

# МЕДИК

№ 9 (1271)  
2020 | ноябрь

30 ноября 2020  
Распространяется бесплатно  
Издается с 7 февраля 1969 года



# СЕВЕРА

Газета Северного государственного  
медицинского университета



На фото студенты СГМУ

## С Днём рождения, УНИВЕРСИТЕТ!

В этом номере:



4

К 85-летию юбилею  
кафедры глазных  
болезней

11

Первые шаги  
к Нобелевской премии

13

Медицинский  
челлендж

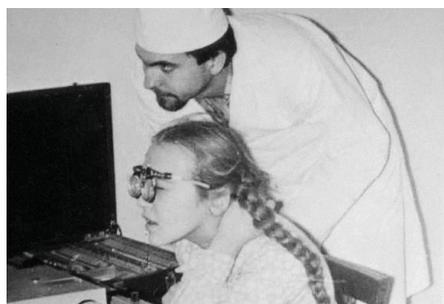
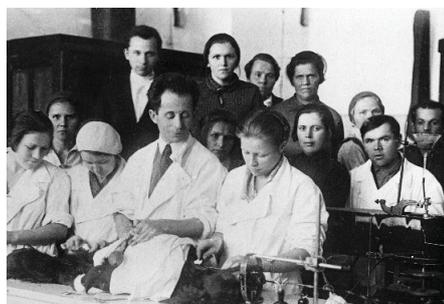


# Мы сами творим ИСТОРИЮ... (продолжение следует)

Автор: Виталия Чуракина,  
студенческое объединение «ИнформБюро»

**И**стория формируется из самых мельчайших фрагментов, которые вместе создают что-то большее, как, например, наш любимый университет. Каждый человек, будь это студент, преподаватель, ректор или другое должностное лицо в СГМУ по отдельности является небольшой частичкой мозаики, но все вместе мы создаем неповторимое полотно истории. Не так давно в Архангельске и вовсе не было медицинского вуза, его основали только лишь в 1932 году и за это недолгое время АГМИ-АГМА-СГМУ вписал в историческую канву множество событий. Давайте же вспомним, что интересного происходило в нашей любимой alma mater.





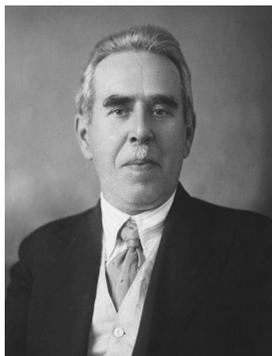
- Первоначально наш вуз назывался Архангельский государственный медицинский институт. В 1994 году АГМИ преобразован в Архангельскую государственную медицинскую академию и только в 2000 – в Северный государственный медицинский университет.
  - Самое первое занятие в АГМИ состоялось 16 декабря 1932 года.
  - Первоначально аудитории АГМИ располагались в здании Архангельской Городской Думы.
  - На момент открытия в АГМИ было всего 6 кафедр: анатомии человека, гистологии, медицинской и биологической физики, неорганической химии, иностранного языка и кафедра марксизма-ленинизма.
  - В момент открытия АГМИ был всего лишь один лекционный зал.
  - В 1937 году состоялся первый выпуск врачей (139 молодых специалистов), а в 1938 году прошли первые защиты кандидатских диссертаций.
  - По итогам весенней экзаменационной сессии в 1939 году АГМИ занял первое место среди медвузов РСФСР и третье место среди медвузов Советского Союза.
  - Первые профессора Архангельского медицинского института были уникальными специалистами, личностями, обладавшими замечательными профессиональными и человеческими качествами.
- Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии профессор В.В. Преображенский. Существует предположение, что именно он является прототипом профессора Ф.Ф. Преображенского из «Собачьего сердца» М.А. Булгакова.

→ Первый заведующий кафедрой инфекционных болезней доцент Д.В. Никитин. Дмитрий Васильевич являлся домашним врачом семьи графа Л.Н. Толстого. В 1933 году был сослан по 58-й статье в Архангельск и в 1936 году возглавил кафедру инфекционных болезней, которой руководил почти 20 лет.

- Одним из выпускников АГМИ был выдающийся кардиохирург Н.М. Амосов. В 1939 году Николай Михайлович с отличием окончил Архангельский государственный медицинский институт. В 2003 году в СГМУ учреждена медаль им. Н.М. Амосова.
- В сложные военные годы институт по программе сокращенного срока обучения подготовил 943 врача для нужд фронта и тыла.
- В 1958–1959 годах на 1–2-м курсе расписание было свободным. Студенты самостоятельно планировали свой учебный процесс.
- Каждый сентябрь все студенты отправлялись на картошку, а занятия начинались 1 октября.
- После окончания вуза выпускники должны были три года отработать по распределению в участковых и районных больницах.
- В 1982 году Указом Президиума Верховного совета СССР Архангельский государственный медицинский институт был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

*Это лишь малая часть истории, которой на сегодняшний день **МОЖЕТ гордиться** университет, но **не меньшая** его ещё ждёт впереди...*





# К 85-летнему ЮБИЛЕЮ кафедры глазных болезней

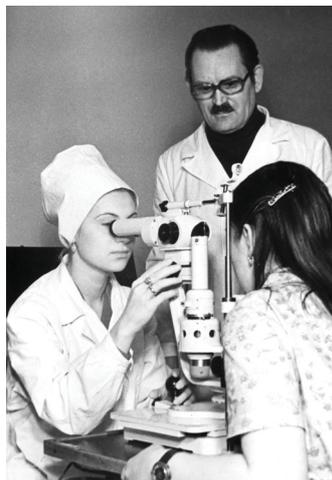
Авторы: сотрудники  
Института семейной медицины

**2** октября 1931 года вышло постановление Совета Народных Комиссаров РСФСР № 1055 об открытии в г. Архангельске медицинского института (однофакультетного, профиль – лечебный). 16 декабря 1932 года в институте начались занятия.

Кафедра глазных болезней была организована в 1935 году. Первым заведующим кафедрой стал **Гавриил Гаврилович Логинов**. 21 сентября 1935 года он был утвержден в ученом звании профессора, в 1945 году защитил докторскую диссертацию на тему «Патолого-гистологические исследования о воспалительных изменениях в глазу». В течение 20 лет он был главным офтальмологом области. Разработал методы диагностики и удаления из глаз инородных немагнитных тел. Особое внимание им обращалось на хирургическую обработку ран глазного яблока и исправление деформации век пластическими операциями. Автор 38 печатных работ и 2 изобретений: прибора для определения залегания металлических инородных тел в глазу и замораживающего пинцета для удаления амагнитных инородных тел из глаз.

Офтальмологам 1930–1940 годов принадлежит заслуга в ликвидации трахомы, которая в тот период являлась основной причиной слепоты. Во время подворных обходов, к которым привлекались врачи и средние медицинские работники, было осмотрено все население. Выявленные больные госпитализировались, для детей создавались специальные детские дома, в которых они лечились и продолжали учебу. После клинического выздоровления лица, перенесшие трахому, в течение трех лет находились на диспансерном учете. Этот самоотверженный труд принес прекрасный результат – трахома была ликвидирована. Офтальмологи 1950-х годов еще видели ее последствия, а в 1960-е и последующие годы изучали только по учебникам. Другая проблема, вставшая перед офтальмологической службой, – организация борьбы с глаукомой. Первые профилактические осмотры населения на глаукому были организованы в 1956 году заведующей кафедрой глазных болезней к.м.н. **Татьяной Григорьевной Угловой**. Эта работа приобрела широкий размах в 1963 году под патронатом главного офтальмолога СССР, члена-корреспондента Академии медицинских наук В.Н. Архангельского. По приказу Архангельского ОЗО проведены массовые профилактические осмотры в городах и населенных пунктах области, созданы глаукоматозные кабинеты в ОКБ, городских и районных поликлиниках. Налажено лечение и диспансерное наблюдение больных глаукомой.

Доцент Т.Г. Углова, автор учебника «Глазные болезни» на болгарском языке, руководила кафедрой глазных болезней до 1961 года. Ассистентами кафедры в тот период работали Валентина Андреевна Синович (в будущем доктор медицинских наук, заведующая кафедрой глазных болезней Хабаровского медицинского института), Анна Ивановна Попова и Мария Георгиевна Калинина. Позднее на должность ассистента избраны по конкурсу кандидаты медицинских наук **Ида Вениаминовна Балясникова** и **Александр Иванович Поршнев**. По инициативе И.В. Балясниковой, главного внештатного детского офтальмолога Архангельской области с 1968 по 1994 г., созданы межрайонные кабинеты охраны зрения детей в Северодвинске, Котласе, Вельске.



