправильно. И именно это положение вещей мы стараемся изменить сегодня. Это ставит нас перед решением трудных, но важных для сибирского здравоохранения задач. Должна быть абсолютная совместная работа как теоретических, так и клинических ка-



А. В. Юданов, А. И. Шевела, В. Т. Марченко

ITE Сибирская ярмарка приглашает



МЕДСИБ - 2011

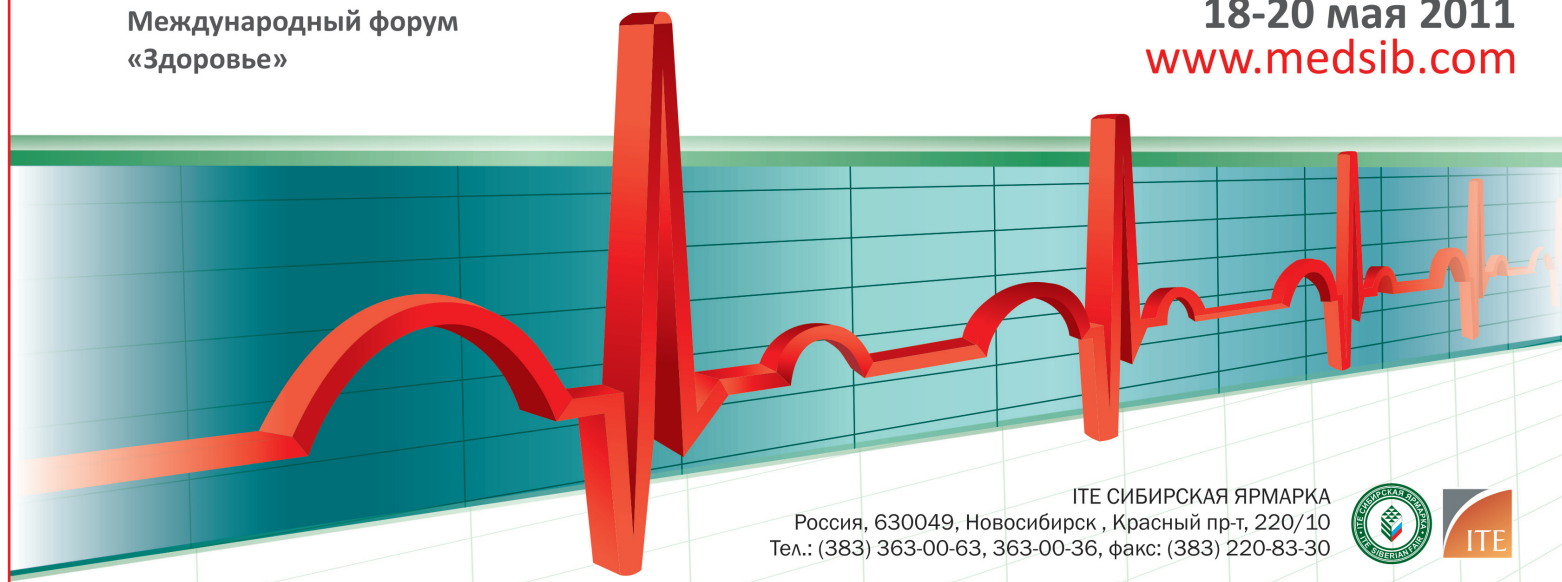
Здравоохранение Сибири
XXII международная медицинская выставка

Международный форум
«Здоровье»

- Современные методы и технологии в медицине.
- Медицинская техника, диагностика, оборудование, инструменты.
- Фармацевтика.
- Медицинская / лабораторная мебель, санитария, медицинская одежда, расходные материалы.



18-20 мая 2011
www.medsib.com



ITE СИБИРСКАЯ ЯРМАРКА
Россия, 630049, Новосибирск, Красный пр-т, 220/10
Тел.: (383) 363-00-63, 363-00-36, факс: (383) 220-83-30



ПОЛУЧИТЕ БЕСПЛАТНЫЙ БИЛЕТ, ЗАРЕГИСТРИРОВАВШИСЬ НА САЙТЕ ВЫСТАВКИ

федр. Но от лица профессионального сообщества я хочу отметить, что на сегодня мы очень рады тому, что такие мероприятия стали проводиться в родном нам медицинском университете.

— Эта олимпиада дает многое не только студентам, которые хирургию изучают, но и нам, тем, кто ее преподает, — заметил **Юрий Владимирович Чикинев**. — Сейчас все возникшие вопросы обсуждаются совместно с кафедрами. При этом я хочу отметить, что в следующей встрече по хирургии не будут участвовать те студенты, которые сейчас учатся на 5-м курсе. Вместо них будет другой состав.

Заявление своего наставника ребята с грустью подтверждают:

— Действительно, учась на 6-м курсе, участвовать в соревнованиях как-то неправильно по отношению к тем, кто только еще на 3-м или 4-м, — рассказал студент лечебного факультета 5-го курса **Юлий Ковган**. Он сам давний участник студенческих соревнований по хирургии. Был в группе первых студентов, тех, которые пришли однажды к Юрию Владимировичу Чикиневу с просьбой организовать в НГМУ соревнования по хирургии наподобие московских. — И вот мы решили, что в следующем году мы уже будем помогать ребятам готовиться к олимпиаде.

— **Юлий, что нового вы узнали в ходе олимпиады?** — вопрос от корреспондента «НМГ».

— Нельзя сказать, что в ходе олимпиады мы получили новые знания, нет, скорее мы просто научились управлять ими и применять правильно те знания и умения, которые у нас уже есть. А в отношении будущей профессии мы определились уже давно. Задолго до начала первой хирургической олимпиады. Хирургия — наше будущее!

Анастасия Сенина

Умники и умницы

Так или иначе все ребята, поступающие на стоматологический факультет, рано или поздно узнают о событиях, к которому впоследствии готовятся не менее тщательно, чем к сессии — это студенческая олимпиада стоматологического факультета и День кафедры морфологии человека. Оба эти мероприятия тесно связаны, а вот как именно — увидели студенты 22 декабря. А теперь все по порядку...

Как известно, приурочено это все к олимпиаде, которую кафедра морфологии человека стоматологического факультета проводит каждый год для студентов второго курса. Чтобы занять первое место в этом соревновании, второкурсники проходят 3 этапа, по итогам которого и определяется победитель. Что особо хотелось бы отметить, так это количество заявок, поданных студентами на участие в олимпиаде, по сравнению с прошлым годом — около тридцати человек! Очевидно, что желание проявить себя заставило ребят не стесняться, ведь пройти олимпиаду мог любой желающий.

