

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.
Вуз награжден Орденом Трудового Красного Знамени
№ 5(263) 06.06.2018



ГАЗЕТА

В номере:

Номинанты и лауреаты
конкурса «Врач года-2018»



Читайте на стр. 4-5

Цифровая экономика
и цифровое образование



Читайте на стр. 8

О.В. Лисиченко:
«Должно быть желание
найти основу болезни»



Читайте на стр. 9

Проект «Династии НГМУ».
Династия Атамановых



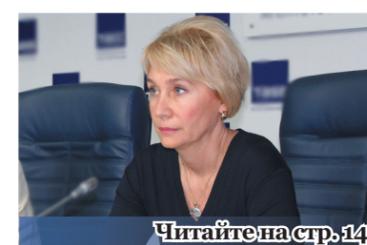
Читайте на стр. 10-12

Памяти коллеги и друга...
Не стало В.В. Степанова



Читайте на стр. 13

Интервью с главным
инфекционистом области
Л.Л. Поздняковой



Читайте на стр. 14

Спортивные достижения



Читайте на стр. 16

*Спецвыпуск.
Совместно с Новосибирской областной ассоциацией врачей*



С.Б. Дорофеев:

**«Нам доверено выполнять важнейшую
государственную задачу – готовить врачей
и допускать их к практической деятельности»**

Подробнее читайте на стр. 2



7 июня Новосибирская областная ассоциация врачей проведет очередную отчетно-перевыборную конференцию. Председатель Правления НОАВ, главный врач Городской клинической поликлиники №1 Сергей Борисович Дорофеев рассказал о результатах работы Ассоциации за последние три года и обозначил задачи, которые предстоит решить в будущем.

Не могу не сказать о работе над законопроектом об усилении ответственности медицинских работников. При нашем активном участии он был значительно переработан. Велись ожесточенные, но конструктивные переговоры, много усилий приложил Леонид Михайлович Рошаль (президент Национальной медицинской палаты – прим. редакции). В результате в Госу-

у Ассоциации появилось благодаря региональному Министерству здравоохранения. В нем проходят разные конференции и мастер-классы для врачей, там работает наша юридическая группа. Завершаем обустройство врачебного музея. Мы считаем своим долгом сохранить память о выдающихся врачах Новосибирской области, многих из которых уже нет в живых, и через преемственность поколений воспитывать молодую плеяду медиков. Мне бы очень хотелось, чтобы офис стал настоящим родным домом всех врачей Новосибирской области.

квалифицированную медицинскую помощь в хороших условиях, да и врачам хочется работать в комфорте. А когда пациент недоволен с самого порога поликлиники, где постоянные очереди и к нужному специалисту не попасть, с каким настроением он придет к врачу?

И еще один немаловажный вопрос – меры социальной поддержки медработников. Почему у военных есть предусмотренные законом гарантии устройства ребенка в детский сад и доступная ипотека, а у врачей, тех же военных, только в запасе, нет?

С.Б. Дорофеев: «Нам доверено выполнять важнейшую государственную задачу – готовить врачей и допускать их к практической деятельности»

– Сергей Борисович, что принципиально нового произошло за последние три года? Над какими задачами и проектами работало профессиональное сообщество региона?

– Пожалуй, самое знаковое событие – аккредитация молодых врачей, которую в этом году наша Ассоциация проведет уже в третий раз. Во-первых, это большая ответственность – дать человеку разрешение на осуществление его профессиональной деятельности, на право врачевания. Во-вторых, это признание нас, профессионального медицинского сообщества, как серьезной организации. Ведь что такое аккредитация? Это не просто общественная инициатива, а важная государственная задача, обозначенная в федеральном законе №323 «Об охране здоровья граждан», выполнение которой на территории нашего региона доверено Новосибирской областной ассоциации врачей.

Хочу отдельно подчеркнуть, что мы серьезно продвинулись в консолидации всего врачебного сообщества. В значительной степени этому способствовал выход постановления федерального правительства, фактически признавшего Национальную медицинскую палату, куда входят и члены НОАВ, официальным представителем медицинской общественности страны. По сути, руководство государства дало понять, что с нами готовы иметь дело и передать дополнительные обязанности. Например, сейчас в лице Национальной медицинской палаты мы занимаемся разработкой профессиональных стандартов деятельности врача в Российской Федерации по каждой специальности. Подготовленные рекомендации лягут в основу обучающих программ для студентов медицинских и фармацевтических вузов страны. Фактически получается, что мы сегодня «заказываем», какого врача, с каким набором навыков и компетенций, врачебное сообщество хотело бы получить к себе в команду через шесть-восемь лет.

дательную думу на рассмотрение внесен законопроект, учитывающий правки врачебного сообщества.

На протяжении последних трех лет мы активно начали заниматься профориентационной работой со школьниками из медико-биологических классов. Многие врачебные коллективы, в особенности Новосибирская областная клиническая больница и Клиническая поликлиника №1, подключились к этому процессу. Проводятся не только беседы и лекции, школьники ходят на экскурсии в лечебные учреждения, знакомятся с сутью лечебной работы, с процессом диагностики. Ребята заранее делают для себя выбор, понимают, к чему им готовиться, если они пойдут в медицину. Это помогает нам избежать случайных людей, в университет поступают дети с мотивацией. И есть другая сторона: порядка 20 процентов понимают, что врачами быть не смогут. И это тоже хороший результат, значит, мы помогли ребятам не совершить большой ошибки. Работу в этом направлении нужно продолжать будущему составу Правления, распространять опыт.

Также в 2017 году мы уделили большое внимание развитию системы наставничества. Зачем – спросите вы. Затем, чтобы молодые специалисты, которые после окончания университета, минуя ординатуру и приходя сразу в практическое здравоохранение, имели старшего наставника, чувствовали поддержку на этапе адаптации. Мы разработали положение о наставничестве, поднимали вопрос о развитии такой системы на съезде Национальной медицинской палаты, обсуждали это с представителями Минздрава России. Надеюсь, что у нас появится федеральный документ с перечнем общих рекомендаций наставничества.

– В прошлом году НОАВ отмечала 25-летие. К юбилею было приурочено открытие офиса Ассоциации. Пожалуй, это тоже важное событие?

– Да, безусловно, это важное для нас событие. Собственное помещение

– Какие задачи будут стоять перед будущим составом Правления НОАВ?

Безусловно, всему врачебному сообществу, и членам Правления нашей Ассоциации в том числе, необходимо продолжить участвовать в разработке профессиональных стандартов для врачей. Кроме этого, считаю, что назрело принятие на уровне закона Кодекса российского врача, в котором бы были четко определены нормы морально-этического поведения медицинского работника и ответственность за несоответствующее этому Кодексу поведение, вплоть до отстранения от профессиональной деятельности.

Нужно подумать о том, как нам выстраивать взаимодействие со средствами массовой информации, чтобы информационное поле, как в советские времена, формировало позитивное отношение к медикам. Не искать негатив, не транслировать сериалы о врачах, где сюжет далек от реальной медицинской практики, а показывать примеры истинного служения людям, в том числе и на наших областных телеканалах.

Очень надеюсь, что в будущем у нас сохранятся хорошие отношения и с областной, и с городской администрациями. С мэрией и Министерством здравоохранения Новосибирской области, например, нам предстоит сообща решать вопрос развития общей сети врачебных практик в новых микрорайонах города. Об этом мы говорим уже год, но пока все стоит на месте. Программа по постройке 7-10 новых поликлиник пока тоже не решается – нет инвестора. Значит нужно искать другие пути. Президент показывает нам пример, как в сложной финансовой ситуации были определены приоритеты и в кратчайшие сроки возведен стратегически важный для страны объект – Крымский мост. Так вот для Новосибирска сейчас стратегически важным, я считаю, является постройка десяти (семи будет мало), новых поликлиник, и плюс столько же новых врачебных практик. Уровень социальных ожиданий у населения вырос, люди хотят получать

Да, за последние три года уровень зарплат медиков значительно вырос, однако даже при таких условиях для многих молодых врачей ипотека с высокой процентной ставкой – тяжелое бремя. Или, например, часто бывает так, что врач готова выйти из декретного отпуска раньше, а ребенка не с кем оставить, очередь на место в детском саду подойдет еще не скоро. Получается, мы теряем специалиста. Новому составу Правления необходимо вынести обсуждение этого вопроса на областной и федеральный уровни.

Особое внимание хочу заострить на активном рассмотрении всех проектов нормативно-правовых актов, которые поступают на обсуждение в Национальную медицинскую палату, а далее спускаются к нам. Мы добились того, чтобы все проекты законов и постановлений согласовывались сначала с практикующими врачами. Нельзя упускать эту возможность высказать свое мнение, повлиять на ситуацию, чтобы принимаемые на государственном уровне решения реально работали, были эффективны. Для этой цели в Ассоциации создана отдельная рабочая группа, которая, я надеюсь, в будущем будет более серьезно и ответственно подходить к своим задачам, привлекая к этому наших ведущих специалистов. И это распространяется вообще на всех членов НОАВ, прошло то время, когда было престижно просто состоять в Ассоциации, сейчас нужно работать, конкретно заниматься той или иной задачей. Хотел бы пожелать будущему составу Правления именно с этой позиции рассматривать свое выдвижение и более серьезно относиться к своим будущим общественным профессиональным обязанностям.

И в заключение хотелось бы поздравить коллег с нашим праздником – Днем медицинского работника, пожелать здоровья, счастья, успехов, удачи и уверенности в том, что все у нас получится. У нас самая замечательная профессия – мы помогаем людям!

Записала Ирина СНЕГИРЁВА

**Врио министра здравоохранения НСО
Олег Иванович Иванинский**



– Я не сторонний наблюдатель, а активный участник Ассоциации, так как являюсь членом Правления. Должен отметить, что Новосибирская областная ассоциация врачей является одной из самых активных в России, это не только мое мнение, это отмечено и на федеральном уровне.

На прошедшей итоговой коллегии Министерства здравоохранения РФ было сказано, что Новосибирская область – регион с наиболее серьезными полномочиями, характеризующийся эффективным взаимодействием между органами исполнительной власти в лице регионального Минздрава и профессиональным медицинским сообществом. Мы равные партнеры, у нас общие глобальные цели, которые мы реализуем совместно. Колоссальную работу продвигают члены НОАВ по организации и проведению аккредитации врачей. Считаю, что вместе с членами ассоциации нам нужно усилить работу по защите врачей от необоснованных нападок, поднять престиж медицинских работников, который сегодня намеренно роняется: в средствах массовой информации появляется много отрицательных материалов, значительно возросло число судебных исков. В этом отношении необходимо разработать план мероприятий на долгосрочную перспективу.

**Заместитель директора
Новосибирского НИИТО им.Я.Л. Цивьяна
Лада Станиславовна Шалыгина**



– Сегодня НОАВ является единственным в регионе профессиональным медицинским объединением, которое может принимать участие в законодательной деятельности в сфере здравоохранения, отстаивать и защищать права врачей, поднимать самые актуальные вопросы

медицины и способствовать их решению, что крайне важно для нашего учреждения как экспертно-методической структуры федерального уровня. Неоднократно предложения, направленные в адрес Ассоциации, были услышаны и реализованы.

Сотрудники Новосибирского НИИТО активно участвуют в деятельности НОАВ, содействуя развитию своей организации, решению существующих проблем, реализуя свои надежды и стремления. Необходимо осуществлять дальнейшие последовательные шаги по сокращению дефицита Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, при ее подготовке уделить особое внимание конкретизации видов платных и бесплатных услуг. Много сделано нашей Ассоциацией, но время ставит новые задачи, поэтому нам предстоит многое сделать для системы здравоохранения в рамках непрерывного медицинского образования, саморегулирования медицинских организаций, правовой защиты врачей и пр.

Отдельно хотелось бы отметить огромную заслугу Ассоциации как инициатора и организатора областного конкурса профессионального мастерства «Врач года», призванного поднять на более высокую ступень авторитет врачебной профессии, помогать формировать позитивный образ врача.

**Ректор Новосибирского государственного медицинского университета
Игорь Олегович Маринкин**



– Новосибирский государственный медицинский университет решает, прежде всего, кадровые вопросы своего региона. Абсолютное большинство наших студентов, порядка 85%, после окончания вуза идут работать в практическое здравоохранение Новосибирска и области. Основные работодатели выпускников НГМУ, а значит и главные эксперты, оценивающие результаты работы сотрудников университета, – главные врачи лечебных учреждений, заведующие отделениями, начмеды и т.д. Поэтому нам важно было установить прямую и обратную связь с нашим врачебным сообществом. Начинать мы с того, что просили врачей, приходящих к нам на курсы повышения квалификации, оценить уровень подготовки своих молодых коллег. Выяснили, что выпускники НГМУ хорошо подготовлены теоретически, но недостаточно владеют практическими навыками. Это послужило поводом к тому, что Новосибирский медуниверситет одним из первых вузов, подведомственных Миндзраву России, начал развивать

симуляционное обучение, были сделаны серьезные финансовые вложения в оснащение симуляционных классов фантомами, роботами-пациентами, тренажерами, манекенами и прочим необходимым оборудованием.