Занятие ведет А.И. Поршнев



Оперирует профессор В.Я. Бедило, 1987 г.

А.И. Поршнев после окончания 10 класса в 1944 году был призван в ряды Советской армии. После демобилизации, в 1947 году поступил в медицинский институт, а в 1952 году переведен на медицинский факультет военно-морского флота 1-го ЛМИ им. академика И.П. Павлова. Закончил клиническую ординатуру в Институте глазных болезней и тканевой терапии им. академика В.П. Филатова в Одессе, впоследствии защитил кандидатскую диссертацию «Послойная пересадка роговицы с лечебной целью». Ассистентом кафедры глазных болезней работал в течение 27 лет. Преподавал на лечебном и стоматологическом факультетах института, читал лекции. Продолжал научную работу по кератопластике, автор 18 научных работ, занимался подготовкой клинических ординаторов.

Александр Иванович награжден медалями: «За отвагу», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945г.г.», «20 лет Победы», «50 лет Вооруженных Сил СССР», «60 лет Вооруженных Сил СССР».

**Доцент Святослав Николаевич Федоров**, возглавивший кафедру и глазное отделение ОКБ в 1961 году, развил бурную деятельность. Была приобретена современная аппаратура: эхоофтальмометр, рентгенофот, щелевые лампы. По его инициативе после преодоления сложных административных барьеров совместно с НИИ высокомолекулярных соединений АН СССР и НИИ оптики (Ленинград) была создана лаборатория по синтезу, технологии обработки и клиническому применению полимеров для пластических операций в офтальмологии. Получен полимер, отвечавший строгим медицинским критериям. Разработаны модели искусственного хрусталика. В опытах на кроликах изучены способы его фиксации в глазу. Успешные эксперименты послужили основанием для внедрения имплантации искусственного хрусталика больным людям. Архангельская ОКБ была вторым лечебным учреждением в СССР после офтальмологической клиники г. Чебоксары, где выполнялись эти уникальные операции. Святослав Николаевич предложил производить удаление пораженного хрусталика и введение интраокулярной линзы в ходе одной операции вместо двух. В клинике совершен-



становались инструменты для глазных операций, методы экстракции хрусталика при катаракте. Внедрено использование химотрипсина, что привело к значительному уменьшению числа послеоперационных осложнений. Ассистент кафедры В.Я. Бедило в 1967 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «К вопросу о применении химотрипсина в хирургии катаракт». В 1965 году начато лечение отслойки сетчатки введением силиконовой жидкости.

Новаторские идеи офтальмологов «архангельской глубинки» встречены именитыми коллегами и столичными управленцами здравоохранением, мягко говоря, без энтузиазма и с недоверием. Работу кафедры и глазного отделения ОКБ в 1960-е годы неоднократно проверяли комиссии разного уровня. По заданию МЗ СССР одну из комиссий возглавил министр здравоохранения РСФСР В.В. Трофимов, вторую – заведующий кафедрой глазных болезней Куйбышевского медицинского института профессор Т.И. Ерошевский. Очевидные экспериментальные доказательства и клинический успех свидетельствовали о перспективности работ.



Академик  
С.Н. Федоров

С.Н. Федоров в 1967 году перешел на заведование кафедрой глазных болезней в Московском стоматологическом медицинском институте. Организация научно-исследовательской и лечебной работы в офтальмологии в Архангельске легла на плечи **Виталия Яковлевича Бедило**, защитившего в 1971 году докторскую диссертацию «Экспериментальные и клинические исследования по аллопластике роговой оболочки». Виталий Яковлевич, взявшись за эту сложную проблему, выполнил огромный объем поисковой, технической, экспериментальной и клинической работы. Проведено более 200 опы-

тов на кроликах. Найдены оптимальная пластмасса и модель протеза, материал для его фиксации, решены другие вопросы. **В 1968 году в ОКБ выполнены первые в СССР успешные операции сквозного протезирования роговой оболочки. Внедрение этого метода в клинику позволило вернуть зрение сотням больных с безнадежным бельмом.** В начале 1970-х годов кератопротезирование при бельме роговицы проводилось только в трех клиниках СССР, в том числе в Архангельской ОКБ. Возникла очередь из слепых, проживавших в разных регионах нашей страны, на эту операцию. Переплыла с большими вела офтальмолог Татьяна Александровна Копылова. По инициативе правления Всероссийского общества слепых, поддержанной руководством Архангельской области, в Архангельске в 1976 году введена в строй офтальмологическая клиника, которая в 1981 году получила статус межобластного центра микрохирургии глаза для населения Архангельской, Мурманской областей и Республики Коми. Кафедра глазных болезней переведена из Архангельской областной клинической больницы в офтальмологическую больницу.

В 1980-е годы ассистентом кафедры был Виктор Владимирович Недоспасов, в 1980 году он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Применение переднекамерных искусственных хрусталиков для коррекции односторонней афакии» (руководитель – профессор Бедило В.Я.).

Окончив клиническую ординатуру на кафедре глазных болезней АГМИ (1983–1985), ассистентом кафедры по совместительству стала работать **Надежда Александровна Кузнецова**. Затем она окончила очную целевую аспирантуру на базе ГИДУВа г. Санкт-Петербурга и с января 1993 года стала работать штатным ассистентом кафедры офтальмологии АГМИ. 15 марта 1993 года она защитила кандидатскую диссертацию в Военно-медицинской академии г. Ленинграда на тему «Интраасклеральное микродренирование при вторичных глаукомах» (руководитель – профессор Лебедев П.И.). Четвертая из врачей в Архангельской городской специализированной клинической офтальмологической больнице и первая из женщин освоила имплантацию интраокулярных линз при катарактах. В 2003–2011 гг. была главным офтальмологом г. Архангельска. Имеет 129 научных публикаций, 9 удостоверений на рационализаторские предложения, 3 учебно-методических пособия.

С января 1994 года после окончания очной целевой аспирантуры на базе ГИДУВа г. Ленинграда стал работать **Андрей Васильевич Коновалов**. В 1994 году он защитил кандидатскую диссертацию в Военно-медицинской академии г. Ленинграда на тему «Интраасклеральное микродренирование при терминальных глаукомах» (руководитель – профессор Куглеев А.А.). С 1996 по 1999 год он обучался в докторантуре на кафедре глазных болезней АГМА.



Первый ряд слева направо: старший лаборант Татьяна Ивановна Добровольская, профессор Виталий Яковлевич Бедило, заведующий кафедрой Андрей Васильевич Коновалов, ассистент Надежда Александровна Кузнецова. Второй ряд – студенты и клинический ординатор, 2010 год



С 1999 по 2001 год кафедрой глазных болезней АГМА заведовал доктор медицинских наук **Андрей Георгиевич Андронов**.

С 2001 по 2004 год кафедра была преобразована в курс глазных болезней и присоединена к кафедре оториноларингологии (в 2001 году заведующий – доктор медицинских наук Михаил Альбертович Калинин, в 2002–2004 гг. – доктор медицинских наук Андрей Васильевич Коновалов).

В декабре 2002 года Коновалов Андрей Васильевич защитил докторскую диссертацию в г. Санкт-Петербурге на тему «Заблеваемость глаз и организация офтальмологической помощи на Севере». С 2004 вновь курс преобразован в **кафедру офтальмологии СГМУ**, заведующим кафедрой был с **2004 по 2018 год** доктор медицинских наук **Андрей Васильевич Коновалов**.

В 2018 году кафедра офтальмологии вошла в состав кафедры семейной медицины и внутренних болезней, которая в 2020 году была преобразована в Институт семейной медицины. Директором Института семейной медицины является д.м.н., профессор, Владимир Викторович Попов.

В 2019 году **руководителем направления подготовки «Глазные болезни»** был назначен, доцент кафедры семейной медицины и внутренних болезней, к.м.н. **Роман Николаевич Зеленцов**. Роман Николаевич окончил СГМУ в 2012 году. В 2013 году завершил обучение в интернатуре на кафедре офтальмологии. С 2013 по 2017 год обучался в очной аспирантуре на кафедре фармакологии. 29 мая 2018 г. решением диссертационного совета Д 215.002.07 на базе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ Роману Николаевичу присуждена ученая степень кандидата медицинских наук. Тема диссертационного исследования: «Экспериментальное (доклиническое) изучение оригинального репаранта на основе альгиновой кислоты».