Итак, первый тур данного соревнования состоял в оценке теоретических знаний и навыков по изучению препаратов по теме «Анатомия головы и шеи». Начались долгие подготовки, длительные заседания на кафедре, и все это ради того, чтобы пройти во второй тур. Что же касается даты проведения, то состоялась первая часть олимпиады на первой неделе декабря, а значит, у студентов было достаточно времени подготовить весь необходимый материал. По итогам этого этапа во второй тур олимпиады прошли 15 человек — те, кто продемонстрировал хорошее

знание анатомии и гистологии. Эти ребята могли смело готовиться ко второму этапу — моделированию зубов.

Домашним заданием для всех участников соревнования было моделирование 26 зубов постоянного и временного прикуса, что заставило многих потеть. Однако эти старания не прошли даром! Студенты приносили свои модели на кафедру морфологии, где преподаватели оценивали правильность готового зуба, аккуратность, а также точность и детальность. Комиссия собиралась несколько раз, настолько сложным оказалось решение вопроса о том, кто же примет участие в заключительном марафоне...

И, как уже было сказано ранее, старания участников не прошли даром, в финальный тур олимпиады вышли 9 человек, которых ждала игра «Поле чудес».

Третий этап олимпиады проходил 22 декабря, что совпадает с Днем кафедры морфологии человека стоматологического факультета.

Хотелось бы немного подробнее остановиться на Дне кафедры, потому что это событие проводится не только для участников олимпиады, как само собой разумеющееся, но и для групп в отдельности, ведь в этом году проводился и конкурс учебных пособий, но об этом позже.

Подготовка шла полным ходом, группы репетировали свои выступления, развешивали плакаты и т. д. Как и в прошлом году, обязательными гостями праздника стали декан стоматологического факультета **И. Н. Брега** и заместитель декана **М. Н. Дровосеков**, а также весь преподавательский состав кафедры морфологии человека — **Т. А. Литвинова, С. В. Залавина, Е. В. Овсянко, И. М. Саматова**. Не менее важно было и то, что на празднике кафедры присутствовали неизменные спон-

соры стоматологического факультета, а именно представитель компании GlaxoSmithKline **Дарья Степанова** и представитель Colgate **Андрей Рембиш**.

Встречу открыли **С. В. Бобров** и **С. В. Залавина**, после чего каждого финалиста наградили грамотой участника соревнований. Далее всех конкурсантов разделили на «тройки», а значит, таким составом им предстояло пройти игру «Поле чудес», но не совсем обычную... Вопросы к этой игре составлялись заранее, и, как правило, это были задания на знания имен и фамилий анатомов и великих ученых, внесших свой вклад в развитие и становление анатомии как науки.

Для прохождения финального тура была приглашена первая тройка игроков — **Наталья Апраксина, Валерия Козлова и Семен Мильев**, им тут же был предложен вопрос из области анатомии. По итогам этой мини-игры в следующий этап соревнования прошла Валерия Козлова. Чтобы и зал не скучал, который, кстати, был в этом году полон, как никогда, и не только первокурсниками и второкурсниками, но и студентами старших курсов, после очередного розыгрыша проводилась рекламная пауза. И вот тут — то и проявили себя студенты, которые активно готовились, несмотря на то, что не принимали участия в конкурсе — это ребята с первого курса с презентацией предмета «Биология».

Далее вышла вторая тройка игроков, готовых бороться за первое место в олимпиаде — **Татьяна Емельянцева, Яна Зайцева и Василий Спиридонов**, которых ожидал вопрос скорее уже из области гистологии. По итогам этого этапа определился второй человек, вошедший в тройку финалистов — **Василий Спиридонов**. А остальные участники, как и в первой тройке, получили памятные подарки от фирм Colgate и GlaxoSmithKline.

Не переставали удивлять зал и студенты второго курса, подготовившие презентацию предмета «Гистология», продуманную ими на «отлично» и имевшую успех у всего зала. Поскольку в этот день проводился День кафедры морфологии, то приятной неожиданностью стал подарок от пятой группы второго курса — это плакат с фотографиями из жизни учащихся, который найдет свой достойное место на этой кафедре!

Наконец дошла очередь и до третьей тройки игроков — **Евгений Парыгин, Эдуарда Редозубова и Дмитрий Кожелянко**, которым пришлось дольше всех ждать своего выхода, что не могло не сказаться на их волнении. Вопрос, доставшийся им, поставил бы в тупик многих, кто присутствовал в этот день в зале, но не Евгению Парыгину, которая и стала третьей финалисткой по итогам этой мини-игры.

Итак, в финал вышли Валерия Козлова, Василий Спиридонов и Евгения Парыгина, им и предстояло вступить в борьбу за первое место в этой олимпиаде. А пока участники готовились к завершающему этапу, на «ура» прошла очередная презентация от второго курса, на этот раз предмета «Анатомия», что вызвало бурную положительную реакцию как у преподавателей и гостей праздника, так и у студентов.

Наконец **С. В. Бобров** пригласил на последнюю игру трех финалистов, которые должны были разыграть первое



Ведущий олимпиады С. В. Бобров



М. Н. Дровосеков поздравляет победительницу



место в олимпиаде. Прозвучал вопрос, и началась игра.... За первое место развернулась нешуточная борьба, и, тем не менее, **победитель был определен, хоть и не сразу — им стала Евгения Парыгина, студентка 4-й группы. От всех души поздравляем!**

По окончании финального конкурса всем трем финалистам вручили памятные призы — книги, годоводные подарки, а также продукцию от неизменных спонсоров стоматологического факультета — фирм Colgate и GlaxoSmithKline, а Евгении, помимо всего этого, предложили принять участие в супер-игре.

А между тем намечалась еще одна рекламная пауза, где студенты 6-й группы второго курса представили свой фильм о кафедре и спели заключительную песню-подарок, производящую неизгладимое впечатление на преподавателей.

Наконец, состоялась супер-игра, заключалась она в том, чтобы также, как и в предыдущих раундах, назвать имя человека, загаданного в вопросе, причем на размышление выделялась минута. Никто и не сомневался в том, что Евгения выигрывает и докажет свое звание победителя олимпиады стоматологического факультета по морфологии, после чего заместитель декана факультета М. Н. Дровосеков поздравил студентку и вручил ей приз — набор стоматологических инструментов, который пригодится для освоения профессиональных дисциплин, а также подарок от кафедры — замечательную игрушку.

На завершающем этапе прошедшего мероприятия проходило награждение групп и студентов, отличившихся в семестре: как правило, это первокурсники, а именно:

— самой ответственной группой по первому курсу была признана 9-я группа, не пропустившая ни одной лекции по анатомии, им за это — коробка конфет.

