

# МЕДИК

№ 2 (1283)  
2022 | февраль  
28 февраля 2022  
Распространяется бесплатно  
Издается с 7 февраля 1969 года



# СЕВЕРА

Газета Северного государственного  
медицинского университета



На фото члены объединенного студенческого научного кружка по общественному здоровью, здравоохранению и истории медицины, который занял первое место в номинации «Гуманитарные науки» в 2021 году, Тамара Тучина, Артур Пуцгер и Дарья Пугачева (староста)

## Поздравляем с Днём российской науки!

**У**важаемые коллеги, дорогие ветераны, студенты, ординаторы, аспиранты! Хочу отметить, что Президент Российской Федерации Владимир Путин объявил о начале научного десятилетия, а на очередной Генеральной конференции ЮНЕСКО была принята резолюция о провозглашении 2022 года Международным годом фундаментальных наук.

Сегодня, как и во все времена, научные открытия, новейшие разработки ученых, высокий уровень знаний остаются движущей силой для повышения качества оказания медицинской помощи и благополучия жизни лю-

дей. Наш вуз уделяет особое внимание научно-исследовательской деятельности, созданию условий для развития научного потенциала студентов и сотрудников.

День науки объединяет талантливых, смелых, неравнодушных людей, которые, благодаря высокому интеллекту, энтузиазму и целеустремленности, являются надежной опорой для развития российской науки, здравоохранения и всего нашего государства в целом.

От всей души желаю вам успешных творческих, научных решений, новаторских идей и ярких открытий. Верьте в себя, свои силы, свои идеи!

Л.Н. Горбатова, ректор СГМУ





# Поздравляем!



## ФОТО ДНЯ

На заседании Ученого совета СГМУ за добросовестный и безупречный труд, профессиональное мастерство и вклад в развитие здравоохранения **Михаилу Юрьевичу Валькову**, профессору, д.м.н., зав. кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии был вручен нагрудный знак «Отличник здравоохранения». С декабря 1989 года Михаил Юрьевич ведет лечебную работу в радиологическом отделении Архангельского областного клинического онкологического диспансера в должности радиационного онколога. За время работы провел лучевое, комбинированное и химиолучевое лечение более тысячи больных злокачественными заболеваниями. Внедряет новые методики лечения, оказывает методическую помощь врачам отделения, диспансера, развивает научные направления. Стаж работы М.Ю. Валькова в отрасли – 35 лет, в том числе 27 лет – в вузе.

## Мы делаем все для привлечения ТАЛАНТЛИВОЙ МОЛОДЕЖИ в наш регион и в наш вуз

Беседовала Наталья Ковалева

В этом году нашему университету исполняется 90 лет. О том, как готовится вуз к своему юбилею, становясь комфортной средой для преподавателей и студентов, как обновляется его инфраструктура, рассказал проректор по цифровой трансформации и инфраструктурному развитию **Алексей Сергеевич Халезин**.

**?** **Сегодня особенно актуальны вопросы безопасности в вузе. Мы видим, что у нас уже установлены турникеты с системой контроля доступа. Когда она будет введена в эксплуатацию?**

Турникеты – это часть системы контроля управления доступом (СКУД), которая уже смонтирована и готова к эксплуатации. Сейчас идёт процесс выдачи кампусных карт, заводятся в систему данные. В ближайшее время СКУД начнет работать и проход на территорию университета будет осуществляться по кампусным картам. На вахте административного корпуса будет организован пункт выдачи разовых пропусков для посетителей университета. Такая же система контроля будет установлена на

КПП по адресу Набережная Северной Двины, 139. В дальнейшем аналогичной системой доступа планируется оборудовать все объекты университета.

За прошедший год расширены возможности охранной системы видеонаблюдения. Был полностью решен вопрос с периметровым видеонаблюдением на всех объектах вуза.

В этом году завершилась большая работа по замене устаревшей пожарной сигнализации и системы оповещения в главном учебном корпусе. Аналогичные работы до конца года будут проведены в здании административного корпуса СГМУ и в морфологическом корпусе.

**?** **Образовательный процесс в период пандемии коронавируса,**



**безусловно, был непростым. Учебный процесс был организован с помощью онлайн-обучения и обучения с применением дистанционных образовательных технологий. Сегодня очень важно развивать процессы информатизации, внедрять информационные технологии. Как совершенствуется в нашем университете работа в этом направлении?**



В 2021 году были завершены основные работы, которые касаются цифрового контура и инфраструктуры сетей университета. В настоящее время качество онлайн-сервисов университета дает возможность без перебоев проводить занятия и различные мероприятия в дистанционном, онлайн-формате. В частности, для этого была проведена закупка системы хранения и серверного оборудования, позволяющего осуществлять поддержку более 350 пользователей систем дистанционного образования одновременно.

Была обновлена и усовершенствована система дистанционного обучения LMS Moodle, которая доступна для работы как со стационарной техники, так и с мобильных устройств. Организована система тестирования в LMS Moodle с системой прокторинга.

В дополнение к имевшейся в университете компьютерной технике было закуплено новое оборудование: 100 ПК, 50 ноутбуков, 30 МФУ и прочее. Проведение занятий во всех оборудованных потоковых аудиториях позволило части обучающихся присутствовать лично с соблюдением необходимых санитарных требований, части – проходить обучение с использованием дистанционных технологий.

В тот момент, когда мир столкнулся с пандемией, нами уже был сделан ряд наработок в этом направлении, и поэтому, когда пришлось переходить на дистанционное обучение, университет успешно справился с этой задачей. Это же касается и приемной кампании, которая в 2021 году впервые проходила в онлайн-режиме. Абитуриенты подавали заявление на поступление через портал «Госуслуги» с использованием суперсервиса «Поступление в вуз онлайн».

В прошлом году таким образом можно было подать документы на общий конкурс и на целевые места. В этом году функционал сервиса будет расширен и добавится возможность подать документы по всем конкурсам по программам бакалавриата и специалитета. Для того чтобы данный сервис был безопасным для всех абитуриентов, было установлено и протестировано дополнительное программное обеспечение, дополнительные защищенные каналы связи.

Сейчас, после внедрения комплексной электронной информационной системы управления деятельностью



Фасад хостела № 2

вуза «Электронный университет», мы совершенствуем личные кабинеты преподавателей и студентов, чтобы им было удобнее пользоваться всеми сервисами.

**Развитие современной инфраструктуры в вузе во многом влияет на качество образовательного процесса, возможность выполнения инновационных научных исследований, а также на создание комфортной среды для студентов и преподавателей. Расскажите о том, что было сделано и какие проекты планируется реализовать в будущем.**

В 2021 году в сфере создания комфортной среды для студентов и преподавателей вуза было выполнено достаточно много работ. В первую очередь это капитальные ремонты здания хостела № 3, фасада хостела № 2, ремонт лестниц административного и главного учебного корпуса, деканатов, ремонт аудитории имени Ломоносова и аудитории 1293 для совета обучающихся.

Так же мы получили целевые субсидии из федерального бюджета на замену окон в здании общежития № 3, капитальный ремонт системы горячего и холодного водоснабжения, системы канализации и пожарного трубопровода в здании общежития № 1. По отзывам студентов после проведенных работ в общежитиях стало гораздо теплее и уютнее. Все это важно и необходимо для комфортного и безопасного пребы-

вания студентов и преподавателей на территории вуза и общежитий.

Кроме того, для улучшения качества образовательного процесса студентов-хирургов был проведен ремонт на цокольном этаже в морфокорпусе. Сейчас там уже устанавливается новое оборудование, проводится закупка хирургических аппаратов и инструментов для учебно-экспериментального блока межфакультетского студенческого хирургического объединения «Лигатура».

На 2022 год запланирован капитальный ремонт здания по адресу Сибиряковцев, 5. Здесь будет создан инновационный научно-исследовательский комплекс. Кроме этого, мы подготовили заявку в Минздрав РФ на проведение капитального ремонта и замену лифтов в общежитии № 3.