В настоящее время сотрудниками направления подготовки «Глаз-

ные болезни» являются: профессор кафедры семейной медицины и внутренних болезней, доктор медицинских наук Андрей Васильевич **Коновалов**; ассистент кафедры семейной медицины и внутренних болезней, кандидат медицинских наук, заведующий Северным детским офтальмологическим центром ГАУЗ АО «Архангельская клиническая офтальмологическая больница», главный внештатный детский офтальмолог Архангельской области **Андрей Михайлович Ревта**, ассистент кафедры семейной медицины и внутренних болезней, член Европейской ассоциации ортокератологии и контроля миопии **Лидия Павловна Калинина**, ассистент кафедры семейной медицины и внутренних болезней, заведующая поликлиникой ГАУЗ АО «Архангельская клиническая офтальмологическая больница», главный внештатный офтальмолог Архангельской области **Елена Павловна Рябко**.

На кафедре изучают офтальмологию студенты 4–5 курсов лечебного, педиатрического, стоматологического, медико-профилактического, международного факультета врачей общей практики. Обучаются студенты России, стран ближнего Зарубежья, Перу, Пакистана, Нигерии, Индии и др., а также клинические ординаторы.

С 1996 года на кафедре ведет свою работу факультет повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов. Циклы повышения квалификации врачей-офтальмологов проходят 2–3 раза в год. Каждые пять лет врачи-офтальмологи Архангельской областной офтальмологической клинической больницы, Архангельской областной больницы, Архангельской детской областной больницы, всех больниц и поликлиник г. Архангельска, Северного медицинского центра им. Семашко, больниц и поликлиник г. Северодвинска, г. Новодвинска, всех районных центров Архангельской области, а также офтальмологи Вологодской, Мурманской областей, Республики Коми и др. проходят переподготовку по офтальмологии на базе СГМУ. 



## Что печатали в НАШЕЙ газете 50 лет назад

### Слово выпускникам АГМИ

#### Первые шаги

Моя самостоятельная работа хирургом началась, как и у большинства других моих сверстников. В августе 1968 года по распределению я приехал в Центральную районную больницу Вилегодского района (село Ильинское) с направлением в хирур-

гическое отделение. В течение 6 месяцев работал с опытным хирургом. Потом стал работать самостоятельно. Делал плановые операции по поводу грыж и хронического аппендицита, производил ампутацию конечности. В экстренном порядке делал

кесарево сечение, оперировал острые аппендициты, ущемленные грыжи, внематочную беременность, перфоративную язву желудка. На операциях мне помогает врач-окулист и анестезиолог. Помощь товарищей по работе, их внимание удваивают силы и вызывают стремление совершенствоваться, расти. На IV курсе я ездил на практику в хирургическое отделение в с. Ильинское. Все это позволило мне сразу же и без трений войти в коллектив, проникнуться его заботами. Сейчас я прохожу первичную специализацию в областной больнице. Моя цель – научиться лечить травматологических больных, изучить методику резекции кишки, освоить хирургическую тактику при острых заболеваниях брюшной полости. Студентам, которые хотят посвятить себя хирургии, советую: приобретать практические навыки в институте, глубже изучать диагностику острых хирургических заболеваний живота и грудной полости, приобретать монографии по важнейшим вопросам хирургии.

Михаил ПОЛОВКО



### Начало пути

Время учебы в Архангельском медицинском институте пролетело быстро. В августе 1968 года по распределению я приехал работать хирургом в центральную районную больницу поселка Березник. Коллектив меня принял сердечно, и я окупился в большую повседневную работу. Принял хирургическое отделение, в котором лечится до 40 больных. Сразу же пришлось оперировать больных с острой патологией живота. Особенно коварен острый аппендицит с перитонитом. На практике мне пригодились знания пока-

заний к дренированию брюшной полости, военные в институте, пригодились практические навыки, которые я получил, работая на VI курсе в Маймаксе с нашим ассистентом Л.И. Липским, знания по урологии и хирургии, приобретенные в 1-й городской больнице под руководством доцента И.И. Паторжинского. Желание быть хирургом возникло у меня еще во время учебы в медицинском училище, в Белой церкви, поэтому с III курса института я стал запасаться литературой по хирургии. Книги мне стали необходимыми

в первые же дни моей самостоятельной работы. Я понял, как велика ответственность хирурга перед людьми и как много надо знаний, упорства и труда, чтобы оправдать доверие и приобрести опыт. Я сейчас нахожусь на первичной специализации в областной больнице. Стремлюсь проделать побольше операций под руководством старших товарищей, присматриваюсь к деталям, которых не замечал будучи студентом.

Михаил САХНО. Врач

### Я стал студкором

«Медик Севера». Табличка с такой надписью появилась на двери бывшего штаба ДНД ровно год назад. Эта надпись была магической. О журналистах у всех нас было понятие, как о людях необыкновенных. Очень хотелось узнать, как делается газета? Кто ее выпускает? Дверь редакции никогда не закрыта — все время приходят люди: преподаватели, студенты. Приносят заметки, высказывают пожелания, по какому поводу нужно выступить газете.

Зашел однажды и я в редакцию «Медика Севера». Редактор прочитал мою заметку и сказал, что будет напечатана. Вкратце рассказал о задачах газеты, спросил, что еще есть интересного на курсе. К следующему номеру вторая заметка была готова. Так незаметно я включился в работу редакции. Стал получать задания, присутствовать на летучках, затем стал полноправным членом редколлекгии. Коллектив газеты помог мне овладеть основами журналистики: как построить заметку, взять интервью, написать живую зарисовку. Пригодились мне знания и навыки, полученные при выпуске стенных газет в школе, а затем на курсе. Корреспондент газеты — звание почетное, но оно и ко многому обязывает. Подмечая на занятиях, дежурствах, вечерах все то, о чем необхо-



димо написать в газете, подробно вникаешь в суть дела, беседуешь со многими людьми. Ведь газета должна быть объективной, и нарушить эту заповедь никак нельзя. Сила печатного слова очень неоспорима. Подолгу сижу над заметкой, в сжатой форме иногда приходится сообщать о большом событии. Работа в газете — дело трудное и ответственное, требует много времени, но очень увлекательное и творческое. Конечно, мне будущая профессия врача очень нравится, и я ее не променяю ни на какую другую, но навсегда останусь приверженцем печати, зная, что газета живет своими штатными и внештатными корреспондентами.

М. ПОПОВ.

Студент III курса лечебного факультета

### Из нашей почты

#### Сын видит

С моим сыном Валерием в 1958 году случилось, наверное, самое большое несчастье — он ожёг глаза, когда ему было 10 лет. Мы 4 года возили его в Одессу (институт Филатова), но результатов не было, все также он ходил с палочкой, совершенно незрячий. Случайно в газете «Лесная промышленность» я прочитала статью о докторе В.Я. Бедило из Архангельска, который возвращает людям зрение. Мы выслали историю болезни в Архангельск и просьбу прислать вызов. Вскоре младший сын повез слепого Валерия в Архангельск. Он пролежал там почти 8 месяцев и вот в сентябре приехал сам и видит. Очень прошу отблагодарить Виталия Яковлевича Бедило через вашу печать и от всего сердца пожелать ему доброго здоровья для счастья таких, как мой Валерий, и больших успехов в его благородном труде, а также личного счастья.

Мать ЯШЕНКО

### Благодарим за помощь

Заболелаемость гриппом в районе обслуживания 7-й городской больницы заметно возросла в конце декабря. Врачи явно не справлялись с количеством вызовов к больным. На помощь пришли студенты V и VI курсов АГМИ. Медики нашей больницы отмечают, что смена растет достойная, студенты хорошо подготовлены как по терапии, так и педиатрии. Наши будущие коллеги оказали добрую помощь здравоохранению. Отлично работали пятикурсники А. Сатыбалдыев, Л. Бобрик, Бирюзовская, Пономарев, студенты VI курса А. Жгилев, М. Иванус, Б. Якушев, В. Деев, В. Тимофеев, Н. Лыткина, В. Калинина, Н. Кононова и многие другие. Постоянно работали на неотложной помощи шестикурсники В. Воронин, Г. Добренко, Л. Сухнев. Наш коллектив благодарит всех студентов, принявших участие в ликвидации эпидемии гриппа.