— звание «Самый ответственный студент» получили **Ксения Кропанцева**, учащаяся 1-й группы, и **Аделина Акша-оол** из 3-й групп.

Не менее важным стало и подведение итогов конкурса на лучшее учебное пособие, которые готовили студенты второго курса ко Дню кафедры. Первое место досталось первой группе, представившей тройничный нерв, на втором месте оказалась шестая группа с сонной артерией, и, наконец, третье место заслужила третья группа с лимфатической системой головы и шеи. М. Н. Дровосеков лично вручил представителям групп по сладкому призу.

Наконец состоялось подведение итогов конкурса на лучшую рекламную паузу, а победители получили по тарту.

Отдельное спасибо хотелось бы сказать преподавателям кафедры, которые не первый год организуют этот праздник и готовят задания для олимпиадников. Также благодарим С. В. Боброва за то, что он является неизменным ведущим этого события и проводит мероприятие с большой ответ-

ственностью и профессионализмом на протяжении 8 лет.

В целом этот день стал действительно особенным как для студентов, так и для преподавателей, потому что была проведена олимпиада, ребята представили прекрасные творческие работы, а зал был полон, как никогда! Хотелось бы и впредь видеть второкурсников на олимпиаде, которую устраивает кафедра морфологии человека стоматологического факультета, а также ее победителей! Поздравляю от лица студентов тех участников, которые вышли в финал конкурса, и желаю им впредь новых побед и свершений!

**Валерия Козлова, стомфак,
2-й курс, 6-я группа**



Дом родной...

Прошло уже полтора года с момента зачисления, и мы смело называем себя второкурсниками. А ведь еще совсем недавно мы, как и все, поступали в университет и слабо представляли, что нас ждет за его дверями... Отзывы друзей и знакомых, воспоминания студентов старших курсов... и теперь настал момент, когда мы и сами можем поделиться тем, что мы пережили, учась на стоматологическом факультете.

Все написанное здесь мы посвящаем кафедре морфологии человека стомфака, потому что именно с ней у нас связано большинство событий. Как студенты второго курса мы покидаем ее: закончились для нас такие дисциплины как биология, анатомия и гистология, которые мы осваивали в течение полутора лет.

Кафедра морфологии — первая кафедра для первокурсников стомфака; очевидно, что именно в нее они влюбляются и оставляют в памяти на долгие-долгие годы. Первые «двойки», первые шаги в освоении медицинских наук, первые преподаватели, которым хотелось бы сказать огромное и сердечное спасибо за все то, что они для нас делали. Многие из них стали кураторами наших групп на первом курсе, а значит, заменяли нам классного руководителя, к которым все так привыкли со школы. С этого началась наша привязанность к этой кафедре, ставшей нам домом.

«За 1,5 года на кафедре я полюбила ее всей душой, настолько уютная и комфортная обстановка на ней царит!

Помню свое первое занятие по анатомии, как я боялась, как было первое время тяжело все запомнить, особенно на латыни. Все казалось каким-то нереальным! Но ничего, со временем у всех нас дела пошли в гору.

Вот пришло время экзаменов, а после них мы уходим с кафедры, что действительно очень жаль.... Спасибо вам, дорогие преподаватели, за все, а за то, что «строжились» — отдельное спасибо! Спасибо, что верили в нас, терпели нас!».

Я. Зайцева, 5-я гр.

Действительно, первое время на кафедре было для студентов самым сложным, ведь специфика преподавания в университете значительно отличалась от школьной. И практически сразу мы получили свои первые «двойки» и отработки.... Тихими вечерами, в компании учебников, препаратов, одноклассников и товарищей ребята оставались после занятий и сдавали свои долги, которых с каждым семестром становилось все меньше. Наконец, мы привыкли, и

учеба перестала казаться нам чем-то неподъемным. Постепенно мы научились находить время, чтобы проводить его не только в анатомке и с книгой, но и с друзьями, и научились отвлекаться на внеучебные мероприятия. Теперь жизнь не казалась такой сложной...

Что бы хотелось особо отметить, так это то, что преподаватели относились к нам с потрясающей теплотой, помогали и всегда интересовались нашей успеваемостью, и мы старались их не подводить.

«За полтора года кафедра морфологии стала для меня вторым домом. Здесь я испытал практически все: спады и подъемы, радости и огорчения, я нашел здесь новых друзей, нашел свое предназначение — медицину! Я с сожалением ухожу с этой кафедры, потому что она стала для меня очень близкой, родной и любимой. Это место, где меня всегда поддержат, помогут, выслушают, дадут правильный совет. Я хочу пожелать кафедре анатомии процветания, благополучия, хороших студентов, долголетия, новых препаратов. В общем, желаю всего самого наилучшего преподавателям и самой кафедре!».

А. Харьковский, 7-я гр.

Не менее важным стало и то, что эта кафедра объединяет людей. И подтверждений тому масса! Первоначально хотелось бы отметить, что именно здесь студенты-стоматологи проводят большую часть времени, общаясь на I и II курсах. Общась, придумывая и организовывая внеучебную деятельность, готовясь к экзаменам, мы постепенно узнавали друг друга и очень сблизились. Несомненно, первое знакомство происходит в группах, но ведь на этом никто не останавливается.... И теперь мы знаем каждого студента на своем курсе, общаемся, встречаемся и проводим вместе время. Спасибо кафедре за это единение!

Совершенно по-особому проходит на кафедре морфологии Новый год.... Этого праздника ждут все — и студенты, и преподаватели. Каждый год ребята украшают этот небольшой коридор в правом крыле на втором этаже, и, придя туда, невозможно не почувствовать атмосферу праздника! Настроение сразу поднимается.... Наверное, (не побоюсь этого слова) нигде в нашем университете так не ощущается канун Нового года, и не бывает так ярко и красиво, как на втором этаже в правом крыле. Не только гирлянды и елочные игрушки придают блеска, но и настоящая ель, которую приносят студенты, а также плакаты и стенгазеты, которые студенты-второ-

курсники готовят к Дню кафедры. Атмосферой праздника все дышит!

«Хочу сказать спасибо всему преподавательскому составу кафедры морфологии и отдельное спасибо С. В. Залавиной, которая за время полутора лет учебы стала для нас настоящим, добрым и внимательным другом, готовым прийти на помощь как на поприще морфологии, так и в наших внеучебных мероприятиях. Всего Вам светлого и доброго!».

Р. Федотов, 6-я гр.