Большое внимание в университете уделяется формированию доступной среды для людей с ограниченными возможностями. Университет закупил оборудование для обучения таких студентов. Это и специальные подъемники, которые позволяют подниматься по лестнице, и оборудование для обучения слабослышащих и слабовидящих людей. Созданы условия для проживания в общежитии, где есть удобная низкая мебель, в туалете и в ванной комнате – специальные поддерживающие конструкции.

Основные локации для обучения студентов с ограниченными возможностями располагаются в главном и административном корпусе СГМУ, где расши-



↑ Операционный блок  
(цокольный этаж морфокорпуса)



↑ Студенческий офис (аудитория 1293)

рены проходы для коляски, закуплены специальные столы с оборудованием и установлены пандусы, оборудованы санузлы. Для совершенствования оснащения актового зала СГМУ была закуплена индукционная петля для слабослышащих – это устройство, которое передаёт звуковые сигналы без шумовых помех на слуховой аппарат слабослышащих людей.

К 90-летию Северного государственного медицинского университета запланирован ремонт холла главного учебного корпуса.

**В нашем университете обучаются студенты из 30 регионов. Кроме того, более тысячи иностранных обучающихся. Соответственно очень актуальным является вопрос о наличии мест в общежитиях.**

Университет предпринимает много усилий для того, чтобы студенты были обеспечены местами в общежитиях, но, к сожалению, нашего жилищного фонда пока не хватает для всех нуждающихся в койко-местах. Поэтому мы заключили договоры с другими учебными заведениями Архангельска и, таким образом, разместили около пятисот студентов в их студенческих общежитиях. На данный момент очередь на койко-места в общежитиях составляет 218 человек. Мы планируем её значительно сократить, а в дальнейшем и полностью закрыть за счет дополнительных договоренностей с другими учебными заведениями, а также в ходе планируемых к реализации инфраструктурных проектов – строи-

тельства двух общежитий по 250 мест и резервирования 500 мест в общежитиях планируемого кампуса мирового уровня «Арктическая звезда».

**В университете утверждена программа стратегического развития вуза до 2030 года. Какие основные направления развития инфраструктуры в ней определены? Что запланировано на этот год? Что из себя представляет проект кампуса мирового уровня «Арктическая звезда»?**

Основное направление в программе стратегического развития вуза до 2030 года – это развитие кампуса СГМУ, который расположен на Набережной Северной Двины, 139. На его территории в рамках федерального финансирования планируется строительство двух новых студенческих общежитий, общежития для молодых ученых и преподавателей на 100 семей. На данный момент уже идет подготовка проектно-сметной документации на строительство одного из общежитий, рассчитанного на 250 студентов. Планируется строительство университетского лицея, поликлиники для студентов, столовой, учебного корпуса, вивария.

На территории кампуса СГМУ также планируется строительство крытого легкоатлетического манежа для занятий спортом с беговыми дорожками и футбольным полем.

На сегодняшний день территория кампуса уже частично обустроена. Проведен капитальный ремонт трех зданий бывшего военного госпиталя, где создано 650 мест для проживания иностран-

ных студентов, а также организован филиал федерального аккредитационного центра СГМУ. В прошлом году мы разработали проектно-сметную документацию на его капитальный ремонт и дооснащение.

Сейчас университет активно участвует в подготовке документации для подачи заявки в Правительство РФ на создание межвузовского кампуса мирового уровня «Арктическая звезда», размещение которого планируется на Набережной Северной Двины, недалеко от стадиона «Буревестник». На его территории будут построены общежития, рассчитанные на 4000 койко-мест, из которых 500 мест запрашивает СГМУ. Более 4000 квадратных метров планируется под научно-образовательные лаборатории нашего университета.

Также в данном кампусе предусмотрено строительство пятидесятиметрового плавательного бассейна, легкоатлетического манежа, концертного зала и многих других объектов. «Арктическая звезда» должна стать центром притяжения для всех жителей Архангельска. Кампус создается при поддержке Правительства Архангельской области и при привлечении федерального финансирования, а также частных инвестиций.

Северным государственным медицинским университетом делается все возможное для развития своей инфраструктуры, чтобы комфортные условия для жизни, учебы, занятий спортом, реализации научного и творческого потенциала способствовали привлечению талантливой молодежи в наш регион и в наш вуз.



# Персонализированный подход к терапии критических состояний

Автор: М.Ю. Киров, профессор, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ

**К**оррекция гемодинамических нарушений и органной дисфункции у пациентов, находящихся в критических состояниях, является одним из ключевых вопросов современной интенсивной терапии. Это особенно актуально при шоке, который регистрируется приблизительно у трети пациентов отделения интенсивной терапии (ОИТ), характеризующаяся смертностью около 50%. Несвоевременная коррекция волеического баланса у пациентов с шоком сопровождается ухудшением органной функции и ростом летальности, в связи с чем своевременное принятие решений об оптимальном объеме и составе инфузионной терапии, характере инотропной и вазопрессорной поддержки и параметрах искусственной вентиляции легких (ИВЛ) служит одной из основных задач для врача-реаниматолога на протяжении всего периода пребывания пациента в ОИТ.

Инфузионная терапия играет важную роль в начальной коррекции состояния пациентов с сепсисом, травмой, кровопотерей, шоком различного генеза. Важной предпосылкой к её успеху

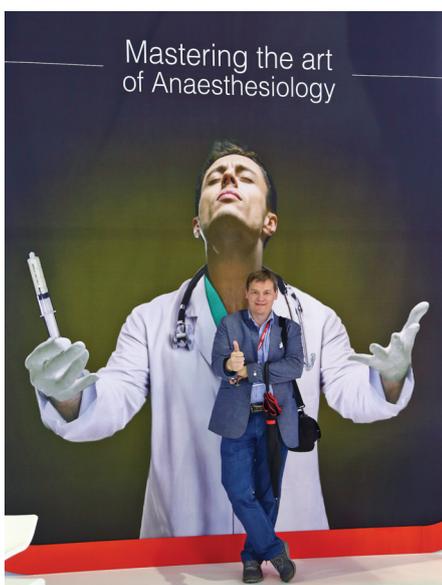
является возможность увеличения сердечного выброса и доставки кислорода. В то же время факторами, ограничивающими эффективность инфузионной терапии и нарушающими транспорт кислорода, становятся гемодилюция, ухудшение оксигенации и тканевой отек на фоне дистрибутивного шока и синдрома системного воспаления, когда инфузионные среды быстро покидают сосудистое русло и попадают в интерстициальное пространство, приводя к острому респираторному дистресс-синдрому (ОРДС) и другим осложнениям. В тех случаях, когда утечка жидкости принимает угрожающий жизни характер, говорят о синдроме глобального усиления проницаемости. Примечательно, что спустя лишь сутки после госпитализации в ОИТ чувствительность к инфузии сохраняется менее чем у 50% пациентов. Как следствие, у половины больных активное проведение дальнейшей инфузионной терапии становится нецелесообразным и крайне опасным.

В связи с этим представляется перспективным фазовый подход (SOSD) к проведению терапии критических состояний. Первая стадия, или стадия спасения (Salvage), направлена на скорейшее устранение гипотензии и гипоперфузии и подразумевает быстрое болюсное введение инфузионных сред. Целью второй стадии, или стадии оптимизации (Optimization), является поддержание и персонализированная оптимизация тканевой перфузии, при этом инфузия проводится с осторожностью. На этом этапе очень важны точные диагностические подходы к определению объема инфузионной терапии и характера вазопрессорной поддержки. В рамках третьей фазы – стабилизации (Stabilization) – терапия проводится с учетом физиологических потребностей и имеющихся потерь, а также результирующего кумулятивного баланса. Наконец, целью четвертой фазы – дезэскалации (D, De-escalation) – является достижение отрицательного гидробаланса. Отрицательный гидробаланс может быть достигнут спонтанно,

благодаря собственному диурезу и внепочечным потерям на фоне общего улучшения состояния пациента или за счет диуретической терапии и применения экстракорпоральных методов, в частности ультрафильтрации. Фазовый подход к проведению инфузионной терапии требует надежных критериев, позволяющих диагностировать переход от одной стадии к другой, и адекватного мониторинга.