Г. Тюрикова, главный врач больницы

Рис. Николая Заглубоцкого





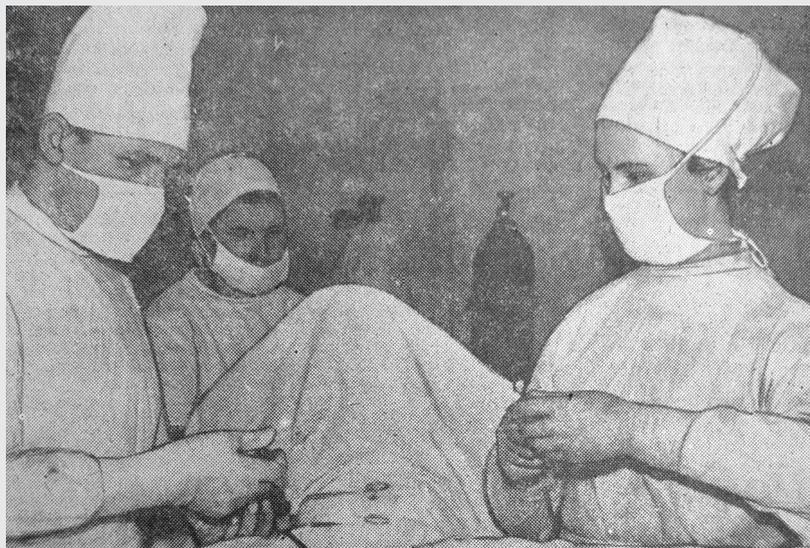
**Скоро распределение выпускников института**

**Чтоб верили люди в тебя...**

С Зинаидой Павловной Галибиной мы встретились как старые знакомые. Шесть лет назад познакомился я с ней. Она по-прежнему главный врач Коневской больницы Плещеецкого района, по-прежнему такая же добрая и ласковая с людьми.

Зинаида Павловна – выпускница Архангельского медицинского института. Уже двадцать лет она врачует колхозников, лесорубов, сплавщиков. Ее знает весь озерной край – Кенозерье. Я знаю, с какой теплотой вспоминают там доктора Пестову (девичья фамилия Зинаиды Павловны). Добрая память остается надолго.

Накануне нашей встречи я побывал в Кенозерской участковой больнице. После отъезда Зинаиды Павловны много врачей перебивало здесь, около десяти. Но почти каждый из них работал считанные месяцы, самые стойкие – год. И сейчас в больнице нет врача. Последний – Адольф Чукмарев, выпускник АГМИ 1969 года, уехал в начале января. Правда, он заболел. Но желания работать в таежном краю у него нет. Поэтому в больнице не уверены, что Чукмарев вернется... Когда речь зашла об этом с Зинаидой Павловной, она с сожалением заметила: «Да, плохо еще выпускников института готовят к работе на селе. Обидно за некоторых молодых людей. Нам куда было труднее. Но мы не были такими нытиками. Раньше, я помню, от Конева до Кенозерской больницы приходилось добираться двое-трое суток – на лошадях, пешком, по грязной разбитой дороге. А сейчас – четыре часа только автобусом. Раньше работали в больнице с керосиновыми лампами, не было ни инструментов, ни оборудования необходимого. Сейчас все есть. Даже телевидение имеется. Жизнь-то стала совсем другая». Да, многому можно поучиться у Зинаиды Павловны Галибиной. Она знает свое место в жизни и помогает найти его своим молодым коллегам. В Коневской больнице начали в прошлом году свою трудовую биографию выпускники Архангельского медицинского института хирург Гузик Иван Иванович, его жена – терапевт Гузик



Нина Васильевна и детский врач Савельева Татьяна Александровна. Несколько лет работает здесь врач-гинеколог Малашкова Светлана Дмитриевна. О своих товарищах Зинаида Павловна отзывается очень хорошо. Все они с удовольствием работают в селе Коневое, заслужили за короткий срок уважение и почет у больных. Я познакомился с молодыми врачами. Иван Иванович Гузик пригласил в операционную. В этот день предстояло две операции аппендикса. Больному 52 года. Он воевал, имел ранения. Худое, жилистое тело неподвижно лежит на столе. Диагноз: острый аппендицит. Все готово для операции. Вокруг светло, как в яркий солнечный день. За окном ночь, темнота. Хирургу помогает операционная сестра Лида Мостолыгина. Она уже три года работает в больнице. Второй помощник – операционная санитарка с большим трудовым стажем Надежда Федоровна Балдина.

– Скальпель!

...Операция началась. Тишину нарушает спокойный голос хирурга, да слышно, как отрывисто дышит больной. Иван Иванович часто обращается к нему, расспрашивает... Потом вдруг задает неожиданный вопрос:

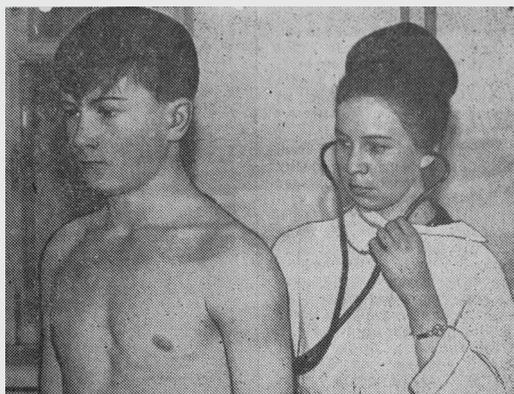
- В Бога верите?
- Нет.
- В черта верите?
- Не верю.

– В себя верите?

- Верю.
- Ну, а нам верите?
- Конечно, доктор, только, голубчик, поскорее вырежь из меня проклятую кишку. Вера к вам во мне еще с войны...

Больной вспоминает годы испытаний, выпавшие на долю его сверстников. Говорит о кровопролитных боях, боевых товарищах. Ему становится от этого легче. Кажется, что и хирург стал работать быстрее.

...Каждый день Ивану Ивановичу Гузику приходится делать две-три операции. Кроме этого, он ежедневно ведет прием больных в поликлинике, обследования оперируемых в хирургическом отделении больницы. И ко всему, он – заместитель главного врача по лечебной работе. Трудолюбие, жажда познать больше, чем знаешь, желание служить людям честно и самоотверженно – все это есть у молодого хирурга. Не зря говорят жители района, побольше бы нам таких врачей. Я уезжал из Конева неохотно. Очень хотелось еще хоть день-другой побыть рядом с замечательными врачами. Как приятно сознавать, что хирургу Ивану Ивановичу и его сверстникам верят, верят так же, как коммунисту Зинаиде Павловне Галибиной, проработавшей здесь уже двадцать лет, доверяют, как врачам Великой Отечественной, которые вписали свои имена в героические страницы истории советской медицины.



В. МАРКОВ.  
Фото автора



# Профессиональное БУДУЩЕЕ. Вопросы и ответы

Автор: М.В. Меньшикова,  
директор центра довузовского образования  
и профессиональной ориентации СГМУ

**Н**а встрече со студентами в Сочи 22 января 2020 года Президент России Владимир Путин отметил, что профессиональная ориентация в школах нужна с первого класса.

На обучение в медицинский вуз абитуриентов нужно ориентировать заранее. Не зря специалистами центра довузовского образования и профессиональной ориентации СГМУ проводится огромная работа. С 2017 года на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра функционирует инновационный образовательный и профориентационный проект «Медик-град» для дошкольников и школьников. Одна из задач проекта – выявить у детей будущие профессиональные качества.

Детей и молодежь привлекают «Школа малышей», «Школа здорового образа жизни», профориентационные школы «Юный медик» (отделения «Сестринское дело», «Стоматология»), «Юный фармацевт», «Юный психолог», «Юный биохимик», образовательно-просветительский проект для школьников и учителей «Университетские субботы». Большой интерес вызывает программа «Студент на один день», направленная на ознакомление старшеклассников со студенческой жизнью. В вузе можно посетить лекции, семинары и практические занятия по интересующему направлению. Куратором является студент факультета, который помогает школьникам сориентироваться в студенческом мире.

Приблизиться к выбранной специальности, попробовать себя в научно-исследовательской работе позволяет участие в конкурсах, олимпиадах, научно-практической конференции для школьников «Малые Ло-



носовские чтения». А победители конкурса «Я хочу стать врачом», организованного Министерством здравоохранения Архангельской области, получают возможность заключить договор на целевое обучение в СГМУ.

Коллектив центра занимается выполнением национальных проектов «Образование» и «Здравоохранение», так как важно, чтобы в вуз приходили абитуриенты, профориентированные на работу в медицине.