И вот теперь пришло время прощаться с нашей любимой кафедрой, местом, которое во многом стало для нас отправной точкой на будущем пути. Местом, где мы научились по-другому получать знания, справляться с трудностями, радоваться своим маленьким и большим победам! Что говорить, ведь на парах студенты не скукают никогда!

«За полтора года обучения на кафедре морфологии я поняла, что очень привязалась к ней и будет сложно с ней расставаться! Было много интересных моментов... Вспоминается первый семестр с Еленой Владимировной, когда в страхе приходили на занятия первые недели три. Но прошло время, и мы стали ходить сюда, как к себе домой. Получали «двойки», «тройки», «четверки», ходили отрабатывать! Нравилась очень шутки и фразы преподавателя: «Бог с тобой, золотая рыбка!», «Височная кость — как площадь Калинина!». Занятия с Тамарой Александровной проходили не менее захватывающе. Пара начиналась с того, что она заходила и говорила: «Олег, где колпак?!». Объясняла все очень медленно и понятно... Светлана Васильевна давала прекрасные советы по жизни. Инне Михайловне мы благодарны за отличные знания по гистологии. Спасибо вам огромное, любимые наши! Надеюсь, вы нас не забудете. Мы к вам будем часто приходить!».

А. Погосян, 5-я гр.

Напоследок хотелось бы сказать совсем немного, ведь не перечислить всех теплых слов, которые могут описать все то, что нас связывает с кафедрой морфологии. Все стоматологи-студенты это понимают, а второкурсники поддерживают!

Дорогая Кафедра! Вот мы и уходим... Желаем тебе только покладистых студентов, ярких дней и процветания. Спасибо преподавателям за эти полтора года!

**Искренне ваш второй курс
стоматологического факультета**

**Валерия Козлова, стомфак,
2-й курс, 6-я группа**



Т. А. Литвинова

Доктор Богер:

Ему 90, а он, как и в молодости, залогом здоровья считает ежедневную часовую пешую прогулку, жизнь на селе — подарком, а любовь жены — одним из факторов его долголетия. Несмотря на возраст, до сих пор в курсе дел своего бывшего подшефного заведения, а бывшие коллеги приходят в гости не как к начальнику, а как к большому другу. «Он — настоящий главный врач», — так говорят о нем его односельчане. «Он человек с интересной судьбой», — так о нем говорит его преемник, главный врач Маслянинской ЦРБ Николай Николаевич Валов. Это Николай Валов сообщил в редакцию «НМГ» о том, что его коллега отмечает юбилей. Услышав краткий рассказ о нем, мы незамедлительно поспешили в Маслянино на встречу с интересным человеком.

Дом нашего главного героя стоит аккуратно за зданием Маслянинской центральной районной больницы. Узкая тропа среди белоснежных сугробов, и мы стоим напротив опрятного домика и восхищаемся свежим воздухом. Невысокий домик, чисто выметенные дорожки перед крыльцом, приставная лестница — все как-то идеально расставлено по местам, даже пес не лает, а приветливо виляет хвостом. А вот и хозяин вышел нас поприветствовать. **Яков Матвеевич Богер** совсем не выглядит на свои года: крепкий, спокойный пожилой мужчина спрашивает, как добрались, и предлагает пройти в дом, где его супруга уже готовит горячий чай. За разговором и чашкой согревающего чая решили расположиться в маленьком уютном кабинете доктора. Здесь Яков Матвеевич и рассказал о своей непростой судьбе... судьбе русского немца.

Его возраст говорит сам за себя: война, репрессии — все это должно было быть в судьбе нашего героя по определению. До 10 класса он с трудом говорил по-русски: не справившись с учебой в русской школе, бросил образование и попал на фронт, где моментально стал своим среди чужих. Но об этом чуть позже. А пока узнаем о том, как начиналась его жизнь.

История их семьи в России началась еще при Екатерине Второй. Императрица, сама будучи немкой, разрешила своим землякам приезжать и селиться на территории нашей страны. Немецкие семьи стали переезжать в Россию и так образовали целые поселения со своими обычаями, традициями и даже сохранившимся языком. Среди тех, кто приехал занимать свободные земли, были и предки Богеров.

11 января 1921 года в пригороде Омска в семье Матвея Богера появился на свет продолжатель рода, сын Яков. Однако уже в 1925 году семья крестьян решила переехать на Северный Кавказ на границу Краснодарского края и Ростовской области, в маленький поселок, сплошь населенный немцами. С началом 30-х пришла пора коренных перемен в стране. Коллек-

тивизация. Сегодня молодое поколение едва знакомо со значением этого слова по учебникам школьного курса Отечественной истории. Но тогда, в 30-х, с началом этого периода была разрушена не одна крестьянская семья. Рушились поместья, вместе с частной собственностью выжигались традиции крестьянских семей. Как и полагалось, вместе с началом нового периода советской жизни начался и новый этап развития лагерей, который ломал остатки прежних устоев.

Матвей Богер стал одним из тех, кто попал в кровавые жернова того времени.

— Отец по меркам своего времени был очень грамотным человеком, — рассказывает Яков Матвеевич, — он свободно говорил и писал по-немецки и по-русски. У него был каллиграфический почерк и он умел хорошо считать.

Именно поэтому его на добровольно-принудительных началах взяли в колхоз местным счетоводом. В 1933 году на Кубани случился неурожай. На государственном уровне решили изъять из колхозов все зерно первого сорта, а оставить лишь второсортный продукт, почти фураж. Однако Матвей Богер и председатель колхоза оставшееся зерно раздали колхозникам — людям, у которых к этому моменту уже не было своего подворья и пашней. Именно этот, с современной точки зрения человеческий поступок, чиновники того времени сочли большим преступлением и подвергли уголовному преследованию.

— В то время никакого представления об офисах и кабинетах не имели, поэтому всю бухгалтерию отец вел дома. Здесь же хранил и те квитки, которые свидетельствовали о том, что это зерно было отдано крестьянам, — продолжает Яков Матвеевич. — Но, когда началось следствие, документацию эту не смогли найти, за что отца сочли виновным и отправили в лагерь.

В 1933 году Матвея Богера отправили отбывать наказание за то, что его односельчане смогли пережить голодный год. А в 1933 году жену с детьми отправили в Сибирь.

— Мы собирали вещи, когда мать, отодвинув шкаф, обнаружила те самые квитки, которые указывали, кому и сколько зерна было отдано, — вспоминает Яков Богер.

Председатель станичного совета, большой друг отца, которому мать отравила эти документы, приложил все усилия, чтобы освободить Матвея Богера. Пересмотр дела состоялся только через два года. По новым обстоятельствам, появившимся в деле, а главное, по состоянию здоровья, Матвея Яковлевича отпустили.