Еще одной из актуальных проблем современной анестезиологии и интенсивной терапии, решение которой позволит уменьшить количество осложнений и улучшить клинический исход у больных хирургического профиля, является мониторинг и коррекция транспорта кислорода при оперативных вмешательствах высокого риска. Это особенно важно у пациентов в сердечно-сосудистой хирургии, сопровождающейся высоким риском органной дисфункции на фоне гемодинамических нарушений, искусственного кровообращения (ИК) и исходной сочетанной патологии.

В связи с этим одним из приоритетных направлений научно-исследовательской работы кафедры анестезиологии и реаниматологии Северного государственного медицинского университета служит поиск методов персонализированного подхода к диагностике и терапии критических состояний.



↑ Доцент С.В. Бобовник на Евроанестезии-2019 в Вене (Австрия)

С момента создания кафедры под руководством профессора **Э.В. Недашковского** в 1994 г. этому направлению было посвящено **более 20 диссертационных исследований**, опубликовано **более 230 статей** в международных и российских журналах.



Оценка гемодинамики у постели больного в ОРИТ

Полученные результаты исследований легли в основу целого ряда монографий и руководств, включая национальное руководство по интенсивной терапии, учебных пособий, клинических и методических рекомендаций, в том числе с грифом Минздрава РФ. Коллектив кафедры неоднократно был лауреатом различных премий: грантов Президента РФ для молодых докторов наук и для ведущих научных школ, администрации Архангельской области, Ломоносовской премии, грантов и призов Всемирной Федерации Обществ Анестезиологии, Европейского общества анестезиологии, Скандинавского общества анестезиологии. Основными направлениями научно-исследовательской работы на кафедре уже более 20 лет являются оптимизация диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний, сепсиса и ОРДС, анестезия и интенсивная терапия в сердечно-сосудистой хирургии, мониторинг в анестезиологии и реаниматологии, респираторная поддержка, новые технологии в анестезиологии и реаниматологии.

Важная часть медицины критических состояний – ведение больных с сепсисом. Наиболее частыми источниками сепсиса являются заболевания органов дыхания и абдоминальная патология. Среди проявлений органной дисфункции при сепсисе доминируют ОРДС, шок, острое повреждение почек (ОПП) и метаболические нарушения. Наиболее грозным осложнением сепсиса остается септический шок, летальность при котором составляет 40-60 %. Как

показывают результаты исследований кафедры, при септическом шоке объективная диагностика нарушений гемодинамики с помощью инвазивного мониторинга достоверно улучшает его исход за счет своевременно и адекватно проведенных лечебных мероприятий. Ценным дополнением инвазивного мониторинга гемодинамики при септическом шоке служит метод транспульмональной термодилуции, позволяющий наряду с остальными параметрами оценить индекс внесосудистой воды легких (ИВСВЛ) и выработать адекватную тактику инфузионной терапии и инотропной/вазопрессорной поддержки. У пациентов с сепсисом показатель ИВСВЛ коррелирует с выраженностью ОРДС, при этом увеличение значений ИВСВЛ свидетельствует о развитии отека легких и является неблагоприятным прогностическим признаком. Вместе с тем снижение ИВСВЛ в первые 12–48 часов терапии четко ассоциируется с улучшением клинического исхода. В связи с этим данный вид мониторинга был включен в рекомендации по шоку Европейского общества медицины критических состояний и в российские клинические рекомендации.

В рамках отсроченной целенаправленной терапии критических состояний существенную роль играет персонализированная дегидратация. Отрицательный гидробаланс может быть достигнут путем ограничения поступления жидкости извне и/или с помощью диуретической терапии. Важную роль, в том числе у пациентов с ОПП, играют экстракорпоральные методы, которые позволяют

достигнуть целевого гидробаланса с помощью ультрафильтрации. Волюметрические показатели гемодинамики могут быть ценным ориентиром и при проведении почечной заместительной терапии. Так, целенаправленная непрерывная вено-венозная гемофильтрация с подбором скорости ультрафильтрации на основании значения внесосудистой воды легких позволяет улучшить состояние гемодинамики у пациентов с тяжелой полиорганной недостаточностью и индивидуализировать проводимую терапию.

Данный вид мониторинга может оказать полезным и при отлучении от ИВЛ пациентов с ОРДС в связи с опасностью роста внесосудистой воды легких после экстубации трахеи. Важно отметить, что волюметрические показатели должны использоваться в комплексе с другими показателями, включая динамические параметры и тесты. При валидации различных динамических тестов для решения вопроса о последующей инфузионной терапии сепсиса коллективом кафедры выявлено, что использование тестов с пассивным подъемом ног пациента и повышением положительного давления в конце выдоха (ПДКВ) при септическом шоке позволяет прогнозировать последующее увеличение сердечного выброса на инфузионную нагрузку. Таким образом, применение этих тестов дает возможность идентифицировать группу больных, восприимчивых к инфузионной терапии.

Актуальным вопросом остается и проведение инфузионной терапии в кардиохирургии, где на фоне снижения насосной функции сердца особенно важно избежать гипергидратации пациента. Для оптимизации гемодинамики и транспорта кислорода при осложненном течении периоперационного периода у кардиохирургических пациентов высокой категории риска может быть использован алгоритм терапии на основании транспульмональной термодилуции. Такой алгоритм позволяет своевременно выявлять и корректировать возникающие нарушения, меняет структуру инфузионной и инотропной терапии, снижает длительность пребывания в ОИТ при аортокоронарном шунтировании (АКШ), а также сокращает продолжительность респираторной поддержки и интенсивной терапии после хирургической коррекции приоб-



**В рамках проекта «Персонализированный подход к медицине критических состояний» впервые в России внедрены новые технологии в области мониторинга, анестезии и интенсивной терапии в кардиохирургии, диагностики и лечения сепсиса, шока и других критических состояний, позволяющие повысить эффективность лечения, улучшить показатели гемодинамики и газообмена, снизить продолжительность госпитализации и летальность.**

ретенных комбинированных пороков сердца.

Важным разделом мониторинга в кардиохирургии является оценка функции центральной нервной системы. Коллективом кафедры показано, что мониторинг церебральной оксигенации у кардиохирургических больных позволяет своевременно диагностировать нарушения транспорта кислорода и прогнозировать послеоперационную когнитивную дисфункцию, аппаратный мониторинг глубины анестезии снижает расход анестетиков, а также уменьшает продолжительность госпитализации в ОИТ и в стационаре.

Для снижения периоперационных осложнений в сердечно-сосудистой хирургии важно решить вопрос об оптимальном анестезиологическом обеспечении этих вмешательств. Так, в нашем рандомизированном исследовании при каротидной эндактерэктомии было показано, что анестезия севофлураном нивелирует асимметрию церебральной перфузии, улучшает оксигенацию кон-

тралатерального полушария и снижает риск послеоперационной когнитивной дисфункции по сравнению с анестезией пропофолом. Схожие эффекты севофлурана по улучшению церебральной оксигенации и когнитивной функции были получены и при АКШ без ИК. Хотя анестезия десфлураном и севофлураном при АКШ на работающем сердце сопровождается нейрональным повреждением и преходящей когнитивной дисфункцией к 1 сут. после вмешательства, по сравнению с пропофолом галогенизированные анестетики позволяют быстрее восстановить когнитивные функции и способствуют ранней активизации пациентов. Важным дополнением к ингаляционным и внутривенным анестетикам при АКШ на работающем сердце может быть эпидуральная анестезия, препятствующая развитию артериальной гипертензии, депрессии миокарда и отека легких. За счет уменьшения интраоперационного расхода анестетиков и улучшения оксигенации, а также адекватного ку-

пирования болевого синдрома данная методика снижает длительность респираторной поддержки на 32 %.