В центре довузовского образования и профессиональной ориентации созданы все условия, чтобы ребенок на любом этапе (дошкольном, школьном) мог определиться, выбрать свой профессиональный путь – медицину и дальше двигаться по заданной траектории. Кто-то поступает в классы с естественно-научным профилем, где старшеклассники знакомятся с медициной на курсе «Медицинская подготовка». Ребята изучают углубленно биологию и химию, медицинский английский и латинский язык

«Если человек не знает,  
к какой пристани держит путь,  
для него ни один ветер не будет  
попутным»

*Луций Анней Сенека –  
римский философ, поэт  
и государственный деятель.*

с основами медицинской терминологии. Считаем, что такое вхождение в профессию позволяет школьнику узнать медицину на практике, а ни как в известном анекдоте. Семья обсуждает, в какой вуз поступать ребенку. Мама говорит:

– Сынок, может, тебе поступить в медицинский?

– Да, мама, как в сериале «Скорая помощь» – привезли пациента, мы раз-раз, и он здоров.

Бабушка, врач с сорокалетним стажем:

– Ну, это тогда во ВГИК.

В сериалах школьники часто видят только красивую картинку, а смерть, страдания пациентов, тяжелый труд врача остаются за кадром. Когда ребята изучают только теорию и не приближаются к практике, то, поступая в медицинский вуз, часто разочаровываются в профессии. Убедены, что детей нужно профориентировать.

В течение ноября 2020 года на стратегической сессии по развитию профориентационной деятельности в регионе обсуждалась возможность развития профильных классов в общеобразовательных школах. Классы с естественно-научным профилем, которые мы курируем, существуют с 1998 года. Первый был открыт при МБОУ «Гимназия № 6» г. Архангельска. Мы работаем в этом направлении 22 года и считаем, что такие классы должны считаться не профильными, а профессиональными, и обязательно напряменно взаимодействовать с медицинским учебным заведением (колледжем или вузом), где школьников вводят в специальность. В средней школе № 33 г. Архангельска в сентябре 2017 года открыт химико-фарма-





цветнический класс, в котором есть и курс «Медицинская подготовка», а также дисциплина «Основы фармацевтической деятельности», где знания в области химии применяются на практике. Это пример одной из современных моделей профориентации. Начинать знакомиться с профессией в 10-11 классе уже поздно, в этот период в нее надо осознанно погружаться!

Есть еще один момент, на который хотелось бы обратить внимание – специалисты в области профориентации в нашем регионе часто действуют разрозненно. Чтобы двигаться в одном направлении, очень важно знать, как работают коллеги, какие возможности они могут предоставить школьникам, а главное – информировать родителей о существовании профильных классов.

**В перечень вступительных испытаний для поступления на медицинские факультеты СГМУ входят результаты ЕГЭ по биологии и химии. Однако нужно помнить о том, что не во всех общеобразовательных школах есть профильные классы, где эти предметы изучаются.** С сентября 2020 года все школы России перешли на новые федеральные стандарты, которые подразумевают, что профильное обучение начинается с десятого класса. Выделяются четыре основных профиля: гуманитарный, технический, социально-экономический (биология и химия не входят в учебный план) и естественно-научный, где биология и химия преподаются в полном объ-

еме. В универсальных классах, где дети могут выбирать предметы, биология и химия ведутся по индивидуальному плану, этих знаний зачастую не хватает для успешной сдачи ЕГЭ и поступления в медицинский вуз.

**Когда мы промониторировали информацию по общеобразовательным учреждениям нашей области, то выяснили, что классов с естественно-научным профилем практически нет.** Из этого следует, что через два года, когда выпускники будут сдавать единый государственный экзамен, кому-то будет выбрать биологию и химию. Школьники, которые к десятому классу не определились с выбором вуза и пошли в класс не естественно-научного профиля, а потом ко второму полугодю спохватились, полноценно подготовиться уже не смогут. Объем знаний, особенно по биологии, большой, даже с репетитором невозможно будет освоить материал и сдать экзамен. По каким-то причинам до многих родителей эти сведения не дошли, и они, отдавая ребенка в десятый класс, не видели тот учебный план, по которому он будет заниматься. Нам недавно позвонила обеспокоенная мама. В школе, где учится ее сын, нет класса с естественно-научным профилем, а он хочет поступать на лечебный факультет в наш вуз. На наших подготовительных курсах школьники отзанимались уже месяц, и, если начать с ноября, – будет большой пробел в знаниях. Мы предложили молодому человеку прийти к нам в следующем году, но для поступления в СГМУ необходимо заниматься на подготовительных курсах все два года (10–11 класс).

На протяжении многих лет в СГМУ проводятся подготовительные курсы по биологии, химии, математике, русскому языку квалифицированными, дипломированными преподавателями. Качество мы гарантируем! Также очень важна единая корпоративная политика. Приведу пример. Школьник не пошел к нам заниматься, так как студент СГМУ сказал, что подготовительные курсы ничего не дают. Любое обучение может тебе дать многое, если ты хочешь и умеешь брать. Качественные знания, поддержка научных устремлений школьников и профориентация – те главные составляющие, на которых основывается работа центра довузовского образования и профессиональной ориентации.

На профориентационных мероприятиях у нас проходят мастер-классы, лектории в рамках проекта «Саквож здоровья». Если школьники хотят знать о медицине больше, то они могут посетить занятия с онлайн-трансляцией «Университетские субботы». У нас разработана профориентационная квест-игра «Сессия» (для учащихся 8–11-х классов). Игра проходит в виде увлекательного приключения – поиска факультетов и выполнения различных заданий в виде зачетов и экзаменов. Главная задача – вовремя пройти все факультеты, сдать все зачеты и экзамены, дойти до конца. В режиме карантина пользуется популярностью вебинар

«100 вопросов к СГМУ». Ребята из школ Архангельска, Архангельской области, а также всего Северо-Запада могут в режиме онлайн узнать о специальностях, которые можно получить в нашем университете, а также о профориентационных проектах вуза. На вопросы будущих абитуриентов отвечают студенты разных факультетов.

Хотим поделиться нашими планами. Мы хотим преобразовать МБОУ СШ №33 г. Архангельска в университетскую гимназию. На базе этой школы уже многие годы мы реализуем образовательную программу «Школа здорового образа жизни» для школьников 2–7-х классов, работает профильный химико-фармацевтический класс. В планах открыть предпрофильный класс, а также начать обучение на отделении среднего профессионального образования медицинским специальностям после 9 класса. Наша мечта – помогать найти свой профессиональный путь не только школьникам Архангельска, но и талантливым детям из отдаленных населенных пунктов нашего региона. Для этого нужна не только университетская гимназия, но и общежитие при ней.

**Многие вопросы необходимо решать совместно на муниципальном, региональном уровне. Нельзя замалчивать проблему несовпадения новых федеральных стандартов для школ и требований к поступлению в медицинские вузы. Нельзя лишать наших детей выбора и профессионального будущего!**

Профильные классы и подготовительные курсы адаптируют школьников к восприятию огромного объема информации в медицинском вузе. Когда я встречаю первокурсников, поступивших в наш университет из профильных классов, и спрашиваю, тяжело ли им учиться, то мне обычно отвечают, что все хорошо. Они имеют базовые знания по химии, биологии, латинскому языку, медицинскому английскому – это дает им возможность осваивать более сложные предметы, такие как анатомия или медицинская биохимия.

Современная ситуация с COVID-19 как повысила престиж врачебной профессии для многих абитуриентов, так и оттолкнула некоторых. Кто-то увидел, в каких тяжелых условиях работают врачи, подвергая свою жизнь смертельной опасности, и решил не поступать в медуниверситет. Думаю, что это изначально те люди, которые не должны становиться врачами, которые рано или поздно ушли бы из профессии.



**СНК на кафедре акушерства и гинекологии**

# ПЕРВЫЕ шаги к Нобелевской премии

Автор:  
пресс-служба СНО СГМУ

Студенческое научное общество СГМУ продолжает свой рассказ про студенческие научные кружки, которые успешно функционируют при различных кафедрах нашего университета.

под руководством д.м.н., профессора, заведующего кафедры, почетного доктора СГМУ Алексея Николаевича Баранова собирает вокруг себя всех заинтересованных и неравнодушных к теме женского здоровья. Старостой кружка является студентка 5 курса педиатрического факультета Анастасия Онищенко.