Задачи, которые стоят перед Министерством здравоохранения региона и Ассоциацией врачей – это задачи и Новосибирского медуниверситета. Одним из наиболее ярких примеров трехстороннего взаимодействия является проведение аккредитации наших выпускников. Я считаю абсолютно правильным решение, что допускать к профессиональной деятельности молодых специалистов должны не преподаватели, которые учили их в вузе, а практикующие врачи. На территории Новосибирской области эту процедуру осуществляют члены Ассоциации. Также в прошлом году по запросу областного Минздрава и НОАВ мы провели 18-часовые циклы по оказанию неотложной помощи для практикующих врачей разных специальностей. Думаю, в будущем мы будем развивать этот опыт.

Совместно с Ассоциацией медуниверситет проводит и процедуру аттестации практикующих врачей. В аттестационную комиссию входят сотрудники университета, отвечающие за образовательный процесс в вузе, благодаря чему они могут отследить, какие основные ошибки совершают врачи, в каких областях есть пробелы в знаниях. Также преподаватели университета присутствуют на консилиумах по тяжелым клиническим случаям, участвуют в обсуждениях жалоб и разборах случаев детской и материнской смертности. Так нам удастся держать руку на пульсе и перестраивать свою образовательную программу на постдипломе с учетом тех проблем, которые имеются в практическом здравоохранении.

И, конечно, накануне Дня медицинского работника я с удовольствием поздравляю коллег с нашим профессиональным праздником. Желаю как можно чаще видеть улыбки благодарных пациентов – главный источник жизненных сил и душевной крепости. Здоровья, счастья и дальнейших профессиональных успехов!

**Главный врач Государственной Новосибирской областной клинической больницы,
главный хирург НСО и СФО Анатолий Васильевич Юданов**

– Очень хорошо, что Ассоциация на сегодняшний день взяла на себя такие важные вопросы деятельности врачебного сообщества, как юридическое сопровождение врачей и профессиональная аккредитация, повышение квалификации и организация системы непрерывного профессионального образования. Ассоциация врачей должна быть гарантом безопасной профессиональной деятельности врачей в постоянно меняющихся социально-экономических условиях. Деятельность Ассоциации может способствовать профессиональному росту молодых специалистов. К примеру, возможна разработка системы мотивации и поощрения для начинающих врачей, а также проведение профессиональных конкурсов для молодых специалистов.

Пользуясь случаем, хочу поздравить коллег с нашим профессиональным праздником. Любому врачу надо быть здоровым и счастливым самому, чего я и желаю в первую очередь всем коллегам. Если к этому добавить профессионализм, стремление учиться и учить, желание помогать и делать жизнь пациентов лучше – то можно получать удовлетворение от работы!

**Главный врач Детской городской клинической больницы №1, главный педиатр НСО
Татьяна Юрьевна Анохина**



– НОАВ максимально полно работает по всем направлениям, волнующим медицинское сообщество. Безусловно, важное достижение Ассоциации за последние три года – страхование профессиональной ответственности врачей. Смотря вперед, я как главный врач лечебного учреждения прошу поддержать инициативу, которая на нашей территории исходила от Министерства здравоохранения и была реализована главными внештатными специалистами по пересмотру стандартов оснащения согласно Порядкам оказания медицинской помощи по ряду профилей. А также рассмотреть вопрос о дифференцированном подходе к оснащению учреждений в зависимости от уровня оказания медицинской помощи. Кроме этого, если возможно, инициировать пересмотр законодательной базы по допуску выпускников медицинского университета, прошедших первичную аккредитацию, к работе в стационарах в составе дежурных бригад. На мой взгляд, необходимо расширить участие членов НОАВ в рассмотрении

правовых аспектов, связанных с оценкой профессиональной деятельности врачей по результатам выполнения полноты клинических протоколов. Отстранение специалиста от работы до прохождения им внеочередной аккредитации может значительно усугубить кадровые проблемы в учреждениях.

И в канун нашего профессионального праздника хочется пожелать всем коллегам вдохновения, улыбок и отличного настроения! Уважения в коллективе, признания пациентов и любви близких людей! Хочу пожелать вам всегда оставаться верными своей профессии. Лечить людей, сохранять их здоровье и спасать жизнь – самое благородное дело на земле. Будьте счастливы! И пусть ничто не омрачает ваши тяжелые профессиональные будни!





НОМИНАНТЫ ОБЛАСТНОГО КОНКУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА «ВРАЧ ГОДА – 2018»



**Ирина Николаевна
Воронова**
ГБУЗ НСО «НП №29»
врач-педиатр,
заведующая
педиатрическим
отделением



**Виктор Анатольевич
Дробышев**
ГБУЗ НСО «ГКБ №2»
врач-фтизиатр,
заведующий
фтизиатрическим
отделением



**Ирина Владимировна
Ерикова**
ГБУЗ НСО «НРБ №1»
врач-педиатр,
заведующая
Новолуговой врачес-
бой амбулаторией



**Михаил Васильевич
Колыбелкин**
ГБУЗ НСО «ГДКБСМП»
врач-хирург,
заведующий
отделением челюстно-
лицевой хирургии



**Ирина Анатольевна
Кохан**
ГБУЗ НСО «НИКШЦ»
врач-акушер-гинеколог,
заведующая родовым
отделением



**Елена Александровна
Лагуга**
ГБУЗ НСО
«Баганская ЦРБ»
врач-терапевт
участковый



**Жанна Александровна
Лаушкина**
ФГБУ «ННИИ
туберкулеза» МЗ РФ
врач-фтизиатр



**Александр Валерьевич
Тархов**
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»
врач-онколог



**Елена Викторовна
Фаст**
ГБУЗ НСО «ГКБ №1»
врач-инфекционист,
заведующая
отделением №6



**Лариса Павловна
Шперлинг**
ГБУЗ НСО «ГКП №1»
врач-невролог

Лауреаты

Татьяна Геннадьевна Щербакова – ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ», заведующая Горновской больницей, врач-терапевт.

Номинация «Лучший руководитель медицинской организации»

Антон Сергеевич Трофимов – ГАУЗ НСО «КСП №1», врач-стоматолог-хирург. Номинация «Лучший врач-стоматолог»

Александр Александрович Кобец – НУЗ «ДКБ на станции Новосибирск-Главный ОАО «РЖД», врач-травматолог-ортопед.

Номинация «Лучший врач-травматолог-ортопед»

Татьяна Александровна Прокопенко – ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ», врач-неонатолог. Номинация «Лучший врач-неонатолог»

Андрей Петрович Мищенко – ФГБУЗ «СОМЦ ФМБА», заведующий отделением, врач-анестезиолог-реаниматолог.

Номинация «Лучший врач-анестезиолог-реаниматолог»

Вера Анатольевна Ковальчук – ГБУЗ НСО «ГКП №7», врач-кардиолог. Номинация «Лучший врач-кардиолог»

Дмитрий Сергеевич Алексеенко – НУЗ «ДКБ на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД», врач-оториноларинголог.

Номинация «Лучший врач-оториноларинголог»

Татьяна Павловна Швецова – ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический центр крови», врач клинической лабораторной диагностики.

Номинация «Лучший врач по диагностическим исследованиям»

Давид Нодариевич Бобохидзе – ГБУЗ НСО «ГКБ №1», заведующий хирургическим отделением, врач-хирург. Номинация «Лучший врач-хирург»

Михаил Викторович Бурдасов – ГБУЗ НСО «ССМП», врач выездной анестезиолого-реанимационной бригады подстанции скорой медицинской помощи. Номинация «Лучший врач скорой медицинской помощи»

Ирина Владимировна Поветьева – ГБУЗ НСО «ГП №16», заведующая отделением лучевой диагностики, врач ультразвуковой диагностики.

Номинация «Лучший врач по диагностическим исследованиям»



Победителем в номинации «Нашему учителю» стал доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой факультетской терапии НГМУ **Андрей Дмитриевич Куимов**. Потомственный врач, в медицине работает более полувека. Научные интересы А.Д. Куимова лежат преимущественно в области кардиологии. Он провел широкое изучение роли нейроэндокринной регуляции при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда. Помимо исследований в области кардиологии профессор Куимов как ученый-клиницист широкого профиля, педагог с большим стажем и ученик школы Г.Д. Залеского и В.П. Казначеева постоянно изучает проблемы методологии клинического диагноза и современные подходы к диагностике и лечению основных нозологических форм.



трапирамидных заболеваний с кабинетом ботулинотерапии, врач-невролог Городской клинической поликлиники №1 **Виктория Викторовна Вардосанидзе**. И Александр Иванович, и Виктория Викторовна в профессии уже 57 лет!

Победителями в номинации «За верность профессии» стали доктор медицинских наук, заслуженный врач РСФСР, академик РАЕН, профессор кафедры внутренних болезней лечебного факультета НГМУ **Александр Иванович Пальцев** и заведующая Областным центром экс-



Победителем в номинации «Молодость. Новаторство. Талант» стала врач-терапевт, заведующая поликлиническим отделением №3 Городской клинической больницы №2 **Наталья Александровна Сухатерина**. Доктор ведет активную работу по снижению смертности среди населения, раннему выявлению факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их эффективной профилактике, оптимизации работы амбулаторно-поликлинического звена, контролю качества оказания медицинской помощи и ведению медицинской документации.

В 2016 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Нутритивная и адипоцитоклиновая характеристика артериальной гипертензии в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких».



Вести Ученого совета

22 мая на очередном заседании Ученого совета НГМУ проректор по научной работе Татьяна Ивановна Поспелова представила отчет Департамента по научной работе университета за 2017 год и обозначила основные перспективы дальнейшего развития.

В отчетном периоде продолжалась работа по реализации 6 стратегических направлений, касающихся развития фундаментальных и прикладных научных исследований в Новосибирском медуниверситете. Сотрудники вуза проводили исследования в тесном взаимодействии с институтами СО РАН, Федеральными научно-исследовательскими институтами Минздрава РФ, другими вузами Сибирского региона.

В 2017 году Новосибирский медуниверситет продолжил выполнение государственного задания по осуществлению прикладных научных исследований и разработок на базе ЦНИЛ, на кафедре терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ и кафедре фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины. Оно успешно завершено: опубликовано 10 статей в рецензируемых журналах с импакт-фактором более 0,3.

С целью создания условия для эффективного воспроизводства научных и научно-педагогических кадров и сохранения преемственности поколений продолжалась работа по регистрации научных школ. Всего на 1 мая т.г. зарегистрировано 28 науч-

ных школ Российской академии естествознания и одна научная школа Российской Федерации.

В 2016–2017 гг. Департамент по научной работе курировал студентов академических групп 4, 5 и 6 курсов. В студенческом научном обществе занимается более тысячи человек под руководством 37 научных руководителей. Научные исследования проводились на кафедрах НГМУ, в ЦНИЛ, институтах СО РАН и НИИ Минздрава России. В 2017 году идея отбора перспективных научных кадров среди студентов получила свое дальнейшее развитие: на основе научного рейтинга статус «Студент-исследователь» получил 21 человек.

В настоящее время в университете созданы условия для укрепления талантливой молодежи в сфере науки: студенты и молодые ученые вуза участвовали в организации и проведении Всероссийского фестиваля науки в г. Новосибирске, принимали участие в Конкурсе молодежных инновационных идей и проектов в области биотехнологии и медицины «Инитиум», трек которого «Биомедицина и индустрия реабилитации» прошел на базе НГМУ – студент 6 курса лечебного факультета и кли-



нический ординатор кафедры травматологии и ортопедии стали победителями. Также в прошлом году состоялась уже восьмая Российская итоговая научная конкурс-конференция студентов и молодых ученых «Авиценна», III Международная научно-практическая морфологическая конференция, посвященная памяти профессора М.А. Самотейкина, конференция «Интеллектуальный потенциал Сибири» (секция «Жизненный цикл и здоровье человека»).

В отчетном году контрольные цифры приема в аспирантуру НГМУ выполнены. На данный момент в аспирантуре обучается 66 человек, из них 53 – за счет средств федерального бюджета, 41 аспирант очной формы обучения и 25 – заочной. Успешно пройдена процедура аккредитации аспирантуры, аккредитовано пять направлений подготовки: биологические науки, фундаментальная медицина, клиническая медицина, медико-профилактическое дело и фармация.