Как говорит мой собеседник, про своего отца он может либо говорить много, либо вообще молчать.

Отец, человек грамотный, считал, что традиции и образование станут крепкой основой в жизни сына. Поэтому его обучение в школе стало обязательным. Учиться Якову Богеру довелось в нескольких школах, но все они были немецкими. 8-й и 9-й классы окончил в городе Энгельсе в Поволжье. Все 2 года, что шло обучение, домой ребенок приезжал только на каникулы. Там, где учился Яков, говорили в основном на немецком языке, поэтому к моменту окончания 9-го класса парень с трудом мог говорить по-русски.



Фото Лидии Малковой

— К тому моменту отец понял, что перемены, происходящие в стране и в мире, могут негативно отразиться на моей судьбе просто потому, что у меня есть немецкие корни, — рассказывает мой собеседник. — Поэтому он и сказал, что 10-й класс я буду заканчивать в русской школе.

Планам отца не суждено было сбыться. Несовершенное знание русского языка стало серьезной преградой на пути к образованию. Ведь даже таблицу умножения Яков Богер знал только на немецком. Вопреки воле отца наш герой бросил учебу в школе. Это было в 1938 году. До начала Великой Отечественной войны оставалось совсем немного.

— Тут, конечно, возникает вопрос, а как же господин Богер поступил в институт, где было не пройти испытания без знаний русского языка и наличия аттестата? — говорит Яков Матвеевич. — Теперь это не секрет. На нашем курсе было 19 парней, из них 15 — бывшие фронтовики. И я точно знаю, что еще двое из них помимо меня купили себе аттестат об окончании школы. Я никогда и никому не говорил об этом. В советское время такое признание могло иметь тяжелые последствия. Но теперь, когда прожита жизнь, мне уже не страшно. Главное, самое ценное — диплом — уже не отберут, — смеется разрушитель.

На первом курсе мне было сложно учиться, но, правда, к тому моменту язык я уже освоил хорошо, но учиться приходилось с трудом, особенно по химии и физике. Экзамены напоминали скорее собеседование. Таковы были скидки фронтовикам. За сочинения нам поставили по «трояку» и так мы прошли в институт.

Кстати, то, что Яков Матвеевич стал врачом, стало, можно сказать, делом обстоятельств. В 1939 году во время прохождения медкомиссии в военкомате определили часть призывников, у которых были аттестаты об окончании десятилетки. Да, в конце 1930-х годов образование в 10 классов было редкостью. В основном дети покидали школу, в лучшем случае окончив семимилетку.

Во время призыва октября 1940 года молодых парней с неполным средним образованием определили в Новочеркасское медицинское училище. «Против нашей воли! Мы были возмущены», — вспоминает Яков Матвее-

вич. Но горячий пыл желающих стать пехотинцами и артиллеристами здесь быстро остудили военные люди, сказав, что в армии живут по законам военного времени и неподчинение равно гауптвахте.

— Мы все присмирели и начали учиться, — пожал плечами Яков Матвеевич.

Учиться пришлось недолго. 22 июня 1941 года началась война, а 8 июля тех, кто учился вместе с Яковом Богером, приказано было считать выпускниками, готовыми отправиться на фронт санинструкторами. К тому времени немцы уже взяли Киев. На границе нашей страны велась ожесточенные кровопролитные бои.

— И вот я попал в Урупские лагеря на Северном Кавказе, что возле Армавира. Это возле большой станицы «Урупская», — вспоминает события мой собеседник. — На тот момент там формировалась кавалерийская дивизия, и я попал служить в кавалерию санинструктором эскадрона. Эта дивизия в основном формировалась из казаков-резервистов, которым было до 50-ти лет, а мы, молодежь, попали туда совсем «зелеными». Это было 9 июля.

Ровно через 10 дней кавалерия, в которой служил теперь наш герой, попала на передний край боевых действий.

— Нас везли ускоренным темпом до Воронежа. Потом мы передвигались по лесу, и в основном ночами. Спрашиваете, почему так? Все дело в том, что кавалерия состоит из множества лошадей, а они очень хорошо заметны с воздуха, где немцы тогда имели преимущество. Чтобы нас не расстреляли с воздуха, мы прятались и прокрадывались по лесу.

Так добрались до Смоленской области, станции «Земцы». Когда кавалерия прибыла сюда, молодые солдаты, парни, еще ни разу не бывавшие в бою, услышали вдалеке настоящие залпы артиллерии. «Мы поняли, что фронт очень близко, и также ночами стали двигаться к передовой», — задумчиво поглядывая в окно на чистые переливы снега, проговорил Яков Матвеевич.

Свой первый бой он принял 19 июля на реке Меже, что в Смоленской области, чуть западнее старинного города Белый. Было страшно и жутко от звуков выстрелов. Казалось, что снаряды рвались рядом.

— Я испугался. Вместо того чтобы оказывать помощь раненым, я спрятался за дерево. Пришел в себя только после того, как командир эскадрона на меня заорал. Это потом я стал привыкать к огню, приспосабливаться. Научился укрываться в нужный момент. Но моя задача была в этом отношении чуть сложнее, ведь мне надо было мало того что самому сохраниться, еще и раненых уберечь. Поэтому я быстро освоился и стал ученым воякой. Впоследствии, когда присылали пополнение, уже я учил ребят тонкостям жизни на передовой, — сегодня осознание пережитого ужаса войны никак нельзя сопоставить с тем, что Якову Богеру на тот момент было только 20 лет. Как мог этот мальчишка смело защищать свою Родину, где его подозревали в возможном предательстве, раз он немец по крови? В России было все его: дом, товарищи, семья. Сможет ли он стрелять в своих? Вероятно, так думали люди из Особого отдела. Но они не знали, что санинструктор Богер сам до ужаса боялся немецкого плена, ведь немецкий плен означал карательные отряды, которые там создавались из таких, как он, — русских немцев, а потом отправлялись на оккупированные территории для наведения порядка Вермахта. А это значило бы убивать ни в чем не повинных мирных людей. Но, Слава Богу, ни того, ни другого не произошло. — Я считаю, что в жизни мне везло. Наверное, у меня хороший ангел-хранитель, — говорит Яков Матвеевич.

— Яков Матвеевич, во время войны немецкое происхождение как-то мешало? Не с позиции отношения к вам, а с позиции вашего внутреннего дискомфорта. Ведь было же понимание, что воюете с людьми своей крови?