Ежемесячно проходят заседания кружка, на которых студенты всех курсов наравне с клиническими ординаторами и преподавателями кафедры разбирают различные темы и клинические случаи, касающиеся гинекологической и акушерской практики. Одним из увлекательных моментов работы в СНК считается отработка мануальных навыков на манекенах рожениц на базе мультипро-

фильного аккредитационно-симуляционно-го центра СГМУ.

СНК на кафедре акушерства и гинекологии активно сотрудничает с другими студенческими научными объединениями нашего университета, организуя совместные заседания для разбора смежных тем. Так, в 2019-2020 учебном году прошло совместное собрание с СНК на кафедре анестезиологии и реаниматологии и с СНК на кафедре хирургии, где студенты, ординаторы и преподаватели с интересом обсуждали тему острого живота у женщин. В этом же году в интерактивном формате было проведено совместное заседание со СНО на кафедре инфекционных болезней, где поднимался

вопрос вакцинопрофилактики беременных женщин.

Кружковцы успешно выступают на конференциях различного уровня, представляя свои научно-исследовательские работы в форме докладов. Традиционным стало проведение ежегодной внутривузовской олимпиады по акушерству и гинекологии, по итогам которой победители и призеры становятся участниками команды, представляющей интересы нашего университета на Всероссийской олимпиаде по акушерству и гинекологии имени Л.С. Персианинова. В 2019 г. команда СГМУ заняла почетное 2 место среди медицинских вузов страны.

## СНК по истории медицины

был организован в 2008 г. на базе Музейного комплекса СГМУ (с 2020 г. – отдел истории медицины института общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ). Под руководством заведующей отделом Анны Владимировны Андреевой ведется большая научно-исследовательская и патриотическая деятельность посредством общения студентов и ветеранов, работы с архивами, подготовки и проведения конференций и памятных мероприятий при поддержке многочисленных добровольцев. На данный момент старостой кружка является студентка 6 курса лечебного факультета Хизриева Хадиджат. СНК тесно сотрудничает с кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ и Обществом изучения истории медицины Европейского Севера.

СНК по истории медицины является одним из самых активных в СГМУ. Ежегодно в научных изданиях публикуются десятки работ с результатами исследований студентов в соавторстве с известными учеными и членами ОИИМЕС. Наши активисты регулярно выступают на конференциях и олимпиадах

различных уровней в Архангельске и других городах России: Москве, Казани, Волгограде, Сыктывкаре, Перми, Уфе, где занимают призовые места. Наиболее популярным стало сотрудничество с кафедрой истории медицины МГМСУ им. А.И. Евдокимова. Студенты СГМУ ежегодно принимают участие в конференциях по истории медицины в годы Великой Отечественной войны, представляя доклады о вкладе студентов, выпускников и сотрудников Архангельского государственного медицинского института в Победу.

С 2009 г. при поддержке военно-исторического клуба «Северная Двина» активисты СНК по истории медицины принимают участие в реконструкции полевого госпиталя Великой Отечественной войны, что стало инновационной формой музейной работы и патриотического воспитания молодежи. В Музее сформирован клуб исторической реконструкции «Северный медсанбат», активисты которого ежегодно проводят реконструкцию 45-го Хирургического полевого подвижного госпиталя 14-й





армии Карельского фронта в честь Дня Победы 9 мая, «Ночи Музеев», в рамках фестиваля «Северодвинский десант» в День ВМФ. Также студенты принимали участие в выездных реконструкциях на различных фестивалях в Севастополе, Пинеге, Карпогорах, Суре и др.

Руководители студенческого научного объединения отмечают: «Мы не проводим традиционные для всех СНГ заседания каждый месяц, а устраиваем встречи по субботам с ветеранами и членами нашего кружка. Встречи проходят в неформальной обстановке за чашкой чая, где ветераны делятся

интересными историями из жизни; также мы обсуждаем подготовку к предстоящим научным конференциям и олимпиадам. Заседания такого формата помогают не только узнать лучше историю из первых уст, но и отдохнуть после сложной недели, набраться сил и идей для будущих свершений».

### СНК «Колумбово яйцо»

был создан 29 мая 2013 г. заведующим кафедрой гуманитарных наук, д.ф.н. Артемом Владимировичем Макулиным. На сегодняшний день студенческое научное объединение включает в свой состав около 100 студентов разных факультетов СГМУ. С 2016 г. старостой кружка является Александр Завьялов, студент 6 курса педиатрического факультета и заместитель председателя совета СНО СГМУ.

Название и девиз кружка были выбраны неслучайно. Они напоминают студентам о знаменитой истории, произошедшей с первооткрывателем Америки Христофором Колумбом. Однажды великий мореплаватель, обедая у кардинала, рассказывал о своем путешествии. Один из гостей заявил: «Что может быть проще, чем открыть новую землю»? В ответ на это Колумб предложил гостю простое задание: поставить яйцо на стол вертикально. Не удивительно, что, несмотря на все попытки, ни один из собеседников не смог этого сделать. Тогда Колумб разбил яйцо с одного конца и поставил на стол. Гости запротестовали, сказав, что так смогли бы и они. Колумб ответил: «Вы могли бы это сделать, а я сделал это на самом деле».



Разносторонность теоретических изысканий соответствует разнообразию устанавливаемых практических задач, решение которых излагается студентами в сборнике кафедры «Медицина и гуманитарные знания». Успехи деятельности «Колумбова яйца» ежегодно отмечаются дипломами университетской конференции «Гранит науки».

Одним из главных достижений деятельности кружка в этом году руководители считают отмеченную Государственной Думой и победившую на прошедшем с 14 по 15 октября в Москве XV конкурсе «Моя законодательская инициатива» работу А. Завьялова под руководством А.В. Макулина «Философия законодательства в российском здра-

воохранении: от древней мудрости до современной практики».

«Признание на федеральном уровне, вне всякого сомнения, легитимизирует обозначенные СНК принципы в качестве применимых для осуществления амбициозных междисциплинарных проектов, трудиться над которыми способны те, кто, следуя завету Христофора Колумба, сделал то, о чем другие и не помышляли», – делится своими мыслями староста кружка.

Старосты и руководители СНК приглашают всех желающих и заинтересованных присоединиться к их деятельности! Студенческое научное общество СГМУ – твой верный друг и наставник при выборе собственного пути в науке. 

# ОРДИНАТУРА – чем теория отличается от практики

Автор: Анастасия Коцемба,  
ординатор кафедры педиатрии СГМУ

**Д**авно известно, что теория без практики мертва. Пожалуй, особенно это соответствует подготовке молодых врачей. В этом году я окончила педиатрический факультет. На клинических кафедрах нас учили, как правильно собирать анамнез и проводить диагностику различных состояний. Несмотря на то, что весной нам пришлось уйти на дистанционное обучение, основы клинического мышления смогли прочно осесть в наших головах. После выпуска мне захотелось применить свои знания на практике, но работать в первичном звене, на участке, я не стала, так как надеялась на поступление в ординатуру – всё-таки работа в поликлинике требует особых усилий и времени, а у ординаторов всегда на первом месте стоит дальнейшая учеба.





После разговоров со старшими коллегами я узнала, что некоторые ординаторы работают в приёмном отделении детской больницы в качестве помощника дежурного врача. Немного поразмыслив, я решила попробовать себя на этой должности.

В мои обязанности входит прием больных, решение вопроса об их госпитализации, неотложная помощь и лечение детей, которым показано пребывание в стационаре. Чаще всего я занимаюсь детьми инфекционного профиля. Одна из главных проблем таких пациентов – обезвоживание, поэтому часто приходится расписывать различные капельницы. К счастью, на занятиях по циклу «Инфекционные болезни у детей» мы с Натальей Леонидовной Рогужиной уделяли много внимания этой проблеме. Иногда поступают дети в тяжелом состоянии, тогда приходится консультироваться с коллегами из других отделений, они всегда приходят на помощь.

В некоторые смены выпадает дежурство по соматическому корпусу, и тогда в моем поле зрения оказываются дети с различной педиатрической патологией – анемии, сахарный диабет, гломерулонефрит, эпилепсия, острые аллергические реакции. В этих случаях приходится аккумулировать свои знания с циклов по педиатрии и оказывать помощь согласно Федеральным клиническим рекомендациям, вспоминая мудрые советы преподавателей.

Я восхищаюсь своими старшими коллегами, врачами, которые с огромным пониманием и заботой относятся ко мне, начинающему врачу. Они всегда, даже в выходные дни, готовы консультировать по телефону. А специалисты других отделений часто помогают разобраться в различных организационных вопросах, в том числе связанных с маршрутизацией пациентов. На мой взгляд, в детской областной клинической больнице создана очень хорошая обстановка для развития молодого специалиста.