В 2017 году продолжалась работа по увеличению показателей публикационной активности профессорско-преподавательского состава университета: приобретена простая неисключительная лицензия на доступ и использование информационно-аналитической системы SCIENCE-INDEX-организация. Для научно-педагогических работников и аспирантов обеспечен доступ к международной информационно-аналитической системе научного цитирования Web of Science. В результате значительно повысилась публикационная активность, которая является важнейшим критерием оценки эффективности НИР университета в целом и каждого сотрудника в частности. По данным БД РИНЦ индекс Хирша НГМУ в 2017 году вырос более чем вдвое и составил 75 (7 место среди медицинских вузов России), среднее число цитирований на 1 автора увеличилось до 9,26 (4 место среди вузов Минздрава России). Средневзвешенный импакт-фактор журналов, в которых были опубликованы статьи, вырос до 0,826 (2 место среди вузов Минздрава России). По числу публикаций в журналах, входящих в Базу данных Web of Science или Scopus, университет занимает 5 место среди профильных вузов России, а по доле публикаций в зарубежных журналах – 2.

В отчетном периоде были подготовлены 73 заявки на участие в грантах и конкурсах, получено фи-

нансирование по 19 заявкам. Функционирует и развивается ЦНИЛ как лаборатория коллективного пользования, которая выполняет междисциплинарные научные исследования по договорам о научно-практическом сотрудничестве с 15 кафедрами НГМУ, НИИ СО РАН и сторонними организациями. Тематика научно-исследовательских работ соответствует Программе стратегического развития научных исследований университета и платформе «Онкология».

Также в течение всего прошедшего года велась работа по подготовке журналов «Сибирский медицинский вестник» с русской и англоязычной версиями и «Научные конференции НГМУ». Получены свидетельства ISSN на журналы, свидетельство о регистрации СМИ, заключен договор с ООО «Научная электронная библиотека» о включении в базу данных РИНЦ.

Завершая свое выступление, Татьяна Ивановна Поспелова отметила, что основным направлением деятельности Департамента по научной работе являлась эффективная реализация научной и инновационной деятельности, направленная на интеграцию с академической наукой, проведение научных исследований в соответствии с приоритетными направлениями науки, работа по подготовке кадров высшей квалификации согласно требованиям ФГОС ВО и профессиональных стандартов, выполнение государственного задания. По решению членов Ученого совета университета работа Департамента признана удовлетворительной.

Также члены Ученого совета заслушали доклады руководителей виртуальных симуляционных клиник по хирургии и неотложной помощи. К.В. Атаманов и В.А. Валева отчитались о проделанной за последние два года работе.

Кроме этого, в ходе заседания ректор НГМУ Игорь Олегович Маринкин вручил диплом за первое место студентке 2 курса лечебного факультета Анастасии Логиновой, выступившей на конференции по проблемам современности с докладом на немецком языке. Также ректор поздравил деканов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов с победами в спартакиаде среди студентов университета: лечебный факультет завоевал первое место, педиатры стали вторыми, бронзу забрали студенты стоматологического факультета.

Врач года – 2018

Победителями в номинации «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека» стали сотрудники Государственной Новосибирской областной клинической больницы: руководитель хирургической службы Иван Анатольевич Поршенников, врач-хирург гнойной хирургии Владимир Николаевич Павлик, врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации Константин Юрьевич Белобородов, врач-хирург Алексей Сергеевич Карташов, врач-хирург Елена Евгеньевна Щекина, врач-анестезиолог-реаниматолог, заведующая отделением Светлана Викторовна Данченко.

Врачи провели уникальную операцию «Split-трансплантация левого латерального сектора печени от посмертного донора с целью спасения жизни годовалого ребенка, у которого не было возможности получить фрагмент печени от родственного донора».

Света Арцемович родилась 8 декабря 2014 года. С момента рождения отмечена желтуха, по поводу чего ей проводилась консервативная терапия с минимальной положительной динамикой. По данным биопсии печени, выполненной в 6-месячном возрасте, верифицирован цирроз печени. В данной ситуации стандартной лечебной опцией является трансплантация фрагмента печени от родственного донора. Однако у матери и отца ребенка имелись абсолютные медицинские противопоказания к донорству фрагмента печени. В ноябре 2015 года девочка была обследована по протоколу реципиента трансплантата печени и включена в территориальный

лист ожидания. Когда врачи принимали это решение, они прекрасно понимали, что шансы получить орган у нее очень малы.

Свете повезло. 28 января 2016 года коллеги из Барнаула информировали о наличии стабильного потенциального донора с констатированной смертью головного мозга. Были получены два фрагмента печени и одновременно произведена эксплантация двух почек, которое были затем пересажены реципиенту в Барнауле.

В это время в Новосибирске в отделении трансплантации органов областной клинической больницы была госпитализирована Света, которой на момент госпитализации исполнился 1 год и 1 месяц. Девочка поступила в очень тяжелом состоянии. 29 января 2016 года Свете была выполнена гепатэктомия без резекции нижней полой вены, ортотопическая трансплантация левого латерального сектора разделенной трупной печени. Начало операции в 5:30, окончание в 15:45, продолжительность – 10 часов 15 минут. Продолжительность холодовой ишемии составила 6 часов 10 минут, вторичной тепловой ишемии – 1 час. Масса пересаженного фрагмента печени – 250 г., соотношение массы трансплантата к массе тела реципиента – 4.03%. Интраоперационная кровопотеря составила 50 мл.

Через 8 месяцев после трансплантации была выявлена клинически незначимая HBV-инфекция, начата терапия энтекавиром. В настоящее время Свете 3 года и 4 месяца, состояние ее удовлетворительное, она не отстает от сверстников ни в физическом, ни в психическом развитии.

Будущие педиатры из НГМУ взяли бронзу на олимпиаде в Москве

17-18 мая в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова проходила I Межвузовская олимпиада «Виртуоз педиатрии». В состязании приняло участие 26 команд из разных медицинских вузов страны. Команда студентов педиатрического факультета НГМУ успешно справились с заданиями олимпиады и завоевала бронзовые награды.

В первый день команды соревновались в конкурсах практических навыков. Так, студенты НГМУ оказывали неотложную помощь ребенку, у которого случился анафилактический шок. Интересным оказался конкурс, где одному из участников всей команды нужно было продемонстрировать навыки профессионального общения между врачом и пациентом. Здесь оценивалось умение будущих педиатров собирать анамнез и информировать родителей по вопросам здоровья их ребенка. При этом важно было установить контакт, вести спокойную, уверенную и профессиональную беседу со статистами, исполнявшими роль родителей.

На третьей станции проверялись навыки объективного осмотра пациента в возрасте 3-х месяцев в рамках профилактического осмотра. Участник проводил физикальное обследование ребенка-симулятора (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и демонстрировал навыки работы с документацией.

Во второй день олимпийских соревнований команды состязались в интеллектуальных конкурсах. Проверялась не только глубина знаний в различных областях педиатрии, но и медицины в целом. Кстати, отдельным этапом соревнований стал конкурс видеопрезентаций. Командам нужно было представить себя, свой вуз и город, откуда они приехали. Педиатры из НГМУ сняли и смонтировали отличный презентационный ролик.

За Новосибирский медуниверситет выступали студенты академических групп: пятикурсники Наталья Хайнацкая, Глеб Карпович и Михаил Миронов, и шестикурсники Александр Зазерный и Виталий Пустаханов. Подготовкой команды к



Команда НГМУ «Хранители детства» с руководителем А.О. Затолокиной

конкурсам занимались преподаватели различных кафедр, учитывая профиль задания. Неотложная помощь детям – Кондаков В.И., доц. кафедры анестезиологии и реаниматологии; Татаренко Ю.А., асс. кафедры поликлинической педиатрии; Кузнецова Н.В., асс. кафедры факультетской хирургии; Потехина Е.В., асс. кафедры педиатрии и неонатологии. Физикальный осмотр детей – Ишкова Н.С., доц. кафедры педиатрии и неонатологии; Анмут С.Я., доц. кафедры педиатрии и неонатологии. Оценка коммуникативных навыков при сборе жалоб, анамнеза, постановке диагноза – Дерягина Л.П., доц. кафедры пропедевтики детских болезней. Основные разделы педиатрии, клиническая задача – Лоскутова С.А. – проф. кафедры педиатрии и неонатологии. История педиатрии – Николаева И.И., зав. кафедрой социально-исторических наук. Сопровождала команду ассистент кафедры педиатрии и неонатологии Затолокина А.О.

Анастасия ЗАТОЛОКИНА

Нахимичили!



Студенты фармацевтического факультета с руководителями и организаторами олимпиады

27 апреля в НГТУ в рамках национальной системы «Интеграция» по развитию научной, творческой и инновационной деятельности молодежи России прошла ежегодная межвузовская олимпиада по химии. Студенты фармацевтического факультета Новосибирского медуниверситета стали первыми в командных соревнованиях.

Студентов, желающих представлять наш университет на олимпиаде, было много, но попали в команду только самые лучшие. Первый отборочный этап оставил только десять человек, которые в течение двух месяцев готовились к олимпиаде, решали задачи по химии повышенной сложности. Затем прошел второй этап отбора, по результатам которого была сформирована команда из семи первокурсников фармацевтического факультета: Диана Ильиных, Дарья Лунева, Татьяна Натальина, Александра Каназирская, Айдана Юсупбаева, Надежда Кручинкина и Татьяна Белая.

Олимпиадные задания были сложными, но интересными, было над чем подумать. За два часа нужно было решить 12 задач из разделов «Кинетика и химическое равновесие», «Окислительно-восстановительные реакции», «Термодинамика» и «Растворы». Организаторы отметили дипломами за ориги-

нальное выполнение заданий Татьяну Натальину, Дарью Луневу и Александру Каназирскую. В личном первенстве Айдана Юсупбаева заняла второе место, Диана Ильиных – третье.

Также участники олимпиады имели возможность прослушать познавательную лекцию о последних разработках в сфере наноматериалов, которую прочитала кандидат химических наук, доцент Института химии твердого тела и механохимии СО РАН Татьяна Мефодьевна Зима.

Команда НГМУ благодарит доцента кафедры фармацевтической химии, к.х.н., Наталью Ем-Еровну Ким и преподавателя кафедры медицинской химии Елену Эдуардовну Тюрину за хорошую подготовку, и желает будущим первокурсникам достойно выступить на олимпиаде в следующем году!

Диана ИЛЬИНЫХ, участница олимпиады

Новости одной строкой

В Новосибирском государственном университете архитектуры, дизайна и искусств прошел V городской конкурс по избирательному праву и избирательному процессу среди студентов городских вузов.

Конкурс проводился в целях формирования команды молодых активистов, которые будут включены в резерв участковых избирательных комиссий, молодежной избирательной комиссии при Новосибирской городской муниципальной избирательной комиссии, избирательных комиссиях районов города. В этом году впервые в конкурсе приняли участие ребята из НГМУ. Медуниверситет представляли второкурсники педиатрического факультета Егор Астапенко, Илья Билецкий, Ольга Сурначева, Елизавета Шарафутдинова и Василий Шеховцов. Всего участвовали 10 команд, **сборная «Народное вече» от НГМУ заняла шестое место.**

Кафедра философии поздравляет победителей Региональной научной студенческой конференции «Интеллектуальный потенциал Сибири».

Студенты 2 курса лечебного факультета Николай Мануйлов и Владимир Силков заняли **1 место** в секции «Философия» (научный руководитель – канд. филос. наук, доцент кафедры философии Т.Н. Клементьева).

Студентки педиатрического факультета 2 курса Валерия Вайдурова и Анастасия Грибанова заняли **3 место** в секции «Философия» (научный руководитель – канд. филос. наук, доцент кафедры философии М.Б. Софиенко).

Студенты медико-профилактического факультета приняли участие во Всероссийском конкурсе молодых ученых «Гигиеническая наука – путь к здоровью нации», проходившем на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Шестикурсница Аржана Рыкова стала лауреатом конкурса, а студентки Татьяна Садчикова и Тереза Сароян получили сертификаты участника.

Студенты НГМУ приняли участие в XVII Международной студенческой научно-практической конференции «Химия и жизнь». В этом году на конференции было представлено более 50 научных работ из разных городов России и ближнего зарубежья.

Работа студентки 1 курса фармацевтического факультета Дианы Ильиных на тему: «Определение химического состава и изучение влияния механоактивации на количественное выделение флавоноидов из корня софоры желтоватой» (научный руководитель – к.х.н., доцент кафедры фармацевтической химии Н.Е. Ким) удостоена **диплома I степени**. Работа учащейся гимназии №1 Алены Луковиковой на тему «Влияние способа и сроков хранения на количественное содержание эфирных масел в образцах тысячелистника обыкновенного и полыни понтийской» (научный руководитель – Н.Е. Ким) удостоена **диплома II степени**. Доклад первокурсников лечебного факультета Н. Гончаровой и Троценко на тему «Влияния красного калифорнийского червя на обогащение почвы биогумусом» (научный руководитель – преподаватель кафедры медицинской химии Е.Э. Тюрина) занял **третье место**.

Из медиков в пожарные

Будущие врачи завоевали серебро на соревнованиях молодежных добровольных пожарных дружин. Это второй подобный опыт для студентов НГМУ, в прошлом году они дебютировали на третьем месте.