Неотъемлемой частью ведения больного с критическими состояниями в ОИТ является внедрение инновационных методов лабораторной диагностики. Так, система эндотелиального гликокаликса является важным защитным регулятором целостности сосудов, клеточного взаимодействия и гемостаза. Повреждение гликокаликса при септическом шоке, ИК и при ряде других критических состояний приводит к капиллярной утечке и взаимосвязано с целым рядом гемодинамических и метаболических нарушений.

Достаточно велика роль специфических маркеров, отражающих тяжесть органного повреждения. Так, концентрация предшественника натрийуретического пептида (NT-proBNP) в плазме крови перед комплексными вмешательствами на клапанах сердца взаимосвязана с тяжестью состояния пациента, выраженностью сердечной недостаточности, дозами препаратов для анестезии и инфузионной терапии, длительностью ишемии миокарда, ИК и операции, а также временем пребывания в ОИТ и стационаре. Более того, повышение NT-proBNP перед операциями на клапанах сердца сопровождается увеличением внесосудистой воды лёгких и предсказывает развитие гипергидратации малого круга кровообращения. Еще один лабораторный маркер, белок S 100b, отражает тяжесть нейронального повреждения; его повышение в раннем послеоперационном периоде кардиохирургических вмешательств ассоциируется с развитием отсроченной когнитивной дисфункции.

Важная роль в современной диагностике тканевой гипоксии принадлежит лактату, сатурации гемоглобина в центральной вене и вено-артериальной разнице по парциальному давлению углекислого газа. Сотрудниками кафедры показано, что при хирургической коррекции комплексной патологии клапанов сердца повышение вено-артериального градиента по парциальному давлению углекислого газа более 6 мм рт. ст. взаимосвязано с изменениями венозной сатурации и указывает на тканевую гипоперфузию, что требует комплексной оценки метаболизма и транспорта кислорода и своевременной коррекции выявленных наруше-



Сотрудники кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ в кабинете профессора Э.В. Недашковского



ний. При оценке еще одного лабораторного способа – внутрисосудистого микродиализа – выявлено, что данная инновационная технология позволяет с приемлемой точностью непрерывно мониторировать концентрации лактата и глюкозы в центральной вене при комплексных кардиохирургических вмешательствах высокого риска и своевременно диагностирует изменения этих показателей в периоперационном периоде. У пациентов с ранними послеоперационными осложнениями отмечались более высокие показатели концентрации лактата крови, что под-

тверждает его прогностическую роль в диагностике периоперационных осложнений в кардиохирургии.

В настоящее время имеющиеся подходы к терапии критических состояний и периоперационного ведения больных высокой категории риска указывают на необходимость подбора темпа и объема волеической терапии, а также характера инотропной и вазопрессорной поддержки с учетом преморбидного фона и исходной тяжести состояния пациента. Более того, следует учитывать фазу течения критического состояния, а также индивидуальные клиничко-ла-

бораторные характеристики пациента, в том числе показатели волюметрического мониторинга, динамические тесты и современные маркеры органной дисфункции и тканевой гипоперфузии. Персонализированный подход к ведению критических состояний и периоперационного периода изменяет диагностическую и лечебную тактику и позволяет достоверно улучшить клинические исходы, снижая время ИВЛ, госпитализации в ОИТ и стационаре, количество осложнений и летальных исходов. 

## Один в поле не воин

Автор: Наталья Ковалева

**О**дин в поле не воин – гласит народная мудрость. Когда в дом приходит беда, справиться с ней можно только вместе. Серьезное ухудшение эпидемиологической обстановки, связанное со стремительным ростом числа заболевших коронавирусом в Архангельской области, легло колоссальным грузом на плечи всего медицинского сообщества. Когда работа идет на износ, должен быть тот, кто встанет рядом, плечом к плечу и поможет не словом, а делом.

Такой поддержкой для практического здравоохранения стали ординаторы и студенты старших курсов Северного государственного медицинского университета. Какие у них обязанности, чем занимаются, как относятся к ситуации и с какими трудностями им приходится сталкиваться? Узнаем из первых уст.

Часть студентов 6 курса педиатрического факультета помогают работе ме-

диков в детской поликлинике на базе Архангельской городской клинической больницы № 7.

**Сабина Залова, студентка педиатрического факультета, 6 курс:** «Мы не ожидали, что нам придется прийти на помощь и работать после тяжелой сессии, но, раз Родина зовет, надо помогать. Сейчас я нахожусь в должности педиатра. Такая практика для меня – большой плюс, так как это непосредственный контакт с пациентом, возможность практиковать свои навыки, полноценно работать. Если у меня появляются вопросы или затруднения, я обращаюсь за поддержкой к опытному специалисту Беспаловой Любови Николаевне, заведующей детской поликлиникой. Самое трудное для меня – это все успеть, так как люди идут сплошным потоком. Больше всего мне нравится общаться с маленькими пациентами, налаживать с ними контакт».

**Виталий Иванов, студент педиатрического факультета, 6 курс:** «Мы

занимаемся административной работой. Обзваниваем пациентов, спрашиваем, какие у них симптомы, жалобы и потом заносим эти данные в специальную программу. К этой работе отношусь с пониманием, мы разгружаем врачей, которые ходят по вызовам. Правда, мне бы хотелось больше практики с пациентами. Но для врача важно знать и административный функционал, а также уметь работать с такими программами, поэтому для меня это неплохой опыт, который пригодится в будущем».

**Елизавета Угрюмова, студентка педиатрического факультета, 6 курс:** «Сейчас мы получаем опыт работы с документацией, уже хорошо ориентируемся в своих обязанностях и знаем, как организована работа в поликлинике. Это тоже часть работы врача».

По словам Любови Ивановны Беспаловой, заведующей детской поликлиникой, студенты СГМУ не зря были отправлены на помощь медикам: «Ребята работают очень хорошо, помогают вести прием, обзванивают пациентов. Надо спросить, как люди себя чувствуют, сообщить, когда будет повторный мазок. Обзвонить надо каждого, а у нас их только на сегодня около 180 человек! Врач освобождается от этой обязанности и успевает к большему количеству пациентов. Студенты помогают также развозить лекарства ковидным больным, которых сейчас у нас более 800 человек. В этой работе задействованы врачи, медсестры, практически



Прием в детской поликлинике на базе Архангельского городской клинической больницы № 7



Работа регионального кол-центра «122 – единый телефонный номер по COVID-19»

все специальности, даже гинекологи и врачи стационара: развоз лекарств, забор мазков. Поэтому помощь студентов для нас очень важна и просто не оценима».

Студенты-стоматологи были направлены на поддержку работы регионального кол-центра – «122 – единый телефонный номер по COVID-19». Обучение на стоматологическом факультете длится 5 лет, поэтому в помощь здравоохранению был отправлен 5 курс – самый старший.

**Шохина Екатерина, студентка стоматологического факультета, 5 курс:** «Я считаю, что в такой ситуации, которая сложилась в нашей области, мы, студенты, как будущие врачи, должны помогать и региону, и врачам, и пациентам. Опыт работы на горячей линии пригодится мне в будущей врачебной практике. Сейчас я наблюдаю за тем, как человек говорит, по голосу и манере вести беседу определяю его настроение, понимаю и принимаю нужным образом его состояние. Моя задача – успокоить, помочь справиться с эмоциями и решить проблему, с которой он обратился».