— Сейчас все удивляются, ведь у меня было столько возможностей сбегать. Ведь я был дважды в немецком тылу, один раз в окружении, и всегда мы выходили оттуда. Интересно, что предвзятое отношение моих соотечественников появилось ко мне не во время боевых действий, а в тылу. Пока я был на фронте, я был свой среди своих. А в тылу стал своим среди чужих. Тогда была мощная антинемецкая пропаганда. Повсюду были расклеены плакаты «Убей немца!». Говоря о предвзятом отношении, я имею ввиду простых людей. А вот у служащих из так называемого

секрет моего долголетия — трудная, но интересная жизнь

Особого отдела я всегда был «на карандаше», — отвечает Яков Матвеевич. При этом он вспоминает один из многих случаев проверки политкорректности санинструктора Богера.

Однажды, когда они находились в тылу у немцев, на прием пришел лейтенант Коробков с жалобами на сильную боль в спине. Во время осмотра он стал настойчиво предлагать молодому санинструктору бежать. Говорил, что, мол, все равно наши не победят, а всех рано или поздно захватят. Яков Матвеевич интуитивно положил руку на рукоятку пистолета и ответил коротко: «Нет!». А Коробков засмеялся и сказал, что это была проверка, которую он прошел.

— Таких, как я, кровных немцев, в нашем полку было 12 человек и всем нам доставались подозрения и косые взгляды, но я старался не обращать на это внимания, — вспоминает доктор Богер.

Но, наверное, ему повезло больше других «таких, как он», потому что к моменту, когда вышел приказ Иосифа Сталина о том, чтобы всех немцев по крови убрать из рядов Красной армии, полк, в котором служил Богер, вернулся из немецкого окружения. А самого Якова Матвеевича за активное участие в спасении большого количества раненых наградили медалью «За отвагу» и назначили начальником санитарной службы полка на время нахождения в тылу противника.

— Тогда эвакуировать раненых было некуда, и мы всех везли с собой. Устраивали вычужные носилки, а те, кто мог сидеть, оставались в седлах. К моменту выхода из немецкого окружения у меня на попечении был 31 раненый. Выход был особенно тяжелым, нас «зажали» с двух сторон и обстреливали минометным огнем. Двое сослуживцев получили повторное ранение, один из них погиб. Мы должны были находиться в немецком тылу 6 дней, а продержались 14. Перевязочный материал кончился, большинство повязок были загрязнены, у некоторых солдат в ранах завелись черви. Картина была печальной. Была угроза, что нас отсекут от наших войск, и я мог попасть к немцам. Меня это пугало. Но выбраться все же удалось, — такими остались воспоминания о тех 14 днях борьбы за жизнь и неприкосновенность русской земли.

С июля 1941 и по апрель 1942 год кавалерийский полк не знал передышки в боях.

— По нам ползали вши. Мы ругались и чесались, но в зимние морозы даже благодарили их. Насекомые заставляли нас двигаться, а значит, согреваться и выживать, — вспоминает фронтовик.

Во время битвы под Москвой боевая обстановка была очень напряженной. С жертвами не считались. Бросали в бой даже тех, кто был плохо вооружен. Теперь это называют «пушечным мясом». После сражений под Москвой в 1942 году потрепанный кавалерийский корпус отправили в тыл на формирование личного состава. В это время Якову Матвеевичу присвоили звание младшего лейтенанта медицинской службы, и в мае переправили в штаб Западного фронта. А уже оттуда его путь лежал в Запасной стрелковый

полк в прифронтовой полосе. Это были крупные воинские части, которые имели 3–4 лечебных батальона и курс подготовки младших офицеров. То есть эти части принимали из госпиталей недоленных воинов, ставили на ноги и готовили из них маршевые роты для отправки обратно на фронт.

Чуть позже Я. М. Богера направили служить фельдшером учебного батальона, где готовили младших офицеров из раненых, которые уже побывали под огнем. Запасной полк не означал передышки от боев среди мирного населения. Напротив, он двигался параллельно передовой линии фронта в отдалении 50–100 километров. С каждой новой отправкой бойцов на передовую, с группой от 500 до 1500 военнослужащих в зависимости от периода года, выезжала целая бригада сопровождения, которая потом возвращалась обратно. Эта бригада, как правило, состояла из начальника, медика и, конечно же, агентов Особого отдела. Тогда такие люди были повсюду, а Яков Матвеевич по-прежнему был у них «под прицелом». Один его неверный шаг мог закончиться в лагере.

В запасном полку он находился до июля 1944 года. После чего его отправили в Москву в распоряжение главного управления санитарной службы Красной армии. Здесь по распоряжению управления Якова Матвеевича отправили в Новосибирск в резерв медицинского персонала. Вот здесь и началась его мирная, но отнюдь не спокойная жизнь. Но именно медицинский вуз Яков Матвеевич вспоминает с особой теплотой. Годы студенчества стали началом его карьеры, новых отношений. Но самое главное, еще студентом он решился на серьезный шаг — создал свою семью, за которую с удовольствием нес ответственность всю жизнь. Как говорит мой собеседник, на третьем курсе он имел смелость сделать предложение своей первой супруге Александре, с которой прожил в счастливом браке многие годы, вырастил двоих замечательных детей — сына и дочь, которые пошли по стопам отца.

Со своей будущей супругой Яков Богер познакомился еще на фронте. А после Александра не побоялась оставить столицу и приехать в Сибирь. Напротив. Смеялась и говорила мужу: «Я твоя декабристка».

— Победу я встретил, уже будучи в Новосибирском мединституте. Нас определили в мединститут лаборантами кафедры военно-медицинской подготовки. Таким образом, еще даже не будучи студентом, я оказался в стенах любимого НГМИ. Вот тогда у меня зрела мечта — стать доктором, — говорит Яков Матвеевич.

Из наставников запомнились многие, но особенно доцент кафедры анатомии **Юлия Сергеевна Яковлева**. Именно она по-человечески помогала студенту Богеру и стала для него тем человеком, которого, даже дожив до 90 лет, Яков Матвеевич вспоминает с теплотой. Запомнились и слова **ректора Шикова**, который на вступительных экзаменах подбодрил и сказал разволнованному абитуриенту: «Ничего! Будете учиться!».

Курс был удивительным. Якову Матвеевичу довелось учиться вместе с ны-

не известными академиками **В. П. Казначеевым, Ю. П. Никитиным**.

В 1948 году начались репрессии. Не только против немцев, но и против русских граждан. Пока Яков Матвеевич был человеком служивым и носил погоны — жил спокойно. Но как только его демобилизовали, то уже в течение месяца он попал на спецучет. Начиная с 1945 года и до 1954, даже уже будучи доктором в Маслянинском районе, он ходил отмечаться каждый месяц, заверяя государство таким образом в том, что он не предал Родину и не сбежал.