В конце апреля на базе Центра по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности Новосибирской области прошли соревнования среди молодежных команд добровольных пожарных и аварийно-спасательных формирований Новосибирска на кубок памяти ветерана противопожарной службы НСО Николая Емельяновича Савченко. Главное управление МЧС России региона проводит подобные мероприятия уже в четвертый раз.



– Было 2 конкурса – надевание боевой одежды и прохождение трассы. Наша команда, кстати, прошла трассу за самое короткое время. На трассе нужно было преодолеть полосу препятствий, залезть по лестнице на 3 этаж в башню и оттуда спустить пострадавшего. Еще мы тянули пожарную магистраль, наполняли мишень водой и тушили огнетушителем настоящий огонь. Впечатлений, как и в прошлом году, масса, всей команде очень понравилось. В следующем году обязательно будем в числе участников! – поделилась впечатлениями участница пожарной добровольной дружины медиков Юлия Мухина.

Также в команду пожарных-медиков вошли Владимир Силков, Нораир Борисов, Надежда Столбинская, Дилшод Мирходжаев, Атоулло Одинаев и Виталий Васильев.



12 июня празднует 55-летие профессор кафедры патологической физиологии и клинической патофизиологии Александр Николаевич ТРУНОВ

1 июля празднует 45-летие профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии Михаил Юрьевич НАРОВ



21 июля поздравления с юбилеем принимает заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии Ольга Борисовна НЕМЧАНИНОВА



22 июля поздравления с юбилеем принимает заведующая кафедрой лингвистики и межкультурной коммуникации Татьяна Федоровна ИЗВЕКОВА



Волонтеры-медики в деле



Студенты-медики приняли участие во Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД», которая была приурочена ко Всемирному дню памяти жертв СПИДа.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с ВИЧ-инфекцией и ассоциированными с ней заболеваниями, является проблемой мирового масштаба и одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: на сегодняшний день она унесла более 35 миллионов человеческих жизней. Население России составляет более 146 миллионов человек. Из них живут с ВИЧ более 900 000 человек. Каждый час в России заражается 10 человек. В группе повышенного риска находится молодежь.

Добровольцы Новосибирского регионального отделения всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», куда входят и студенты НГМУ, в течение недели занимались просвещением граждан по вопросам ВИЧ-инфекции. В рамках акции с 14 по 20 мая волонтеры совместно с сотрудниками Новосибирского Центра СПИД развернули информационные площадки в вузах города и на площади ж/д вокзала: рассказывали о том, чем опасен вирус иммунодефицита человека, и как защитить себя и своих близких от заражения. Также на всех пло-

щадках работали кабинеты для сдачи экспресс-теста на ВИЧ, в том числе такой пункт был открыт и в лабораторном корпусе НГМУ.

17 мая, во всемирный день борьбы с артериальной гипертонией, «Волонтеры-медики» провели акцию в одном из крупных торговых центров Новосибирска.



Всем желающим добровольцы измеряли артериальное давление и попутно рассказывали, чем опасна гипертония и какие меры профилактики помогут избежать подобных проблем со здоровьем.

«Мимикрия» – такое название получил профориентационный проект «Волонтеров-медиков», который добровольцы запустили специально для старшеклассников новосибирских школ.

– «Мимикрию» мы придумали еще в прошлом году, чтобы привлечь школьников к образовательному процессу в НГМУ, – поясняют студенты.

Вот уже второй год школьники вместе с первокурсниками сидят за одной партой на лекциях по анатомии, семинарах по гистологии и топографической анатомии.

– Такой формат знакомства ребят с университетской жизнью очень плодотворен, ведь, по сути, еще будучи в школе учащиеся могут почувствовать жизнь студента-медика изнутри, – рассуждают волонтеры.

Помимо экскурсий по лабораторному корпусу и кафедрам будущие абитуриенты встречаются с деканом лечебного факультета, к.м.н., доцентом Александром Ивановичем Новиковым, которому могут задать любые вопросы, касающиеся обучения и поступления в НГМУ.

В этом году волонтеры решили пригласить ребят помладше, десятиклассников. Школьникам, безусловно, интересен такой опыт погружения в медицинскую среду. Организаторы намерены развивать проект дальше.

По материалам пресс-центра Новосибирского отделения ВОД «Волонтеры-медики»



Цифровая экономика и цифровое образование



В середине мая в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова прошла IX Общероссийская конференция с международным участием «Неделя медицинского образования – 2018». Экспертное сообщество обсуждало развитие электронного медицинского образования и актуальные вопросы подготовки медицинских кадров. В работе конференции принял участие руководитель Центра дистанционных образовательных технологий НГМУ Юлия Халиловна Сидорова. Также в рамках мероприятия состоялось совместное заседание Комитета Совета Федерации по социальной политике и общего собрания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений», участие в котором принял ректор НГМУ И.О. Маринкин.

Задачам медицинских вузов в период внедрения и развития информационных технологий посвятила свое выступление министр здравоохранения России Вероника Скворцова. По ее словам, первый этап информатизации начался в 2012 году. С 2016 года успешно работает портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <http://edu.rosminzdrav.ru>, реализован ряд пилотных проектов, и к 2018 году пройден большой путь по формированию национальной системы цифровой медицины.

– В этой системе цифровое медицинское образование и регулирование кадровой политики занимает важнейшее место, – отметила министр и напомнила о том, что 5 мая 2018 года принято Постановление Правительства РФ № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения». Система включает регистр медицинских работников, электронную регистратуру, специализированные регистры пациентов по отдельным нозологиям, подсистему мониторинга организации оказания высокотехнологичной медпомощи и санаторно-курортного лечения и ряд других подсистем.

Цель внедрения системы – повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи, профилактика заболеваний, информирование граждан России о правилах здорового образа жизни. В том числе, по словам министра, предстоит качественный рывок в развитии цифровых онкологических программ, актуализация клинических протоколов по онкологическим заболеваниям. Региональные модули системы будут выстроены с учетом особенностей российских регионов. «Система будет выстроена в рамках приоритетных проектов цифровой экономики», – сообщила Вероника Скворцова.

С докладом о том, как в национальную систему цифровой медицины будет встроено электронное медицинское образование, выступил ректор Первого МГМУ Петр Глыбочко. Он предложил к обсуждению Концепцию развития электронного медицинского образования в России до 2020 года, которая предполагает: разработку стратегии внедрения электронных технологий в обучение; создание системы независимой оценки знаний студентов, врачей и аттестации преподавателей; интеграцию дистанционных образовательных программ в систему непрерывного медицинского образования.

– Масштабы и скорость развития электронного медицинского образования в России – цифровая революция – определили необходимость создания инфраструктурной и ресурсной базы для этого направления. Так, 2018 год стал стартовым пунктом первого в России Института медицинского электронного образования, который сформирован на базе Сеченовского университета. При разработке концепции электронного профессионального образования мы ставили перед собой задачи базовой триады обучения: доступ к актуальной информации, возможность самообразования, независимая оценка знаний для прохождения аттестации и сертификации квалификаций. В области же последилового образования электронное обучение – это инструмент доступа к ресурсам и источникам знаний для повышения квалификации специалистов в системе непрерывного медицинского образования, а также для формирования стратегии профессионального роста и развития, – сообщил Петр Глыбочко.

С презентацией изменений в порядок приема в ординатуру в текущем году выступила директор департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении МЗ РФ Татьяна Семенова. Изменения определены приказом Минздрава России от 17 апреля 2018 г. № 170н «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минздрава РФ от 11 мая 2017 г. № 212н» (приказ вступил в силу 22 мая).

По информации Центра ДОТ НГМУ

Циклы в рамках системы НМО (36 часов)



03.09 – 08.09.2018

1. Аддикции. Токсикомании. Алкоголизм. Алкогольные психозы и алкогольные энцефалопатии
2. Актуальные вопросы детской стоматологии. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей
3. Актуальные вопросы ортодонтии. Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Вертикальные аномалии окклюзии
4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
5. Психотерапия в клинической практике

10.09 – 15.09.2018

1. Актуальные вопросы детской стоматологии. Методы обследования в детской стоматологии, первичная профилактика стоматологических заболеваний
2. Актуальные вопросы клинической нутрициологии и диетотерапии в профилактике, лечении и реабилитации детей и взрослых с различными заболеваниями
3. Актуальные вопросы ортодонтии. Комбинированное лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями
4. Актуальные вопросы рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения заболеваний сердца
5. Болевые синдромы в практике хирурга-стоматолога
6. Бредовые расстройства
7. Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике
8. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава
9. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний
10. Качество оказания медицинской помощи
11. Опиоидная наркомания
12. Организация противотуберкулезной деятельности. Профилактика туберкулеза
13. Психодинамическая психотерапия
14. Стоматология общей практики. Местное обезболивание в стоматологии
17. Токсикомании

17.09 – 22.09.2018

1. Аддикции. Токсикомании. Алкоголизм. Алкогольные психозы и алкогольные энцефалопатии
2. Актуальные вопросы колопроктологии
3. Актуальные вопросы реабилитации детей и подростков
4. Актуальные вопросы стоматологии. Ортопедическое лечение нарушений окклюзии зубов
5. Актуальные вопросы терапевтической стоматологии. Заболевания твердых тканей зубов. Клиника, диагностика, лечение
6. Актуальные вопросы торакальной хирургии
7. Актуальные вопросы хирургии
8. Алкоголизм
9. Нейролингвистическое программирование
10. Неотложная кардиология (острая и хроническая сердечная недостаточность, кардиодиабетология)
11. Психотерапия в клинической практике
12. Травматология челюстно-лицевой области
13. Травмы челюстно-лицевой области

24.09 – 29.09.2018

1. Актуальные вопросы нейрореабилитации
2. Актуальные вопросы стоматологии. Ортопедическое лечение полной адентии
3. Аппаратные технологии, курортные факторы и лечебная физкультура в этапной реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
4. Опухолевидные образования и доброкачественные опухоли челюстей
5. Экспертиза временной нетрудоспособности

Зарегистрироваться на цикл можно по адресу www.ngmu.ru/fuv или по ссылкам ngmu.ru – Врачам – Повышение квалификации. Более подробно об НМО – www.ngmu.ru/nmo



Ольге Вадимовне Лисиченко, кандидату медицинских наук, доценту кафедры медицинской генетики и биологии НГМУ, 27 мая исполнилось 80 лет! В медицине она более полувека. Начинала свой путь в здравоохранении на Дальнем Востоке, в Сибирь переехала 35 лет назад. Стояла у истоков создания в Новосибирске медико-генетической службы, долгие годы была главным генетиком области. За верность и преданность своей профессии Ольга Вадимовна была удостоена специального приза на областном конкурсе профессионального мастерства «Врач года – 2014». А еще она подала пример своим дочерям, которые так же, как и она, нашли себя в медицине.

О выборе профессии, об учителях и пути в медицине наш разговор с юбиляром.

Ольга Вадимовна Лисиченко: «К пациенту нужно подходить с желанием найти основы болезни»

— Ольга Вадимовна, почему Вы выбрали медицину?

— Я с самого детства знала, что буду врачом. Хотя родители у меня никакого отношения к медицине не имели. А вот бабушка была сестрой милосердия еще в русско-японскую войну. Дед был начальником госпиталя. Но он не имел медицинского образования, был военным экономистом. Бабушка-то и поддерживала меня в моем желании стать врачом. Мама была против. Она считала, что медицина – дело ответственное, которое забирает человека без остатка. Она ведь, как любая мать, желала мне судьбы полегче. Тем не менее, я окончила Хабаровский медицинский институт, стала врачом.

— Как вышло, что Вы занялись генетикой?

— Я стала заниматься генетикой благодаря семинару, который в 1965 году проходил в Новосибирске в Институте цитологии и генетики. Семинар для врачей, которые преподавали в медицинских институтах. Я к тому времени преподавала на кафедре биологии в Хабаровском медицинском институте. Великолепный был семинар, возглавлял его Юлий Яковлевич Керкес. Осенью этого же года я поступила к нему в аспирантуру по генетике. Юлий Яковлевич в это время начинал сотрудничать с Влаилем Петровичем Казначеевым, который тогда был ректором НГМИ, по наследственной патологии. Он меня рекомендовал Влаилю Петровичу для этой работы. И тот взял меня к себе на кафедру. Он интересовался вопросами медицинской генетики на протяжении всей жизни. Считал, что она нужна врачам всех специальностей. При нем в институте практически на всех кафедрах были люди, которые занимались вопросами наследственной патологии. Это с его подачи в 1966 году я начала на базе городской больницы № 1 проводить медико-генетические консультации. Причем на общественных началах. Анализы хромосомные делала в Институте цитологии и генетики. Потом

уже в Новосибирске открылся медико-генетический кабинет. Минздрав СССР разрешил это в виде исключения. Сегодня же в Новосибирском государственном клиническом диагностическом центре существует целый медико-генетический отдел, в НГМУ – кафедра медицинской генетики и биологии, а основы медицинской генетики начинают преподавать уже на первом курсе.