**Калинин Алексей, студент стоматологического факультета, 5 курс:** «Работа на горячей линии помогает

подготовиться к прохождению станции «Коммуникация», которая нас ждет на аккредитации и госэкзаменах. Мы учимся взаимодействовать и разговаривать с людьми, собирать анамнез, жалобы и работать с этой информацией. Получается, что сразу после университета мы уже будем иметь большой опыт общения с людьми разных возрастов и из различных мест проживания. Также мы учимся устранять конфликтные ситуации, которые здесь тоже могут быть. Люди звонят со всей Архангельской области».

**Николь Нкана, студентка стоматологического факультета, 5 курс:** «Бывает сложно сразу понять, что человеку необходимо, так как он звонит в расстроенном, растерянном, иногда тяжелом эмоциональном состоянии и сам не может определиться, что ему нужно, просто рассказывает о своей проблеме. Чтобы помочь человеку в такой ситуации, важно вывести его из моря негативных эмоций в русло конструктивного разговора, предложить ему различные варианты решения его проблем».

**Тункина Татьяна, студентка стоматологического факультета, 5 курс:** «Это интересная работа, но нам бывает не просто совмещать смены в кол-центре,

учебу и постоянную работу. При этом я понимаю, что помогать в данной ситуации и людям, и здравоохранению – главная задача человека, который учится на врача и планирует стать врачом. Основная сложность сейчас для меня – отсутствие опыта. Мы только начали работать, и нам иногда нужны поддержка и помощь, которые я всегда здесь нахожу».

Обучают студентов и оказывают поддержку в процессе работы на горячей линии сотрудники Архангельского областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики. Анна Николаевна Буланова, специалист по медицинской профилактике ГБУЗ АО «АОЦОЗ и МП», отметила, что студенты СГМУ успешно справляются с поставленными перед ними задачами: «Конечно, не обходится без небольших ошибок, но, учитывая то, что их учат буквально «с колёс» и у них нет опыта, они большие молодцы! Студенты оказывают огромную помощь! Два месяца назад у нас в центре работали два оператора, а сегодня такой колоссальный наплыв входящих звонков, который невозможно было осилить без поддержки. День только начался, на часах 10 утра, а обработано уже более 2200 звонков и 1200 находятся в работе. После открытия центра экспресс-тестирования на COVID-19 чувствуется поддержка и мы заметили небольшое снижение обращений».

В центре экспресс-тестирования работают в том числе и ординаторы СГМУ, в задачи которых входит не только взятие анализов для ПЦР-тестов, но и помощь врачам на приеме пациентов.

**Благодарим всех студентов и ординаторов, которые вместе со всем практическим здравоохранением сегодня стоят на страже здоровья людей!** 





# Очень важно слушать свое сердце, доверять ему

Автор: А.В. Андреева, зав. отделом истории медицины

**25** января 2022 года в СГМУ состоялась XXII Областная научно-практическая конференция, посвященная иконе Божией Матери «Млекопитательница». Конференция проводится с 2000 года ежегодно в рамках совместной работы Министерства здравоохранения Архангельской области, Северного государственного медицинского университета, Архангельской региональной общественной организации «Объединение медицинских работников Архангельской области», а также Архангельской и Холмогорской епархии. Основная цель – повышение квалификации медицинских работников при оказании помощи женщинам в период беременности, родов и после рождения ребенка.

В этом году конференция проходила на базе СГМУ и перинатального центра Архангельской областной клинической больницы. Трансляция выступлений проходила в режиме видеоконференции. Секции «Наука в практику здравоохранения» и «Курс на успешную лактацию» были рассчитаны в основном на медицинских работников. Выступающие делились практическим опытом консультирования, проблемами, которые волнуют кормящих матерей. Темы докладов касались вскармливания детей в эпоху коронавирусной инфекции, научных открытий, которые можно внести в практику консультирования, особенностей энтерального питания детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, питания поздних недоношенных и многих других важных и значимых вопросов.

Секция «Защита жизни и сохранение традиционных ценностей» состоялась в СГМУ. Выступления раскрывали неоценимую пользу грудного вскармливания, важность сохранения семейных ценностей, методов практической помощи при кормлении грудью, многодетности, влияния классической музыки на фор-

мирование добрых отношений в семье и многое другое. В работе данной секции принимали участие не только медики, но и педагоги, психологи, специалисты по социальной работе.

Одна из докладчиц – выпускница факультета социальной работы СГМУ Наталия Голубцова.

Наталия Петровна Голубцова в 2002 году окончила СГМУ по специальности «Специалист по социальной работе». Поступала она в 1997 году в АГМА, окончила СГМУ, как и многие другие на рубеже XX и XXI веков.

Сегодня Наталия Голубцова известна в нашем регионе как активная общественница, многодетная мама. С 2010 года по настоящее время она находится в декретном отпуске по уходу за ребенком, до выхода работала в ООО «Модерн-Медиа» в должности заместителя директора. «Виной» такого длительного отпуска стала большая семья, главой которой является любящий муж и отец Сергей Кириллов.

Супруги принимали участие в реализации проекта СМОО «Семь Я» «Я – России счастливая мать», получившего грантовую поддержку Президента РФ, и проекта СМОО «Православный просветительский Центр св. Кирилла и Мефодия» «Познавай, играя!», при поддержке Фонда «Православная инициатива».

Наталия была одним из организаторов акции «Они могли бы пойти в школу», общественного движения «За жизнь» в городе Северодвинск. Принимает участие в работе общественного объединения «Мой Северодвинск», является членом СМОО многодетных семей «Семь Я», активно участвует в деятельности организации, является помощником председателя; зарегистрирована в сообществе лидеров социальных проектов «Созидатели».

Наталия награждена знаком отличия Архангельской области «Материнская слава». Она является победителем муниципального этапа конкурса «Женщина года» в номинации «Тепло материнского сердца», была отмечена благодарственными письмами администрации Северодвинска и Департамента социальной защиты населения Архангельской области.

Не у всех получается все идеально с первого раза, тому подтверждение и опыт Наталии с Сергеем. Для обоих это второй брак. Познакомились они сразу после школы, когда поступили в профучилище в Северодвинске, но дальше их пути разошлись, и к моменту второй встречи у обоих было уже по ребенку и развод за плечами. Желания создавать новую семью у них тогда не было, но встреча все изменила. Примечательно,



Семья встречает шестого ребенка, Северодвинск, 2019 г.  
Фото А. Бурдейный



На вручении знака отличия «Материнская слава» с губернатором Архангельской области А.В. Цыбульским, мужем Сергеем и дочкой Антониной. Архангельск, 2019 г. Фото О. Комиссаров

что именно в День любви, семьи и верности пришло осознание необходимости официальной регистрации новой семьи.

Через два года, когда уже была обшая дочка София, молодые укрепили семью Божьим благословением в таинстве венчания, которое совершилось на «Красную горку» 22 апреля 2012 года в храме Владимирской иконы Божией Матери.

Вскоре после этого родился третий ребенок – сын Александр, и официально Кирилловы превратились в многодетную семью. Как писал в своей книге известный детский автор Дмитрий Емец: «Двое детей – это уже много, а трое – это еще мало. Общеизвестный факт». Вся семья радуется, когда появляется прибавление, потому что большая и дружная семья – это здорово, и чем больше у тебя родных, тем сильнее ты сам. Встреча мамы и новорожденного всей семьей – тоже добрая традиция Кирилловых.

У Кирилловых много совместных увлечений: чтение книг, игры, рисование, спорт и активный отдых (катание на лыжах, коньках, санках, велосипедах, роликах, плавание), путешествия по стране (в том числе поездка на Олимпиаду в Сочи и чемпионат мира по футболу в Казань), рыбалка, походы, семейные обеды и ужины, праздники, к которым готовятся все вместе.

Два раза в год (к Рождеству и Пасхе) они украшают окна своей небольшой квартиры, радуя соседей и прохожих, вместе пекут козули и куличи. Недавно у Кирилловых появился небольшой домик за городом с приусадебным хозяйством, где все вместе отдыхают, трудятся и радуются.