Конечно, не обходится и без трудностей. Первое время сложно было привыкнуть к графику ночных смен. На занятиях у нас всегда было время подумать над клинической задачей, а тут приходится решать все вопросы очень оперативно, ведь пациентов всегда обращается много, да и в отделении тоже нужна помощь врача. Как бы ни старались студенты и преподаватели, но невозможно в рамках занятий изучить все болезни и выучить все алгоритмы лечения, поэтому в процессе своей работы я еще узнаю что-то новое. Хочется дать совет всем студентам, которые читают эту статью: занимайтесь самообразованием, всегда изучайте больше литературы, чем вам рекомендуют в рамках практических занятий. Врач может поставить только тот диагноз, о котором он сам знает.

Я очень рада, что принята на работу в приемное отделение детской областной больницы. Надеюсь, что за время обучения в ординатуре мне удастся послужить на благо здоровья маленьких северян. 

# Медицинский челлендж

Автор:  
Михаил Дуберман

**Я** выпускник СГМУ 2011 года. После окончания лечебного факультета и интернатуры по хирургии в Первой городской клинической больнице я решил попробовать свои силы в Израиле. Но в первую очередь хочется поблагодарить своих преподавателей, коллег и учителей за предоставленные знания и возможности, которые дал мне родной университет.

Расскажу вкратце мой путь становления специалистом в другой стране. Первые шаги делать всегда тяжело и трудно. Но, как говорится, глаза боятся, а руки делают...

В Израиль поехал по программе для врачей в город Ашдод, который находится в 30 минутах езды от Тель-Авива, на берегу Средиземного моря. В первые 6 месяцев изучал язык, чтобы в дальнейшем пойти на подготовительные курсы для подтверждения диплома. После окончания языковых курсов началась подготовка к защите диплома в одной из местных клиник. Лекции читали врачи и специалисты из разных областей медицины, включая хирургию, терапию, гинекологию, педиатрию и психиатрию. После каждого предмета был экзамен. И после 6 месяцев курсов в клинике был итоговый экзамен по общей медицине, который дает право называться врачом в Израиле.

После подтверждения и получения диплома врача призвали в армию на 1,5 года. Служил в авиационных войсках врачом на одной из баз.



По окончании службы в армии нужно было определиться со специализацией. В зависимости от области медицины и выбранной специальности определяется и срок прохождения ординатуры.

Так, например, хирургия и ортопедия – 6 лет, врач общей практики – 4 года, терапевт – 5 лет. Я выбрал радиологию – 5 лет.

После выбора специализации нужно найти клиническую больницу для прохождения практики. И после многочисленных собеседований и миниэкзаменов допускают для прохождения ординатуры.

Вне зависимости от выбранной специализации в течение 4–6 лет все клинические ординаторы сдают 2 экзамена по своей специальности. Первый экзамен – письменный, второй (заключительный) в конце ординатуры – устный. Также в течение этих лет резидент должен выполнить научную работу, на которую отводится 6 месяцев.

В период ординатуры врачи работают в отделении по выбранной специальности. Делают обходы, лечат пациентов, проводят операции, дежурят, посещают конференции, одним словом, работают как полноценные доктора. После окончания ординатуры все получают диплом врача-специалиста. Но на этом обучение врачей не заканчивается.

Почему мой выбор остановился именно на специальности радиология? Со студенческой скамьи я мечтал быть хирургом. Посещал кружки по хирургии, участвовал в хирургических олимпиадах и, конечно же, на старших курсах дежурил в хирургическом отделении Первой городской клинической больницы. По завершении интернатуры по хирургии и после подтверждения диплома врача в Израиле встал вопрос поиска специализации. Но, как оказалось, и в европейских странах, и в России есть существенные различия в





которых областях медицины. Так, например, ординаторы по малоинвазивной хирургии и интервенционной хирургии в России проходят путь через хирургию, тогда как в Израиле это часть специализации в радиологии и в дальнейшем дополнительная специализация по интервенционной радиологии. Поэтому мой выбор остановился именно на радиологии.

В обязанности врача-радиолога входят: описание рентгеновских снимков, КТ, МРТ, а также выполнение УЗИ-исследований. Помимо этих проверок, мы проходим ротации как в клинических отделениях (хирургия, терапия, педиатрия по выбору и желанию в течение 6 месяцев), так и в узконаправленных: маммография, инвазивная радиология и ядерная медицина (ПЭТ КТ, ПЭТ МРТ, скintiграфия).

Рабочий день начинается с 8 утра с утренней конференции. В течение дня каждый ординатор выполняет описание и дает заключение проверок (на иврите). Большая часть документации ведется на иврите, меньшая – на английском языке. Во всех больницах есть англо-, русско- и арабговорящие врачи и медперсонал. Также в течение дня проходят междисциплинарные заседания с различными клиническими специалистами, зачастую присутствуют врачи от 2-х до 4-х отделений. Так, например, хирургия + онкология + патология + радиология = совместное обсуждение и решение той или иной патологии у больного и план лечения. В течение специализации ординаторы дежурят в клинике, в среднем 5–7 в месяц.

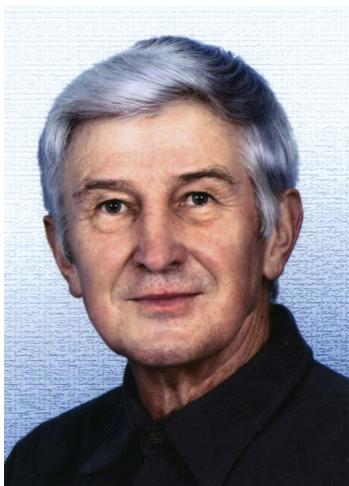


В данный момент я на последних этапах специализации по радиологии. В дальнейшем планирую продолжить обучение в более узком направлении – интервенционной радиологии.

Вот так выглядит путь становления врача в Израиле. Неважно, где ты закончил свое обучение, путь примерно у всех одинаковый, важно – с каким багажом знаний и с какой мотивацией ты приступаешь к своей врачебной деятельности.

Еще раз от всего сердца благодарю родной вуз и передаю эстафету моему однокласснику, другу и просто хорошему человеку Игорю Снапкову, который в данный момент живет и работает в Норвегии (г. Осло). Поделись с нами своим опытом работы в другой стране... 

## Памяти Ю.А. Тетеревлёва



Автор: коллектив Архангельской областной клинической больницы и кафедры госпитальной хирургии, отдел истории медицины СГМУ

5 ноября 2020 г. на 84 году жизни скончался талантливый хирург-новатор высшей категории, Заслуженный врач Российской Федерации, доцент кафедры госпитальной хирургии СГМУ **Юрий Александрович Тетеревлёв.**

**Юрий Александрович** родился 6 февраля 1937 года в Архангельске. После окончания лечебного факультета АГМИ в 1961 году работал главным врачом и хирургом Мирновской участковой больницы Устьянского района Архангельской области. Последующий плодотворный профессиональный путь длиной в 45 лет прошел в Архангельской областной клинической больнице. На первом этапе он работал ординатором хирургического отделения, где под руководством профессоров В.Ф. Целя и А.А. Кирова, заведующей отделением к.м.н. А.С. Барановой быстро накопил практический опыт и хирургическое мастерство в лечении неотложной абдоминальной патологии и ослож-

ненной желчнокаменной болезни. После усовершенствования в 1971 году на цикле «Клиническая онкология» в Казанском ГИДУВе (зав. кафедрой хирургии и онкологии профессор Ю.А. Ратнер) Юрий Александрович начал самостоятельно проводить расширенные операции при раке желудка, кишки, желчных путей и поджелудочной железы. Уже в 1974 году ему присвоена высшая квалификационная категория хирурга.