Я сама никогда себя генетиком не называла. Классический генетик работает в лаборатории. Я же всегда была врачом, который в своей работе использует генетические методы. Особенностью Новосибирска было то, что мы всегда работали вместе с биологами. Институт цитологии и генетики не должен заниматься человеком, у него другие задачи. Но все его разработки приложимы к человеку. Мы биологам помогали разобраться в клинике. Им трудно бывает понять, где в медицине можно их генетику приложить. Но они нам давали соответствующие методики. По такому принципу в Новосибирске и развивалась медико-генетическая служба. И я горжусь, что имею к этому прямое отношение, горжусь, что у меня много учеников. Они в своей каждодневной практической работе применяют генетические методики для лечения самых разных патологий.

— Кого Вы считаете своими учителями?

— Мне в жизни повезло с учителями. В Хабаровске это был профессор Александр Васильевич Маслов, заведующий кафедрой биологии. Он мог вскрыть комара двумя топорами, в консерватории пел. Собственно, в Новосибирск я уехала с его благословения. Благодарна судьбе, что встретила с Влаилем Петровичем Казначеевым. Мы с ним последний раз виделись и разговаривали в день его 90-летнего юбилея. Он был последним, кто меня называл «моя девочка». Юрий Петрович Никитин. Они с Влаилем Петровичем очень разные. Но оба крупные ученые, большие врачи, интереснейшие люди.

— Как Вам удавалось сочетать напряженную профессиональную деятельность с обязанностями мамы?

— Я никогда не была синим чулком. Спортом занималась. Я очень люблю плавать, туристкой была. У меня есть музыкальное образование, так что я в школе, в институте всегда в самодеятельности участвовала. Всегда считала, что для женщины на первом месте семья, дети. Когда я чувствовала, что это надо моим детям, я могла собрать их друзей и отправиться с ними в поход вокруг Телецкого озера. А еще мне помогали родители. И потом я всегда занималась любимым делом, которое не могло быть в тягость. Еще Конфуций сказал: «Найди себе любимое дело, и ты никогда не будешь работать».

Я таким любимым делом всю жизнь занимаюсь. И детям своим в какой-то мере его показывала. Както в Москве я должна была сделать доклад. Это не планировалось, все получилось достаточно неожиданно. Но чтобы его сделать, мне надо было из Новосибирска получить слайды. И моя 12-летняя дочь по моему заказу по телефону выбрала все, что нужно, ничего не перепутала.

— Вы влияли на дочерей, когда они выбирали профессию?

— Я на них не давила. И свой выбор они делали сознательно. Младшая дочь вообще поначалу пробовала и педагогикой, и журналистикой заниматься. Я считаю, что прежде чем выбрать профессию, надо познакомиться с ее практическим воплощением. В каждой работе есть рутинные вещи. Если заниматься ими не сможешь, то это не твое дело. Младшая дочь пробовала. Она и в медицину, и в генетику пришла сложными путями. Старшая тоже свой путь выбрала. Она врач-педиатр, работает в НИИПК имени академика Е. Н. Мешалкина анестезиологом-реаниматологом. Научным работником не стала, хотя у нее такая возможность была. Просто это не ее. Сейчас внуч-

ка тоже ищет, чем будет окончательно заниматься в медицине. Она окончила интернатуру по гинекологии, а ординатуру по спортивной медицине. Ей эта тема близка, так как она чемпионка мира по зимнему кайту. Сейчас она начала заниматься гинекологическими проблемами девочек-спортсменок. Тут без генетики тоже не обойтись.

— Вы врач, ученый, педагог. Что привлекает больше всего?

— Синтез, именно синтез. Я уже говорила, что занималась музыкой. Так свои артистические наклонности использовала и в педагогике, и в медицине. Гиппократ сказал: «Оружие врача – слово, травы и нож». На первом месте все же слово. Важно установить контакт с пациентом, чтобы он тебе доверился. Для этого к нему надо относиться как к близкому человеку. Банальные вещи, но это так. Студентов нужно заинтересовать, увлечь своей дисциплиной. Так что сценический опыт помогает.

Наукой мне всегда нравилось заниматься. У меня две монографии. Я диссертацию даже защищала по монографии. И опять же, если врач не подходит к больному с желанием дойти до причины, найти основы болезни, то это не врач. Поэтому все взаимосвязано – врачевание, преподавание, наука.

— Что бы Вы пожелали молодым врачам?

— Пожелала бы не ошибиться с выбором профессии. Если работа не нравится, то это каторга. Не любишь – найди другу сферу применения. Медицинское образование дает фундаментальные знания о человеке. И найти приложение этим знаниям всегда можно вне медицины. А уж если любишь свое дело, то тогда все будешь успевать, и все получится.

Использованы материалы «Врачебной газеты» Новосибирской областной ассоциации врачей



Проект «Династии НГМУ» Династия Атамановых

Медицина как профессия в семье Атамановых началась с Марии Георгиевны Рузавиной. Продолжатель династии Виктор Васильевич Атаманов родился в г. Красноярске 19 июня 1942 года. Отец Василий Григорьевич был инженером, строил железные дороги по всему СССР, поэтому семье приходилось все время переезжать из одного города в другой. В девятый класс Виктор Васильевич пошел в Магнитогорске. По условиям программы, предполагающей обучение школьников рабочим специальностям, он дважды в неделю работал учеником фрезеровщика в механическом цехе местного завода. Через два года семья переехала в поселок Знаменка Украинской ССР. Здесь Виктор Васильевич закончил 11 класс школы рабочей молодежи, работая фрезеровщиком в паровозном депо станции «Знаменка».



Рузавина Мария Георгиевна

В 1959 году Виктор Васильевич окончил в Ленинграде у маминой сестры Марии Георгиевны Рузавиной. Она окончила Иркутский медицинский институт и с самого начала Великой Отечественной войны работала хирургом в эвакуационном госпитале, а в декабре 1941 года была назначена начальником санитарного эвакуационного поезда, доставлявшего раненых с линии фронта в тыловые госпитали для лечения и реабилитации. В 1945–1947 годах майор Рузавина служила начальником медицинской службы полка, расположенного вблизи Халхин-Гола. После демобилизации она уехала в Ленинград, работала в медсанчасти Ленинградского судостроительного завода и преподавала на кафедре поликлинической терапии в Первом Ленинградском медицинском институте им. И.П. Павлова. Виктор Васильевич с интересом слушал рассказы тети, однако и не думал связывать свою жизнь с медициной. Даже когда товарищи по школе рабочей молодежи звали вместе поступать в медицинский институт, он отнесся к идее скептически. Правда, со временем все-таки заинтересовался медициной. Тогда в прессе много писали об успехах в отечественной кардиохирургии, гремели имена А.Н. Бакулева и Е.Н. Мешалкина, и Виктор Васильевич Атаманов решил стать кардиохирургом. В 1961 году он отправился поступать в Днепропетровский медицинский институт.

Через год, в связи с переездом родителей в Новосибирск, В. В. Атаманов перевелся в Новосибирский государственный медицинский институт. Уже в НГМИ он узнал, что именно здесь, в сибирской столице, работает сейчас знаменитый Евгений Николаевич Мешалкин. Впервые он увидел профессора, когда тот читал студентам лекции по кардиохирургии. Виктор Васильевич мечтал учиться у выдающегося ученого, правда, жизнь внесла свои коррективы, уведя по другому пути. Но спустя много лет он все же познакомился с Е.Н. Мешалкиным лично: профессора Атаманова

приглашали в НИИ патологии кровообращения в качестве хирурга-консультанта, когда после операции на сердце требовалось участие абдоминального хирурга.

В годы учебы в НГМИ Виктор Васильевич Атаманов занимался в студенческом научном кружке на кафедре госпитальной хирургии, подготовил научную публикацию. На четвертом курсе он был зачислен в

спецгруппу, где готовили студентов со знанием английского либо французского языка для будущей работы за границей. По окончании НГМИ Виктор Васильевич проходил обучение в спецординатуре на кафедре госпитальной хирургии и продолжал занятия в студенческом научном кружке. В то время заведующий кафедрой Борис Александрович Вицын предложил способному выпускнику остаться работать на кафедре.

В 1969 году Виктор Васильевич Атаманов был принят старшим лаборантом, а в 1970 году избран на должность ассистента кафедры госпитальной хирургии НГМИ. В это время он продолжал работать над кандидатской диссертацией, которую начал в ординатуре. Тему подсказал Герман Иосифович Веронский, предложивший исследовать свертываемость крови у пациентов, которым проводилась резекция печени. В 1972 году Виктор Васильевич успешно защитил кандидатскую диссертацию «Тромбоэластографические и биохимические исследования при альвеококкозе и анатомических резекциях печени». Полученные данные позволили существенно снизить риск послеоперационных осложнений. Дальнейшая лечебная и научная работа была связана с разработкой лечебных программ для тяжелейших по состоянию больных с несформированными кишечными свищами.

«Летальность пациентов с несформированными кишечными свищами была на уровне 50–70 %. Это труднейший контингент больных, и в то время, и сейчас существует не много эффективных методов лечения. Борис Александрович Вицын в годы Великой Отечественной войны был ведущим хирургом эвакогоспиталя,

и ему часто приходилось оперировать пациентов с кишечными свищами. Понимая остроту проблемы, он пронес эту тему через всю профессиональную жизнь, став признанным в стране специалистом. И я горжусь тем, что являюсь его учеником», – рассказывал позже В.В. Атаманов.

В 1985 году В. В. Атаманов успешно защитил докторскую диссертацию в Московском медицинском стоматологическом институте им. Н.А. Семашко на тему «Лечение больных с несформированными кишечными свищами» и 1987 году утвердился в звании профессора кафедры госпитальной терапии. Благодаря этому исследованию было создано принципиально новое высокоэффективное направление в восстановительной хирургии.

«Однажды я был направлен в клинику Городской больницы № 34, где была представлена неотложная хирургия. У одного из пациентов после нескольких операций образовался кишечный свищ, новые операции ни

к чему не приводили, и я стал думать, как ему помочь. Из опыта профессора Вицына я четко понял для себя, что нельзя оперировать таких пациентов в острой стадии воспалительного процесса, это дает очень плохие результаты: обостряется перитонит, что зачастую приводит к летально-

му исходу. Необходимо выиграть время, чтобы пациент окреп, набрался сил. И решение созрело – я придумал конструкцию протеза для obturации несформированного кишечного свища. При этом кишечные потери прекращаются, и все, что съел человек, всасывается в организм. Когда я поставил протез пациенту из 34-й больницы, он стал быстро поправляться, его перевели на операцию к Борису Александровичу Вицыну. Профессор одобрил решение, и я убедился, что это перспективное направление работы. После этого была разработана программа, по которой пациент два месяца находился в стационаре, а затем еще четыре месяца лечился в амбулаторных условиях. С протезами пациенты могли находиться дома, употреблять обычную пищу, по-



Атаманов Виктор Васильевич

правлялись на 20–25 килограммов и в дальнейшем переносили самые сложные восстановительные операции. Ни один пациент не умер после протезирования и последующей реконструктивной операции, проведенной в нашей клинике госпитальной хирургии. Это то, чем я на самом деле горжусь», – говорил профессор Атаманов. Впоследствии Виктор Васильевич получил три патента на изобретение. Разработанная им технология протезирования успешно применяется на практике уже более 20 лет.

Педагогическую и научную деятельность профессор Атаманов совмещал с клинической работой, дежурствами в неотложной хирургии. С 1992 года он возглавлял клинику неотложной хирургии при Городской клинической больнице № 34. В 1995 году, когда Георгий Дмитриевич Мыш уходил на пенсию, коллектив кафедры факультетской хирургии пригласил на должность заведующего Виктора Васильевича. Во главе кафедры он проработал 18 лет.

Работая на кафедре факультетской хирургии, он продолжал разработку и внедрение в практику здравоохранения города Новосибирска и области принципиально новых методов лечения больных с использованием изобретенных им устройств для протезирования дефектов стенки кишки при несформированных кишечных свищах. Свои разработки Виктор Ва-



Атаманова Ольга Матвеевна



Виктор Васильевич © сыном Константином

силевич представлял на Всемирном конгрессе хирургов в Германии и Общеввропейском хирургическом конгрессе в Испании. Иностранцы высоко оценили лечебную технологию. В 1995 году профессор Атаманов стал действительным членом Международного общества хирургов, в 2001 году Американский биографический институт «в память о знаменитых долговечных достижениях» наградил Виктора Васильевича золотой медалью «Medal of Honor». В 2005 году В.В. Атаманову присвоено звание заслуженного врача РФ.