— В августе 1950 года, после окончания вуза, я получил распределение в Легостаевский район в поселок Конезавод заведующим участковой больницей, — продолжает рассказ доктор. — Когда я туда приехал, то вместо больницы увидел фельдшерский пункт. Я тогда осознал, что мне выпала интересная лечебная и организаторская работа в этом пункте. Возможность проявить все свои способности и таланты. Нужно было в срочном порядке готовить персонал, потому что медицинским образованием обладала лишь одна медсестра.



Вскоре поселок Конезавод был ликвидирован и доктора Богера по-прежнему как спецпоселенца, перевели в Легостаевский район заведующим здешней районной больницей. А вскоре (через 2 года) и сам район был ликвидирован и присоединен к Маслянинскому району. Так в 1957 году Яков Матвеевич стал главным врачом Маслянинской районной больницы. Здесь он проработал до 1973 года в должности главного врача, а после до момента выхода на пенсию в должности рентгенолога. Прервать врачебную карьеру Яков Матвеевич решил только в 70 лет. В этом возрасте он вышел на заслуженный отдых.

— Я не боялся заниматься домашним хозяйством и подворьем, — вспоминает трудовое время доктор. — Держал корову, поросят, кур. И это невзирая на то, что мой рабочий день был ненормированным. Тогда в нас было обострено чувство преданности своему делу. Вместе с коллегами мы проводили ночные обходы, каждый случай пристально разбирали. Частично из-за того, что я так много уделял времени работе, на семью времени не хватало. Работа о детях легла на хрупкие плечи моей жены.

Работа главного врача районной больницы была в постоянных разъездах. Ведь больницу надо было строить, расширять, а для этого нужно было «вы-

бивать» сверх положенного стройматериалы. Потому что того, что выделяли, было крайне мало.

— Я человек по натуре стеснительный, я не умею ни давать взятки, ни брать, и в этом, наверное, была беда в моей работе, — смеется Яков Матвеевич. — Дела не шли. До того момента, пока себе в заместители по хозяйственной части я не взял бывшего армейского интенданта. Он был очень порядочный, но бойкий и пробивной человек. Благодаря ему больница начала строиться и расширяться. Однако основной причиной моего ухода от руководящей работы и стало мое неумение приспособиться к такому положению вещей в обществе. Я ненавижу мздоимцев. Так было всегда и будет впредь.

К моменту ухода Якова Матвеевича с должности из-за тяжелой болезни в возрасте 74 лет умерла его супруга Александра. Это была большая трагедия для овдовевшего супруга. Человек, многие десятилетия проживший в любви со своей второй половиной, не мыслил себя без нее. Следом была глубокая депрессия и психологический срыв.

рое подготовило 5 выпусков молодых фельдшеров. Вот так мы решали проблему нехватки кадров. Это был колоссальный труд.

До сих пор я каждое утро иду на пешую прогулку. Это больше километра. А дома я сам копаю огород, у меня хорошая теплица. Я всегда рано встаю. В 6:00 я уже на ногах. У меня выраженная потребность в физическом труде. Днем я обязательно 1 час отдыхаю. На фронте я не курил. Табак менял на галеты. А вот когда стал учиться в институте, почему-то начал курить. Скорее, чтобы не спать. Потому что учебу совмещал с работой на «Скорой помощи». А на 4-м курсе сын родился. Курить бросил, когда приехал в Маслянино, и больше не начинал. К алкоголю я абсолютно равнодушен. Моя нынешняя супруга обожает цветы, летом у нас благоухают букеты. Мы едим только все свое, выращенное своими руками. Могу сказать коротко: хотите долго жить — не ленитесь.

Однако везение сельский доктор также считает одной из причин своей долгой жизни. Ведь еще на фронте он мог в любой момент погибнуть. Да и потом, считает, что и с супругами ему не сказано повезло.

— Секрет моего долголетия именно в том, что рядом со мной женщина. Я не могу без семьи. Мои дети окончили медицинское училище, организованное мной при местной больнице, и стали медиками. Дочь до сих пор работает в больнице, хотя по возрасту может выйти на пенсию. Сын стал протезистом и имеет свое дело — частную стоматологическую практику, — рассказывает Яков Матвеевич.

Но и момент генетической предрасположенности он также не оставляет без внимания. Мама Якова Богера родилась в 1901 году и прожила без малого 101 год.

Яков Матвеевич считает, что прожил замечательную, полную интересных событий жизнь. Сегодня у нашего героя наберется не меньше полсотни родственников, живущих в Германии, но никогда у него не было даже мысли перебраться к ним, потому что своим домом и судьбой он всегда считал Россию. Он доказал это, пройдя через страх и ужас великой кровопролитной войны, через годы унижений и отом в Особом отделе. Он доказал это тем, что во время развала и разрухи в стране остался и не покинул Родину. Он доказал это, спасая жизни своих соотечественников, при этом подставляя свою грудь под пули. Якова Матвеевича Богера, немца по крови, с большим уважением перед его возрастом и судьбой можно смело назвать большим патриотом нашей страны. Судьба его уникальна. Ведь не от каждого времени и обстоятельства требуют таких доказательств любви к Родине.

На прощание он говорит, что за то, что сегодня он рассказал нашей газете, в советское время его немедленно бы «посадили». Но, Слава Богу, теперь другое время.

Анастасия Сенина

Реальная терапия

1 декабря 2010 года в НГМУ прошла II Студенческая олимпиада по терапии. Событие, уже получившее статус долгожданного, вновь порадовало болельщиков и судей. Все потому, что результаты первого состязания показали высокий уровень знаний студентов НГМУ и явили собой начало «нового времени» данной науки в медицинском вузе.

В переводе с греческого терапия означает «забота, лечение». Медикам известно, что на протяжении многих тысяч лет медицинские профессии ограничивались лишь хирургией, акушерством и терапией. При этом терапевт был своего рода интеллектуальной элитой среди своих коллег — ученым, в то время как хирург считался ремесленником. В наши дни данная медицинская специальность несколько утратила свои позиции на медицинском профессиональном рынке труда. Именно поэтому в НГМУ, начиная олимпиадное движение, решили возродить интерес к этой интереснейшей медицинской профессии. Ведь несправедливо то, что молодые перспективные кадры зачастую обходят своим вниманием самую востребованную медицинскую науку.