Более 20 лет он был ведущим хирургом АОКБ. Первым в областной хирургии выполнил остеоперфорацию при гематогенном остеомиелите у детей, панкреатодуоденальную резекцию, удаление гормонопродуцирующих опухолей надпочечников и под-

желудочной железы, внедрил открытую папиллосфинктеротомию и сфинктеропластику при стенозе большого сосочка двенадцатиперстной кишки, различные варианты наружного и внутреннего, в том числе чрезпеченочного дренирования желчных путей и другие восстановительные операции при травмах и стриктурах желчных протоков. В 1994 году он вошел в состав операционной бригады, осуществившей первую успешную лапароскопическую холецистэктомию в АОКБ, стоял у истоков нового научно-практического направления – эндокринной онкологии в Архангельске. Всего выполнил около 20 тысяч операций, значительная часть которых проведена по поводу осложнений первичных оперативных вмешательств на желчном пузыре, протоках и поджелудочной железе. Спасительные операции он проводил не только в АОКБ, но также в районных и городских больницах во время вылетов санитарной авиации. Ю.А. Тетеревлёв был признанным лидером и авторитетом в гепатопанкреатодуоденальной хирургии. Результаты своих уникальных успешных операций многократно докладывал и демонстрировал на заседаниях областного научного общества хирургов им. Н.И. Пирогова и публиковал в трудах Всесоюзных и республиканских научно-практических конференций.



В 1970-е годы в течение пяти лет по совместительству с основной работой в АОКБ преподавал хирургию в I медицинском училище Архангельска. С 1978 года до выхода на заслуженный отдых в 2009 году Юрий Александрович работал на кафедре госпитальной хирургии АГМИ-АГМА-СГМУ, сначала в должности ассистента, с 1998 года – доцента. Практическая хирургическая работа была тесно связана с его научными исследованиями: хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и надпочечников, хирургическая инфекция. Он имел фундаментальную теоретическую подготовку и пополнял знания на циклах усовершенствования врачей в Казани, Москве и Ленинграде, самостоятельно постоянно изучал научную литературу. Первый опыт исследований Юрий Александрович приобрел на кафедре оториноларингологии в студенческие годы, в 1962 г. в соавторстве опубликовал две научные работы.

Большой объем инновационных оперативных вмешательств по поводу патологии желчных протоков, подвергнутый критическому научному анализу, Юрий Александрович обобщил в кандидатской диссертации «Стенозы большого сосочка двенадцатиперстной кишки как причина неудовлетворительных результатов холецистэктомии». В период работы над ней он опубликовал ряд статей в центральной печати, составил информационное письмо для хирургов Архангельской области, получил авторское свидетельство на изобретенный инструмент – зонд, облегчавший рассечение дуоденального сосочка. Диссертация выполнена под руководством профессора В.С. Помелова и защищена в 1987 году в НИИ хирургии им. А.В. Вишневого (Москва). Председательствовал на заседании диссертационного совета директор института, академик АМН СССР А.А. Вишневский. Став кандидатом наук, Юрий Александрович продолжил активную исследовательскую работу. Его заинтересовали гормо-нопродуцирующие опухоли надпочечников и поджелудочной железы. Слабая лабораторная база в больницах Архангельска в те годы тормозила выполнение полноценного исследования. Пришлось сосредоточиться на детальном изучении клиники и особенностях поиска этих мелких опухолей при лапаротомии. В 1998 г. Ю.А. Тетеревлёву присвоено звание доцента, к этому времени он опубликовал более 20 научных статей.

Много времени и сил было отдано учебно-методической, кураторской, экспертной и общественной работе. Лекции и практические занятия, которые проводил интеллектуал и опытнейший хирург,



Оперируют  
Ю.А. Тетеревлёв (слева)  
и к.м.н. В.И. Миронова,  
анестезиолог к.м.н.  
Л.И. Липский.  
АОКБ, 1970-е годы.

увлекали студентов старших курсов и врачей-интернов, являлись эффективной формой профессиональной ориентации. В 1970-1980-е годы Юрий Александрович умело руководил летней производственной практикой по хирургии, трудился со студентами в больницах Вельска, Котласа, Коржмы, Великого Устюга и Вологды. Многие выпускники лечебного факультета по примеру наставника выбрали хирургию делом своей взрослой жизни. Он был членом Ученого совета лечебного факультета, участвовал в проведении государственных испытаний выпускников лечебного факультета. В 1985 г. по приказу МЗ РФ в составе комиссии проверял организацию интернатуры по хирургии в Новгородской области.

Юрий Александрович в течение четверти века оказывал существенную помощь областной хирургической службе. Он был членом лечебно-контрольной комиссии облздраводела, рецензировал аттестационные материалы хирургов и десятки историй болезни стационаров, курировал хирургическую службу Плесецкой и

Ильинской ЦРБ, ежегодно выполняя по две-три недельные командировки, проводил выездные циклы усовершенствования хирургов в Котласе и Мурманске. Добросовестно выполнял сложные общественные поручения: возглавлял товарищеский суд АОКБ, был членом группы народного контроля АГМИ, начальником ожоговой бригады в системе гражданской обороны, подготовил санитарную дружину на Архангельской птицефабрике и др. Указом Президента РФ В.В. Путина от 25.12.2002 году Ю.А. Тетеревлёву присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Работая на пределе сил, Юрий Александрович оставался доступным, внимательным, доброжелательным, принципиальным педагогом, наставником и хирургом-консультантом. Внезапная кончина явилась потрясением для всех знавших его и трудившихся десятилетия рядом с ним. Имя Юрия Александровича Тетеревлева вписано в историю Архангельской областной клинической больницы и кафедры госпитальной хирургии СГМУ. 



Коллектив кафедры госпитальной хирургии СГМУ. АОКБ, 2008 г.



# Студенты СГМУ из Индии отметили один из древнейших праздников – Дивали

**ПОЗДРАВЛЯЕМ  
ЮБИЛЯРОВ  
ноября!**

**ТРЕТЬЯКОВУ**

Ирину Александровну

**МАЛЯВСКОГО**

Игоря Юрьевича

**СМОЛЕНСКУЮ**

Жанну Валентиновну

**ЛЕБЕДЕВУ**

Любовь Михайловну

**СТАРЦЕВУ**

Ольгу Геннадиевну

**ЛЕБЕДИНЦЕВУ**

Елену Анатольевну

**БУЛАНОВА**

Александра Михайловича

**ЖУРАВЛЕВУ**

Лидию Михайловну

*Желаем всем крепкого **здоровья**,  
**успехов** в работе, личного **счастья**  
и **благополучия!***



Дивали, или Дипавали (Diwali или Deepavali), праздник огней в честь богини богатства и благоденствия Лакшми. Это главный индуистский праздник повсеместно отмечается не только в Индии, но и в Бангладеше, на Шри-Ланке, в Кении, Непале, Малайзии, ЮАР, Тринидаде и Тобаго, Гайане, Маврикии, Фиджи и Сингапуре. Он символизирует победу света над тьмой, добра над злом. Название переводится с санскрита как "огненная гроздь", поэтому в этот праздник улицы городов и сел озаряются тысячами огней и фейерверков. Воздух сотрясается от взрывов ракет, петард и хлопушек. Улицы городов, статуи богов украшаются светящимися фонариками (дипа) и зажженными свечами. Не стал исключением и Архангельск. На на-

бережной Северной Двины был запущен салют.

Праздник обычно приходится на конец октября – начало ноября (начало месяца Картик) и совпадает с окончанием сезона муссонных дождей и началом зимы. Дата празднования зависит от положения Луны, поэтому каждый раз он отмечается в разные дни. Во время праздника везде соблюдается ряд традиций – индусы надевают новую одежду, приводят в порядок свой дом, украшают его порог цветочными гирляндами, а у входа выставляют зажженные масляные светильники. В этом году иностранные студенты СГМУ отпраздновали Дивали в одном из общежитий вуза в узком кругу соотечественников и гостей. 

# МЕДИК

12+

Газета Северного государственного  
медицинского университета **СЕВЕРА**

Главный редактор: ректор Л.Н. Горбатова

Заместитель главного редактора – Е.Ю. Неманова

Редколлегия: А.С. Оправин, Ю.А. Сумароков, М.Л. Гарцева, В.П. Пашенко, В.П. Рехачев, В.П. Быков, Л.А. Зубов, А.В. Андреева, А.И. Макаров, А.В. Макулин, Е.Г. Щукина, М.А. Максимова

Дизайн и верстка – О.Е. Чернецова

Учредитель: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, тел.: (8182) 28-57-91

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Архангельской области и Ненецкому автономному округу. Свидетельство ПИ № ТУ29-00571 от 27 сентября 2016 г.

Адрес редакции: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, каб. 2337. E-mail: pressnsmu32@yandex.ru

Электронная версия газеты на сайте [www.nsmu.ru](http://www.nsmu.ru)  
Адрес издателя, типография: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90. Заказ № 2298, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 27.11.2020; по графику – 15:00; фактически – 15:00