Супруга Виктора Васильевича Ольга Матвеевна Атаманова после окончания Новосибирского медицинского института стала врачом-терапевтом. Они познакомились во время учебы в институте в комитете комсомола, где Виктор Васильевич отвечал за стенгазету, а Ольга Матвеевна занималась культмассовой работой. Поженились на шестом курсе. После окончания НГМИ О.М. Атаманова работала сначала цеховым врачом, а затем ассистентом на кафедре госпитальной терапии под руководством профессора Лидии Дмитриевны Сидоровой. Зарекомендовав себя грамотным, квалифицированным специалистом, она получила приглашение занять должность заместителя главного врача городской поликлиники № 16, где на медицинском обслуживании были первые лица города.

Виктор Васильевич и Ольга Матвеевна Атамановы воспитали двоих сыновей. Оба пошли по стопам родителей, окончив в начале 90-х Новосибирский государственный медицинский институт и став успешными хирургами. Василий Викторович Атаманов – старший сын – стал врачом-офтальмологом. Сегодня он заведует отделением реконструктивной и пластической хирургии Новосибирского филиала ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова. «Уже с шести лет знал, что буду доктором. Когда дедушка со мной ходил в магазин и продавщицы меня спрашивали, кем хочу стать, я уверенно отвечал: «Буду врачом!». Семья, конечно, сыграла определяющую роль в выборе профессии. Когда с утра до вечера слушаешь рассказы о пациентах, тебя окружают книги по медицине и даже на кинолентке засняты эпизоды хирургического вмешательства на кишечнике (одноклассники воспринимали это как фильмы ужасов, которых в то время не показывали в СССР), выбор фактически предопределен», – рассказывает Василий Викторович Атаманов.

Он поступил в НГМИ в 1984 году. После окончания второго курса Василия Атаманова призвали на службу в армию, и два последующих года он служил под Ленинградом в войсках противовоздушной обороны. За это время он стал свидетелем двух потрясших СССР событий – приземление 28 мая 1987 года спортивного самолета гражданской ФРГ Матиаса Руста на Красной площади и штурм захваченного 8 марта 1988 года са-

молета Ту-154, приземлившегося на территории Ленинградской воинской части.

«После армии я, конечно, вернулся совершенно другим человеком. Наверное, образ мыслей и мировоззрение могут поменяться только с возрастом и под воздействием определенных обстоятельств. Последующие годы учебы уже прошли с четким пониманием и осознанием выбора профес-



Атаманов Василий Викторович

сии и чувством ответственности взрослого человека, – вспоминает Василий Викторович. – Я считаю, нашему поколению очень повезло с учителями. Хороший медицинский вуз – это вуз, где преподают звезды-практики. У нас преподавал тогда ассистент кафедры нормальной анатомии, ученик академика Ю.И. Бородин, сегодня это профессор, заместитель директора НИИ лимфологии СО РАМН Андрей Юрьевич Летагин. Я считаю, мне повезло, что в моей жизни был такой замечательный преподаватель. Всегда вспоминаю интересные лекции по гистологии старшего преподавателя В.П. Жук, по хирургии – профессора Б.А. Полянского, по медицинской генетике и биологии – профессора А.Н. Мосолова и доцента А.Ф. Ганина. Так серьезно и строго, как Анатолий Федорович Ганин, который был тогда деканом лечебного факультета, пожалуй, никто ко мне не относился. Всегда с интересом посещал лекции профессора В. В. Лантуха, несмотря на то, что тогда еще не планировал заниматься офтальмологией».

Лечебный факультет НГМИ Василий Атаманов окончил в 1992 году. Это было непростое время для страны и для отрасли здравоохранения в частности. Немногие выпускники медицинских вузов нашли в себе силы остаться в профессии. Из группы Василия Викторовича только пятеро работают в медицине, остальные ушли в бизнес. Сам В.В. Атаманов остался верным своему выбору и, окончив университет, поступил в клиническую ординатуру по офтальмологии в МНТК «Микрохирургия глаза» г. Москвы. Тогда это был первый набор после перерыва, зачислили только четверых.

Новосибирский филиал ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова начал работу в 1989 году. В начале 90-х годов, когда Василий Викторович Атаманов поступил туда на работу, это была уникальная клиника, каких тогда практически не было в стране: современное оборудование и молодой амбициозный коллектив, работающий на острие науки. В начале своего профессионального пути Атаманов выбрал малоизвестное в то время направление реконструктивной и пластической хирургии, которое на сегодняшний день является одним из наиболее востребованных в офтальмологии. В 1999 году Василий Викторович возглавил отделение реконструктивной и пластической хирургии Новосибирского филиала ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза».

«Честно говоря, я настолько люблю свой институт, что, если была бы возможность вновь стать студентом, с радостью прошел бы этот путь. Но вообще, в врачебной профессии необходимо постоянно учиться. Я и сегодня, проработав в Новосибирском филиале МНТК «Микрохирургия глаза» более 20 лет, регулярно прохожу обучение как в России, так и за рубежом», – говорит Василий Викторович Атаманов. Он автор 11 патентов на изобретения, которые позволяют совершенствовать технологии использования ботулотоксина и гиалуроновой кислоты в реконструктивной офтальмологии, эстетических операций на веках, сделать блефаропластику более предсказуемой



Атаманова Светлана Евгеньевна

и безопасной операцией. Также Василий Викторович является председателем Российского экспертного совета по ботулотоксину в эстетической медицине, ведущим специалистом в городе Новосибирске.

Супруга Василия Викторовича Светлана Евгеньевна Атаманова окончила НГМИ в 1992 году, став врачом акушером-гинекологом. Сегодня она работает в фармацевтической компании. Младший сын Атамановых – Константин Викторович – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой факультетской хирургии Новосибирского государственного медицинского университета. Как и у старшего брата Василия, сомнений, куда поступать, у него не было. «Мы с братом постоянно слышали разговоры о медицине, поэтому я с детства знал, по какому пути пойду. Свою роль сыграл и тот факт, что мы вместе с родителями с 1978 по 1986 год в летнее время уезжали на базу отдыха НГМИ «Дубровино». Там я познакомился со своими будущими преподавателями В.Л. Хальзовым, Ф.Ф. Мизулиным, В.В. Лантухом и многими другими и проникся искренним уважением к ним», – рассказывает Константин Викторович. Он окончил НГМИ в 1995 году. Безусловно, статус представителя медицинской династии ко многому обязывает, но Константину Викторовичу удалось добиться успехов в сложнейших направлениях медицины: кардиохирургии неотложной абдоминальной хирургии. «Мне повезло, потому что самый главный наставник, учитель был рядом – это мой отец. В студенчестве мне все было интересно, я рано начал ходить на операции, поэтому вопроса о выборе специальности не стояло. Помню, как отец гордился, когда я сделал первую лапаротомию». «В Новосибирском медицинском институте работало много выдающихся хирургов. В нашей семье с большим уважением относятся к Борису Александровичу Вицыну, который с 1961 по 1983 год заведовал кафедрой госпитальной хирургии. Во всех кабинетах, где расположены базы кафедры факультетской хирургии, висят портреты профессора. Также мне запомнились лекции Георгия Дмитриевича Мыша, который в годы моей учебы в НГМИ возглавлял кафедру факультетской хирургии, где сейчас работаю я. На шестом курсе я проходил субординатуру по хирургии на базе 34-й больницы, где участвовал в операциях вместе с отцом. Наша группа с благодарностью вспоминает занятия с Юрием Владимировичем Чикиневым, который в качестве ассистента кафедры госпитальной хирургии курировал пятый и шестой курсы. Я благодарен всем учителям, кто сформировал нас как хирургов, врачей», – говорит Константин Викторович. К.В. Атаманов прошел обучение в клинической ординатуре НИИ патологии кровообращения им. Е.Н. Мешалкина, по окончании которой работал в детском кардиохирургическом отделении НИИПК.



Атаманов Константин Викторович

Начало на стр. 10

Константин Викторович вспоминает свою первую самостоятельную операцию: «Это было в 1995 году, через несколько месяцев после того, как я пришел в клинику. Под руководством опытных докторов я оперировал в условиях гипотермии пациента с дефектом межпредсердной перегородки. Прекрасно помню этого пациента, даже его фамилию. Я видел его через несколько лет, он чувствует себя хорошо».

Здесь же, в НИИ патологии кровообращения он окончил аспирантуру и защитил кандидатскую диссертацию на тему «Минимизация степени хирургической агрессии при лечении открытого артериального протока у детей» и в 2001 году перешел на работу в Новосибирскую медицинскую академию. Решение было непростым, но в итоге Константин Викторович вот уже 15 лет работает доцентом кафедры факультетской хирургии НГМУ, курирует 2-е хирургическое отделение Городской больницы №1.

«К нам на кафедру факультетской хирургии приходят студенты четвертого курса, уже достаточно сформировавшиеся люди, которые, как пра-

вило, уже имеют представления, кем они хотели бы стать. Они начинают активно заявлять о себе: занимаются в научных кружках, участвуют в олимпиадах, присутствуют на операциях. Нам, как преподавателям, интересно с ними работать», – рассказывает заведующий кафедрой Константин Викторович.

В 2015 году Константин Викторович защитил докторскую диссертацию, посвященную вопросам профилактики возникновения несформированных кишечных свищей на тему «Пути улучшения результатов хирургического лечения больных с высоким риском возникновения несостоятельности тонкокишечных швов». «Когда я вернулся на кафедру медуниверситета, у Виктора Васильевича были определенные наработки по лечению пациентов с кишечными свищами, он посвятил этой тематике 40 лет своей профессиональной деятельности и хотел эти знания кому-то передать. В течение 13 лет мы вместе с отцом проводили операции на кишечнике».

Константин Викторович успевает активно участвовать и в спортивной жизни университета. В юношеские годы он был в сборной области по пу-

левой стрельбе из пистолета, а недавно, после 20-летнего перерыва, возобновил тренировки. На соревнованиях познакомился с преподавателями кафедры физкультуры НГМУ, которые предложили ему выступить за команду университета на ежегодной городской Спартакиаде профессорско-преподавательского состава. «Спартакиада преподавателей – это общение единомышленников, которое всегда приносит позитивные эмоции, сплачивает коллектив. Несмотря на то, что за другие вузы выступают преподаватели, профессионально занимавшиеся спортом, мастера спорта, команде НГМУ, состоящей в основном из любителей, удастся уже несколько лет подряд успешно занимать призовые места на соревнованиях», – делится впечатлениями доктор Атаманов.

Жена Константина Викторовича Оксана Юрьевна Атаманова – выпускница НГМИ 1995 года, врач-терапевт. В настоящее время работает



Атаманов Дмитрий

врачом-косметологом. Супруги воспитывают двоих сыновей. Старший сын Дмитрий продолжает семейную профессиональную династию: в 2015 году он поступил на лечебный факультет НГМУ.

Очерк из книги
«Династии НГМУ»

Инициатива ●

Просят любить и жаловать

Мы – СССР. Мы не прошли стадию объединения республик в Союз, потому что слишком хорошо знаем историю, и поэтому сразу объединились в Федерацию. Кто-то слышал про нас, кто-то знает, что такое СССР, а кто-то этим живет.

В НГМУ учится порядка пяти тысяч студентов и только у 600 из них есть семья коллег. Настало время расшифровать знаменитую аббревиатуру СССР. Это Совет студентов стоматологического факультета. Уникальный по своей природе феномен. В чем его уникальность? Студенты стоматологического факультета вечно слышат в свой адрес колкие фразы вроде «Стоматолог – не врач, зуб – не орган», «понтов до фига, мозгов нифига» и пр. Даже не думайте, что эта статья про обиды и злость, нет. Этот текст о нас, о людях, совершенно других, совершенно не похожих на типичного студента лечебного или педиатрического факультета. Не стоматолог по натуре здесь долго не задерживается. Мы вечно спорим, вечно говорим вслух, если не согласны или чего-то не понимаем. Мы знаем, ради чего и ради кого мы здесь, и бережем свое время как ничто другое. Здесь стираются границы между курсами, между преподавателями и студентами. Здесь мы вместе учимся быть критичными к миру, правильно говорить и доносить свои мысли, вместе растем как профессионалы, младшие курсы ориентируются на старшекурсников.

Студенческий совет как и любое студенческое самоуправление имеет структуру. В СССР есть председатель, секретарь, руководители направлений и, конечно, актив студентов, без которых ничего бы не было. Помимо защиты чести факультета на общеуниверситетских мероприятиях мы создаем свои события внутри факультета, которые интересны и полезны именно нам, студентам-стоматологам. Итак, знакомьтесь с нашей командой СССР.

Председатель Совета студентов стоматологического факультета – студент 3 курса Юрий Похил. Секретарь – студентка 2 курса Влада Кузнецова. Руководитель направления про-

филактики стоматологических заболеваний среди населения – студентка 2 курса Нина Петросян. Команда спортивного направления – студент 1 курса Антон Бологов, студент 3 курса Андрей Задорожный и студент 4 курса Владимир Гавришев. Трудоустройством студентов занимается студентка 5 курса Софья Сапрыкина. PR-команда – Юрий Похил, Алина Лаукарт (4 курс), Гордей Бетехтин и Вячеслав Макаров (1 курс). Профорг стоматологического факультета в профкоме студентов НГМУ – студент 2 курса Сергей Чиколкин.