Традиционно всей семьей они участвуют в экологических субботниках

и всегда прибирают мусор вокруг во время отдыха на природе, сажают деревья в городе, обустроили палисадник у своего подъезда. 9 мая идут в колонне «Бессмертного полка» с портретами дедов и прадедов.

В театрах, музеях, на концертах и экскурсиях они тоже традиционно все вместе. «Вместе веселее!» – один из девизов семьи Кирилловых.

Кирилловы – настоящие современные поморы. Глава семьи – корабельщик, принимает участие в строительстве ракетных подводных крейсеров стратегического назначения проекта 955 «Борей», укрепляя атомный щит нашей страны. Его тыл – семья, любящая жена и дети.

В Поморье такую женщину, как Наталия, уважительно называли «большуха». На северных женках – женах ушедших на промысел в моря мужчин – традиционно держались многие хозяй-

ственные, воспитательные, нравственные и административные дела.

Наталия Петровна – яркий современный поморский пример. И награда ей и супругу – крепкие, здоровые, дружные, трудолюбивые дети.

Семья Кирилловых, так называют их в регионе, по праву оказалась в числе победителей Всероссийского конкурса «Семья года. Россия. 2021» в номинации «Многодетная семья».

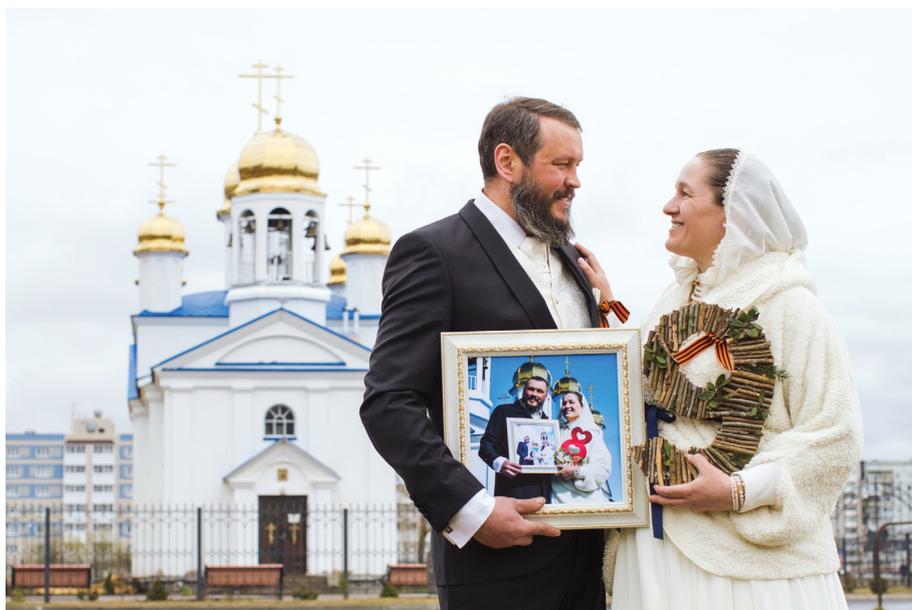
После конференции мы пригласили **Наталию Петровну Голубцову** в Музей истории медицины Европейского Севера, чтобы задать интересующие нас вопросы.

**А.А.:** Наталия, какие яркие воспоминания связаны с обучением в АГМА – СГМУ?

**Н.Г.:** Поступать планировала в Российский государственный педагогический университет им. Герцена, но времена были беспокойные (90-е годы), маме страшно было отпускать в Санкт-Петербург, предложила поступать в вуз поближе, в Архангельск. Медакадемия была больше на слуху, так как там на кафедре русского языка как иностранного преподавала моя тётя, Людмила Николаевна Труфанова, и она очень советовала поступать именно в АГМА, за что я ей очень благодарна. Выбрала факультет социальной работы, как интересное направление.

Когда я поступала в академию, то профессия «специалист по социальной работе» была новая и неизвестная, мало кто знал, что это такое? Первый





↑ Традиционное фото у храма в 9-ю годовщину венчания. Северодвинск, 2021 г. Фото А. Бурдейный

год у меня небольшие сложности были, а потом стало легче и очень интересно учиться.

Сегодня осознаю, что почти все изученные дисциплины применимы не только в профессиональной деятельности, но и просто в повседневной жизни.

**А.А.: Наталия, как пригодились в жизни полученные знания и диплом?**

**Н.Г.:** Сразу после получения диплома СГМУ я вышла замуж и уехала жить к мужу в Италию и там родила первую дочь Анну. Это был мой первый брак, он продлился недолго, но уже тогда был полон социальных вопросов.

Я была в чужой стране без знания языка, без прямой поддержки родных и друзей. Общедоступной интернет-связи тогда еще не было. Все, что у меня было, – это полученные в вузе знания. Беременность, роды, грудное вскармливание, уход за младенцем, болезни, воспитание – ничего не вызывало у меня трудностей и стресса.

**А.А.: Что Вы можете рассказать о своем курсе?**

**Н.Г.:** Студенческая жизнь у нас была очень насыщенная, собирались на квартирах, ходили в походы, ездили к морю. На экзамены часто прихо-

дили ни свет ни заря, чтоб быть среди первых, а однажды кое-кто и ночевал в коридорах родного вуза с термосами! А что сдавали тогда уж и не помню... Сейчас такое, наверное, уже невозможно представить. Мы дружили и продолжаем дружить! Также среди моих однокурсниц есть несколько многодетных мам.

**А.А.: Кого из преподавателей Вы вспоминаете? Какие яркие моменты связаны с обучением в АГМА–СГМУ?**

**Н.Г.:** Мы очень любили старшего преподавателя кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы Удалову Лидию Селиверстовну. Ее знания и опыт вызывали у нас, студентов, восхищение. На этой кафедре мы провели большую часть времени. Большое уважение у нас вызывали профессора Р.В. Банникова, А.М. Вязьмин, А.Л. Санников. Во многом нам помогала ассистент О.В. Малкова.

Еще мне лично очень нравились лекции профессора Александра Алексеевича Дрегалю. Я даже ходила дополнительно на его лекции с другими факультетами, когда позволяло расписание. Многие для развития нашего факультета сделали супруги Великолуг.

На многих кафедрах преподаватели не знали, что с нами делать! Факультет был новый, учебные программы лечебного факультета трансформировали для нас, сократив клинику, но оставив основные понятия. Уникальные ученые



↑ На Белом море, о. Ягры, 2020 г. Фото из семейного архива



преподавали нам предметы как врачам лечебного факультета. Запомнилась кафедра психиатрии и психологии, где преподавали профессора И.Д. Муратова и А.Г. Соловьев, доцент А.В. Митюхляев, психолог Е.В. Згонникова и другие. Их фамилии сохранились в зачётке рядом с отличными оценками на добрую память.

Помню, как в ужасный мороз спешили на психиатрию на край земли, трамвай встал, в автобус кое-как вползли, еще шли пешком остановку или две, а нам сказали: «Опоздали, товарищи, идите обратно по-домам»...

Выпускную квалификационную работу я писала на основе собственного социологического исследования. И это мне пригодилось профессионально, мы проводили исследования покупательской активности, покупательских запросов, мнения изучали и пр. Вообще весь широкий круг знаний помогает в целом – организация мероприятий, привлечение клиентов, ивент, благотворительность – все это «социалка» в широком смысле. По моему мнению, от момента зачатия и до смерти человек вынужден сталкиваться с социальными вопросами.

**А.А.: Перейдем от учебы к детям?**

**Н.Г.:** Да, старшую дочь Анну я родила в Италии, мне не все понравилось тогда там. Поэтому, будучи беременной второй дочкой Софией, я ответственно и долго выбирала роддом. Выбрала «Семерку» в Соломбале, где в студенческие годы изучала курс по грудному вскармливанию. Учреждение тогда позиционировалось как больница доброжелательного отношения к ребенку.