Состязаться в эрудиции, скорости мысли и силе знаний вышли 4 команды: «Атриум», «Брикет зеленки», «Панацея» и «ХОБЛ (рецидив)». Чтобы оценить знания и практические навыки студентов, была собрана профессиональная судейская команда, в состав которой вошли главный терапевт Новосибирской области, кандидат медицинских наук **Татьяна Николаевна Курбетьева**, председатель правления Новосибирской областной ассоциации врачей главный врач МУЗ «Городская поликлиника №1», кандидат медицинских наук **Сергей Борисович Дорофеев**, руководитель Городского диабетологического центра ГКБ №1, доцент кафедры внутренних болезней НГМУ **Ольга Владимировна Сазонова**, заместитель главного врача по терапии НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Новосибирск—главный «РЖД» **Лариса Петровна Плуталова**,

заместитель главного врача по лечебной работе МУЗ «ГКБ №34» **Елена Павловна Сергеева**.

По традиции первым стал конкурс «визиток» команд-участников. От внимательного взгляда жюри здесь не ускользнуло ничего, строго оценивали название команды, символ и девиз. Всего за 3 минуты студенты должны были представить свою команду и раскрыть ее творческий потенциал. Максимальное количество баллов в конкурсе — 3.

Второй конкурс стал одним из сложнейших. На этапе соревнований на знание пропедевтики внутренних болезней требовалось не просто показать знания о том, как проводить осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию, но и определить ошибки, которые были сделаны доктором в представленном видеосюжете. А это, несомненно, сложнее, ведь требует стопроцентных знаний и отработанных практических навыков.

Как верно заметили участники терапевтических соревнований, все конкурсы и задания были максимально приближены к реальности повседне-



ной практики, что дало возможность уже сейчас на несколько часов окунуться в один день работы врача-терапевта. В конкурсе «Знания и умения по общему уходу» участникам нужно было продемонстрировать судейской команде всего лишь один практический навык — внутримышечную инъекцию. Максимальное количество баллов составило 5. Однако не все смогли справиться с этим заданием, ведь малейшее несоответствие установленным



медицинским правилам наказывалось вычетом 3-х баллов.

В реальной практике каждый доктор может столкнуться с ситуацией, когда человеку необходимо оказать неотложную медицинскую помощь, и здесь непременно пригодятся навыки, полу-

— самый сложный конкурс, требующий от студентов эрудиции, навыков клинического мышления, способности мобилизовать свои знания и быстро ориентироваться в ситуации. В отличие от тестовых заданий, здесь нет «односложного» правильного ответа. Поэтому при оценке конкурса члены жюри опирались исключительно на свой богатый клинический опыт. Кстати, правильного ответа не знали и члены жюри, поэтому они вместе с ребятами с удовольствием включились в игру и, собрав свой высокопрофессиональный консилиум, гораздо раньше студентов поставили верный диагноз и разработали верный способ лечения.

— Нам также было очень интересно разгадать загадку: почему же молодой мужчина в расцвете сил внезапно потерял сознание? — поделился С. Б. Дорофеев. — К нашей чести, мы очень быстро сформулировали диагноз. Ответа мы так же, как и студенты, не знали, поэтому мы были довольны тем, что мы поставили диагноз правильное и быстрее. Но тут опыт сказывается. Порадовало то, что большинство студентов тоже правильно поставило диагноз, кто-то полно, кто-то не очень, но это показатель того, что клиническое мышление у них присутствует. Года через три практики это умение «отшлифуется», и тогда я с удовольствием побеседую с ними как с претендентами на рабочее место.

На протяжении всех конкурсов опережала соперников команда «ХОБЛ—рецидив», собранная из студентов—представителей педиатрического факультета. Именно эти участники терапевтических соревнований пришли к финишу первыми, за что получили любовь болельщиков и признание профессионалов. Вторыми победные лавры приняли ребята из команды «Брикет зеленки». Опередив соперников, в тройку лидеров ворвалась и команда «Атриум», за что с гордостью получила медали из рук главного врача поликлиники №1 Сергея Борисовича Дорофеева.

— Во-первых, хочу сказать, что это замечательное мероприятие, — поделился с корреспондентом «НМГ» Сергей Борисович Дорофеев после завершения всех конкурсов. — Олимпиада проходила в теплой дружеской атмосфере и при этом, по большому счету, являла собой оценку знаний и навыков студентов. К примеру, в конкурсе «Больной» оценивались не только правильные ответы, но и время, поскольку выпускникам НГМУ и на работе придется следить за временем и все выполнять оперативно. Я рад, что в моем родном вузе со студенческой скамьи учат студентов выполнять свою работу быстро, а значит, аккумулировать свои знания и выдавать их «на гора». Отдельно хотел бы остановиться на практических знаниях студентов, показанных нам в практических конкурсах — я также оцениваю их очень высоко. К примеру, по тому, как выполнялась сердечно-легочная реанимация, можно судить о том, кто уже работал, а кто нет. То есть, кто эти знания освоил на практике, а кто нет. Кто-то сделал их академично, но все равно с ошибками, а кто-то уже с практическим толком, но совершенно спокойно. Врач должен быть спокойным и принимать определенные решения на «холодную голову», но при этом суметь завоевать расположение и доверие пациента. Поэтому в конкурсе «Визитка» мы оценивали, насколько участники могут раскрыть свой творческий потенциал. Несомненно, перед ребятами стояла сложная задача, ведь они должны понравиться залу и судьям как будущие врачи.

Терапия — сложная медицинская наука, как и сама профессия врача-терапевта. Загруженные рабочие дни, бумаги, пациенты и ответственность за здоровье каждого. Но в результате доктора ждет удовольствие от проделанной работы, а если к тому же встречается сложный случай, если удастся найти ответ на очередной сложный вопрос, заданный природой, то полученное от работы наслаждение нельзя сравнить ни с чем.

Анастасия Сенина



НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

Главный редактор — Л. А. Малкова

Учредитель и издатель:
Новосибирский государственный медицинский университет.
Адрес: 630091, Новосибирск, Красный пр., 52.
Адрес редакции:
630091, Новосибирск, Красный пр., 52, оф. 105.

Тел./факс:
229-10-24,
доп. 151

E-mail:
medgazeta@yandex.ru

Газета зарегистрирована в Южно-Сибирском территориальном управлении Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и СМК Рег. номер ПИ 12-0062 от 20.06.2000 г.

Мнение редакции может не совпадать с мнениями авторов и респондентов. Перепечатка материалов без согласия редакции запрещена.

Подписано в печать 18.02.11 г. по графику 18.00 фактически 18.00 Отпечатано в ОАО «Советская Сибирь» ул. Н.-Данченко, 104 Тираж 4500 экз. Бесплатное распространение