Стоматологи не понаслышке знают, что только работа в команде приносит ВКУСНЫЕ плоды, что именно от совместной работы людей разных специальностей есть эффект и хороший результат. Мы активно сотрудничаем с волонтерами-медиками НСО, с Ассоциацией молодых стоматологов РФ и Стоматологической ассоциацией России. Благодаря сотрудничеству с компаниями, занимающимися производством средств для гигиены полости рта, мы всегда имеем возможность дарить по-



дарки участникам наших благотворительных акций.

#СССР – это не просто хештэг или аббревиатура обычной организации. Это СЕМЬЯ. Это команда. Это актив будущего стоматологии. Будущего, которое начинается в стенах нашего университета, и нам приятно рассказать вам о нас. Спасибо за внимание!

Софья САПРЫКИНА

Светлой памяти коллеги и друга ...

18 мая 2018 года после тяжелой болезни ушел из жизни Владимир Валентинович Степанов – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ. Стремительная болезнь внезапно оборвала жизнь молодого, энергичного, целеустремленного человека. Вся медицинская общественность Новосибирской области скорбит о безвременной кончине нашего коллеги.

Владимир Валентинович родился 23 мая 1959 года в Восточном Казахстане, в городе Шемонаиха. Его отец Степанов Валентин Акендинович, солдат Великой Отечественной войны, более 40 лет проработал педагогом, мама Степанова Мария Яковлевна заведовала с 1947 года детской библиотекой. Родители Володи своим примером самоотверженного отношения к любимому делу передали своим детям, двум братьям и сестре, «страстное» отношение к работе.

Владимир был младшим ребенком. Детство прошло в небольшом городе, было наполнено событиями, общением с друзьями, серьезным увлечением спортом и любовью к литературе. Из признаний старшей сестры Людмилы Степановой:

«Мы читали наш книжный шкаф наперегонки. Я его обгоняла по возрасту на 5 лет. Он не отставал! В 10 лет прочитал "Тихий Дон", потом мы двигались рядом. С каким удовольствием мы часами говорили о томиках Эренбурга "Люди. Годы. Жизнь". Наши разговоры о том, что прочитали или читаем, были насыщенными, яркими, выразительными, меня сместила, изумляла его острота, колкость, ирония».

Спорт всегда был неотъемлемой частью жизни Володи Степанова. В школьные годы он играл в баскетбол. «Я занимался баскетболом, стал кандидатом в мастера спорта, играл за юношескую сборную Казахстана. У нас была очень сильная команда – сборная области», – рассказывал Владимир Валентинович в одном из интервью.

Риск и адреналин, тяга к испытаниям, он осваивает дайвинг, горные лыжи. Для души, с друзьями – игра в большой теннис, охота, рыбалка.

По окончании школы, кстати сказать – с серебряной медалью, вместе с одноклассницей Володя приехал в Новосибирск и поступил в Новосибирский государственный медицинский институт, правда только со второго раза, год пришлось работать препаратором на кафедре анатомии человека, хотя это только еще больше укрепило Степанова стать врачом. Шесть лет обучения положили начало знакомству с выдающимися педагогами и своими будущими коллегами.

После субординатуры и интернатуры по акушерству и гинекологии с 1984 по 1987 годы Владимир Валентинович работал врачом акушером-гинекологом в родильном доме 1-й Городской клинической больницы, где приобрел бесценный опыт клинического мышления. Заниматься любимой клинической работой он продолжал до 2003 года

в Муниципальном родильном доме №3, совмещая ее с деятельностью заведующего отделом здравоохранения Заельцовского района г. Новосибирска.

Начиная с 1987 года профессиональная деятельность Владимира Валентиновича Степанова связана с организацией оказания медицинской помощи населению. В 1993 году он приходит на должность председателя комитета по здравоохранению, в последующем Департамента здравоохранения мэрии города Новосибирска. В этот непростой экономический и политический период для страны и, конечно, для города Новосибирска необходимо было собрать грамотную профессиональную команду единомышленников. Будучи молодым руководителем, Владимир Валентинович умел находить перспективных и энергичных, увлеченных работой специалистов, что и обеспечило эффективную деятельность городского Департамента здравоохранения. Как руководитель, он всегда ставил высокую планку для себя и для каждого члена коллектива. Такая работа требовала напряжения и самоотдачи и не допускала снисхождения.

С 2000 года Владимир Валентинович пришел на работу в Департамент здравоохранения Новосибирской области в качестве заместителя руководителя, вскоре перейдя на должность главного врача Государственной Новосибирской областной клинической больницы, где прослужил до 2008 года и опять вернулся в руководство здравоохранением области на должность руководителя Департамента здравоохранения Новосибирской области до апреля 2010 года. Этот заметный и результативный период его профессиональной деятельности ознаменовался глубоким погружением в проблемы сельского здравоохранения, поиском организационных и технических решений. Важно было понять особенности состояния и возможности развития медицинской помощи в каждом конкретном районе Новосибирской области, место и роль областной клинической больницы в непрерывной цепочке оказания медицинской помощи каждому пациенту.

Результаты блестящей аналитической работы, достижения практики организации сельского здравоохранения Новосибирской области легли в основу научных разработок, публикаций и диссертационных исследований. В 2003 году Владимир Валентинович защитил кандидатскую диссертацию, в 2006 году – докторскую диссертацию на тему «Научное обоснование основных

направлений развития сельского здравоохранения субъекта Российской Федерации (на примере Новосибирской области). Опубликовал более 70 научных работ. Потенциал теоретических знаний и практический опыт Владимир Валентинович передавал студентам кафедры общественного здоровья и здравоохранения Новосибирского государственного медицинского университета, где он сначала доцентом, а позднее профессором вел свою педагогическую деятельность и продолжил ее с 2010 года в Новосибирском государственном университете.

Понимая роль профессиональной команды в решении сложных проблем, Владимир Валентинович сделал ставку на высокий профессиональный авторитет профессорско-преподавательских кадров медицинского университета, клиницистов, работающих на базе областной клинической больницы и других ведущих медицинских учреждений области. Невероятная способность видеть в своих коллегах творческий потенциал, его стратегическое мышление позволили ему привлечь молодых и амбициозных личностей, поддержать их стремление к успеху в жизни и карьере. Ум, работоспособность, продуктивность, ответственность и креативность – черты членов его команды. В разные годы под руководством В.В. Степанова работали многие ныне успешные выпускники Новосибирского медицинского института (университета): Олег Иванович Иванинский (министр здравоохранения Новосибирской области), Игорь Олегович Маринкин (ректор Новосибирского государственного медицинского университета), Сергей Борисович Дорофеев (Председатель Новосибирской областной ассоциации врачей, вице-президент Российской медицинской палаты, главный врач Городской клинической поликлиники № 1), Юрий Иосифович Бравве (главный врач Городской клинической больницы № 1), Анатолий Васильевич Юданов (главный врач Государственной Новосибирской областной клинической больницы) и многие другие. Жажда развития, новаторство, стремительный поиск решения, риск, дерзость, гранича-



щая с авантюризмом – отличительные качества Владимира Валентиновича как руководителя.

Для главного врача областной больницы В.В. Степанова не было ничего малозначительного в функционировании всех служб больницы: внешний вид персонала, комфорт пребывания и качество питания пациентов, чистота помещений, порядок на территории больницы. Для него стены, оборудование и технологический процесс не существовали отдельно от людей, работающих в больнице. У него было глубокое убеждение того, что коллектив должен быть сплоченным, единым целым. Он понимал, что ответственная и сложная работа персонала приводит к профессиональному выгоранию, многие сотрудники не имеют возможности организовать свой отдых самостоятельно. Поэтому праздники в коллективе больницы предварялись концертами ведущих артистов новосибирских театров, а холодная зимняя погода «согревалась» соревнованиями по плаванию в закрытом бассейне, зимние выходные отмечались лыжной гонкой, День медицинского работника – поездкой на теплоходе, а еще стрельбой на полигоне и шашлыками.

Кредо Владимира Валентиновича Степанова – служение любимому делу – медицине и самоотверженное отношение к работе. За высокий профессионализм в 2005 году Указом Президента Российской Федерации ему присвоено звание «Заслуженный врач России».

Светлая память о нашем коллеге и друге останется в наших сердцах, переполняя их скорбью.

**От лица медицинской общественности
д.м.н. И.А. Цыцорина**

Слово главному инфекционисту Минздрава НСО

Лариса Леонидовна Позднякова – кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации, врач высшей квалификационной категории, главный врач ГБУЗ НСО «Городская инфекционная клиническая больница № 1», главный инфекционист Минздрава Новосибирской области.

– Лариса Леонидовна, как Вы оцениваете ситуацию с инфекционной заболеваемостью в Новосибирской области в 2017 году?

В Новосибирской области в 2017 году ситуация с инфекционной заболеваемостью расценивалась как стабильная, было зарегистрировано 892 630 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель 32114,1 на 100 тысяч населения, что на уровне 2016 года. Ведущее место в структуре инфекционных и паразитарных болезней в 2017 году, как и в предыдущие годы, занимали заболеваемость ОРВИ и гриппом, удельный вес которых составлял 88,2% в общей структуре заболеваемости, а также прочие инфекционные заболевания – 7,2% соответственно, паразитарные заболевания – 1,6%, кишечные инфекции – 2,2%, социально обусловленные инфекции – 0,8%, инфекции, управляемые средствами иммунопрофилактики – 0,01%. По ряду инфекций заболеваемость не регистрировалась: дифтерия, полиомиелит, корь, сибирская язва, туляремия, бруцеллез, болезнь Брилла.

Снижение заболеваемости в 2017 году произошло по 38 нозологическим формам, в том числе по сальмонеллезам на 10,5%, бактериальной дизентерии на 28,6%, хроническому ВГВ на 14,9%, носителям вирусного ГВ на 49,4%, скарлатине на 16,9%, ветряной оспе на 11,7%, гриппу на 49,5%, описторхозу на 24,6%.

Рост заболеваемости за прошедший год произошел за счет следующих инфекционных заболеваний: острый вирусный гепатит А (ВГА) на 56,3%, энтеровирусная инфекция в 2,2 раза, коклюш на 27,8%, хронический вирусный гепатит В (ВГВ) на 6,1%, клещевой вирусный энцефалит на 10,2%, болезнь Лайма на 4,9%, энтеробиоз на 61%.

– Каковы основные проблемы в разделе инфекционной патологии на 2018 год?

Актуальными в текущем году остаются социально обусловленные инфекции – это ВИЧ-инфекция, туберкулез, хронические вирусные гепатиты, а также заболеваемость ветряной оспой и корью. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Новосибирской области остается неблагополучной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных лиц. В 2017 году зарегистрировано 4011 ВИЧ-инфицированных, показатель заболеваемости составил 144,3 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2016 года (139,1) на 3,7%, и среднероссийского уровня в 2,4 раза (60,53).

В течение 2017 года умерли 1048 ВИЧ-инфицированных, показатель смертности составил 37,4 на 100 тыс. населения. Количество умерших из

числа зарегистрированных в 2017 году – 153 чел. или 14,5%. С диагнозом «СПИД» в прошлом году умерли – 3,3 тыс. чел. (в 2016 – 566 чел.), в том числе ПИН – 236 (70,8%). С начала регистрации (1990 г.) умерли 4,8 тыс. ВИЧ-инфицированных. Из числа умерших в 2017 году с диагнозом «ВИЧ-инфекция + туберкулез» умерло 729 человек (69,6%)

Раннее выявление ВИЧ-инфицированных, своевременная постановка их на диспансерный учет в Центре СПИД и увеличение охвата антиретровирусной терапией являются основными задачами по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Целевой показатель охвата обследованием населения на ВИЧ в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу составлял в прошлом году не менее 21% (обследовано более 662 тыс. чел. – 23,9%), на 2018 год – не менее 25%, т.е. в 2018 году необходимо охватить обследованием на менее 700 тыс. населения Новосибирской области.

– Что необходимо знать врачам города Новосибирска и Новосибирской области в преддверии летнего сезона?

В преддверии летнего периода необходимо помнить о ежегодном росте острых кишечных инфекционных заболеваний, что связано с использованием населением в рекреационных целях водоемов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, недоброкачественной воды для питья и бытовых нужд в летний период, нарушениями правил хранения и обработки пищевых продуктов на загородных участках и при отдыхе на природе. Как правило, в летние месяцы отмечается подъем заболеваемости сальмонеллезом, что связано с массовым употреблением шашлыков из курицы и яиц, а также рост энтеровирусной инфекции, начиная со второй половины июля по сентябрь-октябрь, который обусловлен массовым купанием в открытых водоемах, употребления большого количества фруктов, овощей.