Там же я родила Сашу, Нонну и Якова. Очень я этот роддом любила: и стены, и парк вокруг и, самое главное, весь персонал! Там трудились известные врачи, лучшие акушерки и медсестры, многие специалисты, некоторые из которых сегодня работают в перинатальном центре. Именно поэтому Тоню и Иннокентия я решила родить в новом Центре. Я очень благодарна Елене Олеговне Овчинниковой, Ирине Валерьевне Белозерцевой и многим другим профессионалам своего дела.

**А.А.: Почему-то вспомнился фильм про многодетную семью «Однажды 20 лет спустя», где Наталья Гунда-**

**рева в главной роли. Вы помните, как она пришла на встречу выпускников? Слезы радости от ее слов!**

**Н.Г.:** Да, хороший фильм. Много раз его смотрела. То было советское время, сейчас многие вопросы с многодетными семьями решаются по-другому, приходится проявлять активную гражданскую позицию. В Советском Союзе многодетные семьи обеспечивали благоустроенным жильем. Сейчас с этим сложно. Бесплатное образование было доступно для всех желающих. Сейчас много нового в сфере образования.

**А.А.: Что изменилось в Вашей жизни в отличие от предыдущих лет?**

**Н.Г.:** Мы теперь живем не в крохотной квартире, а в загородном домике.

Справляемся, хозяйство небольшое есть, курочки свои. Домашних животных много. В зимние каникулы (морозно было!) прибилась к нам кошечка. Ласковая, молодая, игривая. Наш кот Пуша не то чтобы подружился, но принял Мусю, знает, что у нас в доме драться нельзя. А для нашей собаки Кнопки радость – два кота лучше одного, да только незадача, они с ней не играют, ретируются.

Пишу Святочные рассказы – это отдельный жанр литературы. Хочется рассказать о маленьких чудесах, которые случаются с нами ежедневно, чтобы вера росла и укрепляла!

Детей возим в школу, когда не на удаленке, еще они по выходным занимаются в Воскресной школе.

**А.А.: Что бы Вы хотели посоветовать молодым матерям?**

**Н.Г.:** Очень важно слушать свое сердце, доверять ему. И наслаждаться, да, даже криком младенца по ночам, так как это всё быстро проходит. Не успеете оглянуться – и вот сын уже идет в армию, а дочь замуж. А ещё – детям нужны братья и сестры. Сейчас многие думают, что это сложно и ограничиваются одним-двумя детьми, но подумайте о них, им, взрослым, с вами престарелыми как тяжело будет, или вообще без вас! Надо дать им поддержку в виде родных сестёр и братьев.

**А.А.: Так незаметно мы подошли к последнему вопросу: как вы пришли к вере?**

**Н.Г.:** Наверное, всю жизнь верила, но не была воцерковлена, как и многие. Крестились с мамой в Свято-Успенской Киево-Печерской лавре. Путешествуя, всегда посещали монастыри, храмы, читала Библию в детском варианте, «взрослая» не далась. Воцерковлялись уже вдвоём с мужем, когда решили пожениться. Наш путь в Церковь Христову начался с Великого Поста, при подготовке к таинству.

У каждого свой путь к Богу. Иногда сложно уповать на Господа. Как так, всю жизнь только на себя надеешься, а тут вдруг на Бога?! И Он дает возможность убедиться, что не оставит, не подведет и все сложит самым наилучшим образом! 

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ января и февраля!

### ЧЕКРЫГИНА

Виктора Николаевича

### СЕМЕНОВУ

Екатерину Валентиновну

### КУЗНЕЦОВА

Александра Владимировича

### ГЕТУН

Наталью Александровну

### НЕСТЕРЕНКО

Валентину Степановну

### АНТИПИНУ

Нину Михайловну

### ПЕРВУНИНСКУЮ

Нину Васильевну

### ВИНОГРАДОВУ

Наталью Юрьевну

### УРВАНЦЕВУ

Тамару Сергеевну

### БРОВКОВУ

Ларису Викторовну

### ВТОРУЮ

Ольгу Михайловну

### БОКОВОГО

Сергея Павловича

### МИРУШКИНУ

Валентину Васильевну

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



# Духовная связь поколений

Автор: Дмитрий Иванов, 3 курс, факультет клинической психологии, социальной работы и адаптивной физической культуры СГМУ

**В** 2021 году при финансовой поддержке фонда «История Отечества» Российского исторического общества вышло в свет 5-е дополненное издание «Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет (1941–1944)». Данная работа проводится под руководством заведующей отделом истории медицины (директора музейного комплекса) СГМУ А.В. Андреевой более 10 лет. Среди составителей пяти изданий – сотрудники музея, архива и библиотеки СГМУ, вместе с которыми в разные годы трудились студенты разных факультетов и курсов, ветераны вуза и больниц, историки и краеведы. Вместе с А.В. Андреевой новое издание к печати готовил сотрудник отдела истории медицины Г.О. Самбуров, который является соавтором грантовой заявки одноименного проекта.

Членами редакционной группы сборника на протяжении многих лет являются профессор В.П. Быков, В.П. Пашенко, В.А. Попов, А.Л. Санников и другие ученые, принимающие активное участие в деятельности Общества изучения истории медицины Европейского Севера. Рецензенты всех изданий – профессор С.П. Глянецв и С.И. Шубин – всесторонне поддерживают эту многолетнюю работу. За 10 лет были проведены сотни интервью с ве-

теранами войны и их родственниками, сотрудниками учреждений, где работали ветераны; получены уточненные архивные данные по персоналиям – 943 выпускникам АГМИ военных лет и дополнения из интернет-ресурсов «Подвиг народа» и «Память народа». В 2020 году был проведен социологический анализ биографий, результаты которого представлены в новом издании в виде таблиц: данные по полу, возрасту, месту рождения выпускников вуза, где проживали в период обучения; куда были распределены после окончания АГМИ и т.д. Содействие в сборе информации оказали ветераны, сотрудники архива и научной библиотеки СГМУ, члены общественных организаций Архангельской области и Федерального государственного казенного учреждения «Филиал Центрального архива Министерства обороны Российской Федерации (военно-медицинских документов) г. Санкт-Петербург», члены Российского исторического общества и Российского общества историков медицины, Объединения медицинских работников Архангельской области и других организаций, которые поддерживают работу музея СГМУ на протяжении многих лет. Десятки писем поддержки от партнеров помогли выиграть конкурс и получить грант Российского исторического общества, на который претендовали многие.

В декабре 2021 года состоялась торжественная презентация книги в областной библиотеке им. Н.А. Добролюбова, которая началась с приветствий от руководства области и города, общественных организаций. На встрече присутствовали ректор СГМУ Л.Н. Горбатова, председатель комитета Архангельского областного Собрания депутатов по социальной политике и здравоохранению С.Д. Эммануилов, председатель городского Совета ветеранов С.Н. Ореханов и члены Совета ветеранов Октябрьского, Ломоносовского и Соломбальского округов, представители министерства здравоохранения, культуры и образования Архангельской области, историки и краеведы, потомки выпускников АГМИ и многие другие почетные гости.

Новые книги были подарены всем, кто принимал участие в ее создании, в том числе родственникам военных врачей, о которых представлена информация на страницах издания. Особое впечатление на публику произвело выступление братьев Бахваловых, чья мама, Елизавета Отсинг, была военным врачом, затем долгое время работала в Архангельской областной клинической больнице. О своей маме, хирурге Н.И. Батыгиной, рассказал собравшимся доктор медицинский наук, профессор В.П. Пашенко. Профессор В.А. Попов выступил с воспоминаниями





о своем отце, орденоносце, командире сортировочного взвода А.С. Попове.