Учитывая то, что в нашем регионе остается неблагополучной эпидемиологическая и эпизоотическая обстановка по бешенству, обусловленная широким распространением природного бешенства, увеличением численности бешеных животных, низким числом проводимых прививок домашних животных, в летнее время ежегодно увеличивается число обращений населения, пострадавших от укусов животных. Для предотвращения заболеваемости среди людей требуется постоянное внимание к данной инфекции со стороны лечебно-профилактических учреждений, ветеринарной службы, органов государственного и местного самоуправления.



источник: info.nsk.info

В прошлом году эпидемиологическая обстановка по малярии была неустойчивой, эпидемиологический прогноз по малярии на текущий год остается также неустойчивым, так как в Новосибирской области ежегодно возможен занос случаев завозной малярии, регистрируется высокая численность комаров-переносчиков *Anopheles maculipennis*.

Несмотря на то, что в 2017 году не было регистрации случаев заболевания туляремией среди населения нашего региона, ситуация по туляремии в области по-прежнему напряженная. Серологическим методом исследовано более трех тыс. проб из внешней среды, из них положительных почти 20% (грызуны, гнезда грызунов, клещи). Принимая во внимание данные исследований, можно предположить возникновение случаев инфицирования населения в этом году в летне-осенний период.

Учитывая то, что страны Юго-Восточной Азии, где широко распространена лихорадка Денге, приобретают все большую популярность для туристических поездок жителей Новосибирской области, можно спрогнозировать дальнейший рост заболеваемости лихорадкой Денге среди населения и в 2018 году (в 2016 и 2017 гг. было зарегистрировано по 15 случаев).

– Как обстояли дела с заболеваемостью клещевым энцефалитом и боррелиозом в 2017 году и какой прогноз Вы можете дать на 2018 год?

Новосибирская область относится к территориям, эндемичным по клещевому энцефалиту и боррелиозу. Ареал природного очага клещевого вирусного энцефалита охватывает 23 территории области, где на протяжении ряда лет отмечается высокая численность иксодовых клещей и их зараженность клещевыми инфекциями. За период 2015-2017 гг. проводилось видовое определение всех собранных в природных очагах клещей. Чаще всего в 2017 году встречались клещи видов: *Dermacentor marginatus* и *Ixodes persulcatus*. Всего в прошлом году лабораториями области было исследовано методом ИФА 768 экземпляров клещей от населения, при обращении с укусом в медицинские организации из районов и городов области, из них в 1,3% (10) выявлен вирус КЭ (2016 г. – 13,6%). Методом ПЦР всего было исследовано почти 11,5 тыс. экземпляров клещей, из них зараженных вирусом клещевого энцефалита – 2,5% (2016 г. – 4,7%); боррелиями

– 48,3% (2016 г. – 40,7%); эрлихиями – 0,5% (2016 г. – 2,5%); возбудителями анаплазмоза – 1,1% (2016 г. – 5,7%).

С марта по октябрь 2017 года по поводу укусов клещей в медицинские организации обратились более 22,5 тыс. жителей НСО. Показатель обращаемости на 100 тысяч населения в 2017 году в сравнении с прошлым годом увеличился на 31% (с 627,6 до 816,4), в т.ч. среди детей до 17 лет было 5,5 тыс. обращений.

В 2017 году, как и в прошлые годы, чаще всего регистрировались укусы клещами в Новосибирском районе, что составляет 17% от всех обращений с укусами клещей: в Тоугинском районе 8,3%; Мошковском – 8,7%; Искитимском – 9,3%; Ордынском – 4,2%; в Новосибирске – 19,4% и Бердске – 4,1%, остальные районы области – 29%. За 2017 год специфическую профилактику иммуноглобулином против клещевого энцефалита получили 14,5 тыс. жителей Новосибирской области, что составило 64% от всех обратившихся, в том числе дети – 88,3%.

Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Новосибирской области за последние годы стабилизировалась, но в несколько раз превышает показатели заболеваемости по РФ. Показатель заболеваемости КВЭ в сравнении с прошлым годом увеличился на 9,5%, вырос с 4,53 до 4,96 на 100 тыс. населения. Диагноз «клещевой вирусный энцефалит» подтвержден 138 больным (2016 г. – 125), что составляет 24,6% от всех госпитализированных. Среди детей до 17 лет диагноз КВЭ подтвердили 17 детям. Также в прошлом году было зарегистрировано три лабораторно подтвержденных летальных случая от заболевания КВЭ. Удельный вес летальных исходов, от числа заболевших составил 2,2%. Умершие от КВЭ не были привиты от клещевого вирусного энцефалита, иммуноглобулин против КВЭ вводился в одном случае. Причина смерти – тяжелое течение заболевания (менингоэнцефало-полиомиелитическая форма клещевого энцефалита) и наличие тяжелых сопутствующих заболеваний.

В 2017 году заболеваемость клещевым боррелиозом и сибирским клещевым тифом также оставалась высокой, превышающей в 2 и 6 раз соответственно среднероссийские показатели, показатель составлял соответственно 8,7 на 100 тыс. (рост на 4,5% по сравнению с 2016г. – 244 сл.) и 6,5 на 100 тыс. (181 случай). Эпидемиологический прогноз по клещевым инфекциям на 2018 год остается неблагополучным.

Беседу вел к.м.н. А.В. ОБУХОВ

Что нужно знать о клещевом энцефалите, методах профилактики и способах защиты от этой болезни

Клещевой вирусный энцефалит – острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Как можно заразиться?

Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболяющей слюной:

- при посещении эндемичных по КВЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках,
- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т. д.
- при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, коров, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.
- при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

В настоящее время заболевание клещевым энцефалитом регистрируется на многих территориях России, где имеются основные его переносчики – клещи. Наиболее неблагополучными регионами по заболеваемости являются Северо-Западный, Уральский, Сибирский и Дальневосточный регионы, а из прилегающих к Московской области – Тверская и Ярославская области. Территория Москвы и Московской области (кроме Дмитровского и Талдомского районов) является благополучной по КВЭ.

Основные признаки болезни

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешний вид больного характерен – лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.

Кто подвержен заражению

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу – работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк – в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой. Для защиты от клещей используют отпугивающие средства – репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Меры специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита:

- профилактические прививки против клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных оча-

гах или выезжающих в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки);

- серопротекция (непривитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории) проводится только в ЛПО.

Все люди, выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты.

Где и как можно сделать прививку от клещевого вирусного энцефалита?

В Российской Федерации зарегистрированы несколько вакцин против клещевого вирусного энцефалита. Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах на базах поликлиник, медсанчастей, здравпунктов учебных заведений после консультации врача.

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Что делать и куда обращаться, если Вы не привиты и находились на опасной неблагополучной по клещевому энцефалиту территории, и произошло присасывание клеща? Непривитым лицам проводится серопротекция – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита в течение 96 часов после присасывания клещей и обращения в медицинские организации по показаниям.

Как снять клеща?

Лучше это сделать у врача в травматологическом пункте в поликлинике по месту жительства или любом травматологическом пункте. Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;
 - место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон);
 - после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
 - если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.
- Снятого клеща нужно доставить на исследование лабораторию.

Где можно сделать анализ клеща на энцефалит в Новосибирске?

Независимая испытательная лаборатория ООО «ДИАЛАР»:

Новосибирск, Челюскинцев, 36/1;
+7 (383) 209-20-54.

Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области:

Новосибирск, Фрунзе, 84;
+7 (383) 224-58-38.

Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту:

Новосибирск, Саратовская, 13;
+7 (383) 229-25-12.

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области в г. Бердске:

Новосибирск, Иванова, 6;
+7 (383) 332-05-58.

Центр гигиены и эпидемиологии №25 Федерального медико-биологического агентства:

Новосибирск, Александра Невского, 1а к23;
+7 (383) 276-19-53, 276-19-59, 205-00-04.

Центр исследования и экспертиз ООО «ЭКОЛАБ»:

Новосибирск, Станционная, 60/10;
+7 (383) 291-73-88.

Медицинская компания ООО «Врачебная практика»:

+7 (383) 201-83-13 единый call центр
www.медцентрнск.рф

СтудБУДНИ

#ЗА_СПОРТ

На Фестивале спорта среди студентов медицинских и фармацевтических вузов России, проходившем 3-5 мая в г. Ижевске, сборная по плаванию НГМУ под руководством старшего преподавателя Н.А. Даниленко завоевала 3-е общекомандное место. Также члены команды заработали медали и в личных зачетах.

- Мария Колчина, КМС, 1 курс, лечебный факультет – I место на дистанции 50 м в/с и III место на дистанции 100 м в/с.

- Петр Патрушев, МС, 5 курс, лечебный факультет – III место на дистанции 100 м в/с.

Наши пловцы показали второй результат на комбинированной смешанной эстафете 4x50 м в составе: Анна Онищенко (5 курс, лечебный факультет), Никита Анисимов (ординатор первого года обучения кафедры урологии), Петр Патрушев и Мария Колчина.

За оказанное содействие и помощь в организации поездки команда благодарит: ректора НГМУ И.О. Маринкина, начальника управления экономики и финансовой деятельности, главного бухгалтера М.А. Эмедову, начальника отдела снабжения А.Г. Албычева и заведующего кафедрой физического воспитания А.Н. Патрушева.

Еще одну награду в копилку НГМУ принесла студентка 2 курса стоматологического факультета Александра Ключас. На 41-ой Универсиаде среди студентов вузов НСО она заняла III место в соревнованиях по прыжкам в длину.



ФотоФАКТ



15 и 16 мая все желающие могли сдать кровь в мобильном пункте, развернутом в переходе между общежитиями. За два дня удалось собрать более 40 литров цельной крови и ее компонентов.

Медицина в искусстве

Святая Аполлония Александрийская



Картина была написана в 1670 году выдающимся итальянским художником и рисовальщиком флорентийской школы барокко Карло Дольчи (итал. Carlo Dolci). Также известен как «художник Медичи».

Святая Аполлония Александрийская – покровительница всех страдающих зубной болью и врачей-стоматологов. Ее портрет писали многие художники: Жан Фуке, Альберт Дюрер и др., однако большую любовь у наблюдателей вызвала именно версия Карло Дольчи.

Согласно легенде «язычники схватили Аполлонию, дивную старушку-девственницу, били по челюстям, выбили все зубы, устроили за городом костер и грозили сжечь ее живьем, если она заодно с ними не произнесет кощунственных возгласов с отказом от Христа. Она не стала унижаться и, немного помолвившись, отошла в сторону, прыгнула с разбега в огонь и сгорела» (Евсевий Памфил, «Церковная история», VI, 41).

Произошло это 9 февраля 249 года. В 300-м году Аполлония была канонизирована как святая великомученица и признана покровительницей зубных врачей. Существует поверье, что стоит произнести «Santa Apollonia!» («Святая Аполлония!») и зубная боль отступит.

Произошло это 9 февраля 249 года. В 300-м году Аполлония была канонизирована как святая великомученица и признана покровительницей зубных врачей. Существует поверье, что стоит произнести «Santa Apollonia!» («Святая Аполлония!») и зубная боль отступит.



**УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ
ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРЕДУПРЕЖДАЕТ**

Будьте бдительны: не предоставляйте свои паспорта посторонним лицам, не участвуйте в создании фирм-«однодневок»!

Уважаемые студенты!

Значительное количество юридических лиц, зарегистрированных в Новосибирской области, используется для осуществления незаконной деятельности, связанной с легализацией преступных доходов, уклонением от уплаты налогов и иными преступными действиями, в результате которых за рубеж выводятся миллиарды рублей.

Эти организации обычно регистрируются на «номинальных» руководителей с использованием похищенных или утраченных паспортов, либо за вознаграждение, и фактически учреждаются не для осуществления предпринимательской деятельности, а для совершения противоправных действий.

Знайте, что государственная регистрация организаций на подставных лиц, то есть представление в регистрирующий орган документов, содержащих заведомо ложные данные, влечет уголовную ответственность по статьям 170, 173.1 и 173.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Подставные лица привлекаются к административной ответственности в виде дисквалификации, что ведет к ограничению права на труд и на свободное использование своих способностей, к запрету на ведение предпринимательской деятельности.

Проявите гражданскую сознательность и житейскую осмотрительность. Кажущаяся выгода от участия в сомнительных сделках не идет ни в какое сравнение с негативными последствиями, во много раз превосходящими полученное вознаграждение.

**Помните – отвечать придется вам.
Не подвергайте себя неприятностям,
не создавайте себе проблем!**

Главный редактор: И.О. Маринкин
Выпускающий редактор: И.А. Снегирёва
Верстка: И.А. Снегирёва

Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ

Адрес редакции, издателя: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52

Телефон редакции: 8 (383) 229-10-24

Электронный адрес: medgazeta@ngmu.ru

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

Газета является производственно-практическим изданием. Бесплатное распространение.

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

Подписано в печать 05.06.2018 г. По графику 22.00, фактически 22.00.

Тираж – 2000 экз.