Все участники презентации отметили огромную важность работы, которая была проделана для того, чтобы новая книга вышла в свет. В ходе встречи авторы-составители А.В. Андреева и Г.О. Самбуров рассказали об «эволюции» издания, продемонстрировав предыдущие четыре. Первые два издания в этом ряду представляли собой маленькие фотосборники без биографий. Третье и четвертое издания дополнялись биографиями из всевозможных источников, за что были отмечены в нескольких конкурсах патриотической направленности. Высокую оценку проделанной работе дал известный историк, профессор С.И. Шубин, который подчеркнул важность исторических источников, сохранившихся в СГМУ. Особые слова благодарности были сказаны в адрес представителей издательства «Лотция», с которым сотрудничают многие краеведы, в том числе и сотрудники СГМУ.

Все выступавшие отметили тот факт, что вместе с ветеранами в зале было много студентов. Будущие врачи провели кропотливую исследовательскую работу не только на базе музея и архива СГМУ, но и в Архангельском отделении Российского Красного Креста, лечебно-профилактических учреждениях Архангельска, Архангельской области и за ее пределами. О проделанной работе, а также о встречах с ветеранами и их родственниками рассказала староста СНК по истории медицины, студентка 4-го курса лечебного факультета СГМУ Дарья Пугачева.

В исследовательской деятельности на протяжении многих лет принимают участие архангельские старшеклассники, некоторые из них стали студентами

и выпускниками СГМУ. Важно отметить, что молодые люди вместе с ветеранами помогли врачам, представляющим медицинские династии, найти информацию о своих предках – прабабушках и прадедушках.

Сегодня студенты и старшеклассники активно участвуют в презентации нового издания, развозят книгу в школы, библиотеки, музеи и другие учреждения Архангельской и Вологодской областей, НАО, Коми и Карелии, куда отправились на новогодние праздники и каникулы в начале 2022 года.

В наступившем году исполнится 90 лет Северному государственному медицинскому университету. В преддверии юбилейной даты будет продолжена работа над энциклопедическим сборником «Достояние Севера: АГМИ–АГМА–СГМУ. Персоналии». В отделе истории медицины СГМУ также готовятся новые проекты о военных врачах – второе издание монографии «Госпитальная база Карельского фронта» и сборник, посвященный первому послевоенному выпуску АГМИ 1946 года.

Важной стороной практического использования книги «Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет (1941–1944)», является то, что это издание представлено в Архангельском краеведческом музее в масштабном выставочном проекте «Мы шли к любви и милосердию...», посвященном деятельности Госпитальной базы Карельского фронта. Кураторы выставки А.В. Андреева и Д.В. Иванов осуществляют экскурсионное наполнение и расширяют исследовательскую деятельность на основе материалов выставки, где представлены основные этапы истории медицины Архангельской области

периода Великой Отечественной войны. Выпускникам и преподавателям АГМИ военных лет посвящен отдельный зал, в котором установлена интерактивная панель с текстами книги и возможностью поиска информации в режиме реального времени. Итогом совместной работы Архангельского краеведческого музея и СГМУ в части популяризации истории отечественной медицины стало представление этого издания вниманию около 20 тысяч человек, посетивших музей в течение полуторагодового периода работы выставки. Множество благодарственных отзывов, оставленных посетителями музея, свидетельствуют о значимости проводимой исследователями СГМУ научной работы.

Каждый год открываются новые сведения о представленных в книге персоналиях, в музей нередко обращаются родственники выпускников АГМИ, присылая фотографии и сведения об их дальнейших судьбах. Деятельность СНК по истории медицины, функционирующего на базе музея и кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ, доказала, что эта работа является важным инструментом патриотического воспитания студентов и основой духовной связи между поколениями. Исследовательскую работу невозможно остановить.

В ходе реализации проекта подготовлены видеоролики, в том числе на Архангельском телевидении в программе «В связке юниор», несколько публикаций в СМИ, доступные для просмотра на сайте СГМУ и в социальных сетях [https://vk.com/medhistory\\_museum](https://vk.com/medhistory_museum) и на странице СНК по истории медицины, где можно познакомиться с многочисленными фотографиями с презентаций. 

## Поздравляем!

9 января отметила свое 85-летие **Нина Васильевна Первунинская** – член совета ветеранов, куратор. Она работала старшим преподавателем кафедры медицинской и биологической физики, была лектором таких дисциплин, как физика, высшая математика, медицинская и биологическая физика. Более 30 лет Нина Васильевна совмещала преподавательскую деятельность с работой заместителя декана лечебного факультета, была активным членом ученого совета лечебного факультета. Неоднократно назначалась председателем предметной комиссии на вступительных экзаменах по физике в АГМИ–АГМА. Ей присвоено почетное звание «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации».



# Исследования по истории медицины не заканчиваются...

Автор: Наталья Скрасанова, 1 курс, стоматологический факультет

**В** начале первого курса мы с одноклассниками узнали о том, что в нашем университете есть музей, в котором нам посчастливилось изучать такой предмет, как история медицины. По названию предмет показался скучным, но уже с первого занятия мы узнали о том, что история – это не только сухие даты, но и люди, которые внесли неоценимый вклад в развитие и становление медицины.

Занятия проходили очно, в музее, на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, а также в именных и мемориальных аудиториях, которых в университете около 20. Каждая аудитория оформлена в индивидуальном стиле, но, к сожалению, мы успели посетить не все. Увидим их в течение следующих лет учебы. Кроме занятий были лекции, наиболее запомнились лекции по истории нашего вуза и по истории стоматологии.

В рамках изучения предмета мы узнали о студенческом научном кружке, который каждую субботу работает в музее. Староста и другие студенты – члены СНК – рассказали нам, как провести первые научные исследования и сделать первую публикацию, принять участие в конференции и многое другое о научной деятельности в области изучаемого нами предмета.

Под руководством заведующей отделом истории медицины А.В. Андреевой многие из нас подготовили свои первые статьи в научный сборник,



приняли участие в памятных мероприятиях и встречах. Одним из запоминающихся мероприятий стала встреча с ветераном Великой Отечественной войны Валентиной Ивановной Пакулиной. Вместе с другими студентами мы поздравляли ветерана с 93-летием, а позже приняли участие в ее поздравлении с Днем рождения в отделении

Красного Креста, о чем студенты сделали посты на музейной странице в Вконтакте.

В декабре–январе студенты приняли участие в презентации новой книги «Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет (1941–1944)». Первая презентация состоялась в Архангельской областной научной библиотеке им. Добролюбова. На ней присутствовали не только именитые гости, но и обычные студенты, интересующиеся историей и её лицами.

Все желающие студенты приняли участие в презентации этой книги в школах, библиотеках и других учреждениях. Я решила не оставаться в стороне и отвезла несколько книг на свою малую родину, в Вологодскую область, где передала их в среднюю общеобразовательную школу № 1, Арктический спасательный учебно-научный центр «Вытегра» и в Краеведческий музей Вытегорского района.

Исследования в истории продолжают, их невозможно остановить или измерить определенными юбилеями и датами. Мы надеемся, что многолетняя работа поможет и далее раскрывать малоизвестные вехи истории, рассказать о выпускниках АГМИ – врачах, внесших свой вклад в приближение Победы. Сейчас продолжается поиск информации не только о военных врачах, но и о других медицинских работниках, ковавших Победу в тылу и на фронте. 

## 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. Пащенко, В.П. Рехачев,  
В.П. Быков, Л.А. Зубов, А.В. Андреева, А.И. Макаров, Е.Г. Щукина.  
Дизайн и верстка – Г.Е. Волкова

Учредитель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Адрес: 163069, 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: 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, каб. 2329. E-mail: pressnsmu32@yandex.ru  
Электронная версия газеты на сайте [www.nsmu.ru](http://www.nsmu.ru)  
Адрес издателя, типография: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90.  
Заказ № 2434, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 25.02.2022: по графику – 15,00; фактически – 15,00