

МЕДИК СЕВЕРА



Газета Северного государственного медицинского университета



ПЕРВОКУРСНИКИ, ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В СГМУ!



С началом нового учебного года открывается еще одна страница истории СГМУ. В ноябре нашему вузу исполнится 80 лет. За эти годы он прошел большой и славный путь развития – от Архангельского государственного медицинского института до Северного государственного медицинского университета, став при этом крупнейшей кузницей медицинских кадров не только для нашего региона, но и для всей нашей страны.

80-летие родного университета – это знаменательная дата, когда все мы не только подводим итоги, но главное – определяем перспективы развития на будущее.

Мы по праву гордимся своей альма-матер. И сегодня нам отрадно, что при наличии широкого выбора специальностей молодые люди все чаще выбирают медицинские вузы, в том числе Северный государственный медицинский университет. СГМУ выполнил государственный заказ по набору первокурсников (380 человек).

Дорогие первокурсники, уверена, что вы приложите максимум усилий для того, чтобы добиться от личных результатов в учебе, общественной, спортивной, культурной жизни нашего университета, а значит, станете образованными и грамотными людьми, достойными представителями медицинского сообщества нашей страны. Желаю, чтобы каждый из вас прошел этот путь с максимальным усилием, трудолюбием, активностью, выдержал все трудности и испытания. Надеюсь, многие из вас смогут оставить свои имена в истории нашего вуза.

Уважаемые преподаватели и сотру дники, студенты и аспиранты, от всей души поздравляю вас с новым учебным годом, пусть он станет для всех нас годом профессиональных и личных побед! Желаю всем здоровья, успехов и благополучия. Дальнейших вам успехов и новых достижений!

**И.о. ректора СГМУ, проректор по НИР,
профессор С.И. Малявская**

В августе в американском Фэрбенксе (штат Аляска) состоялся 15-й Международный конгресс по приполярной медицине. Конгресс явился уникальной международной встречей, которая объединила работников здравоохранения, исследователей и представителей коренных народов из Канады, Гренландии, Дании, США, России, Норвегии, Швеции, Исландии, Финляндии. Он проходит раз в три года в разных странах и является междисциплинарным форумом по здоровью в северных регионах. Первый Международный конгресс по приполярной медицине проходил также в Фэрбенксе в 1967 году. За минувшие 45 лет Конгресс был проведен во всех уголках циркумполярного региона - своеобразный «полный круг» приполярных государств, что было отражено и на эмблеме форума. В 2015 году он переедет в Финляндию (г. Оулу).

Россияне вновь на Аляске

заметки с Международного конгресса по приполярной медицине

Профессиональное и человеческое единение

Мне в третий раз посчастливилось участвовать в таком масштабном форуме энтузиастов-исследователей северных регионов (до этого я выступал с докладами в Новосибирске и Йеллоунайфе - столице Северо-Западных территорий Канады). И вот теперь – долгий путь на Аляску. Дорога до маленького городка в центральной части Аляски на самом деле очень трудная и заняла почти 30 часов (19 часов «чистого времени» почти непрерывного авиаперелета с 3 пересадками), при этом дополнительным фактором является смена 12 часовых поясов.

На последнем участке перелета сквозь дремоту услышал по бортовому радио просьбу командира авиалайнера к медикам оказать помощь одной из пассажирок, испытывающей острое недомогание. Подойдя к бортпроводникам, увидел, что над пациенткой уже склонились пять (!) врачей из разных стран, летевших этим рейсом на Конгресс. Хорошо, что с пассажиркой все обошлось. Но чувство профессиональной ответственности, которое объединило нас, запомнилось.

В дни Конгресса встречался со многими участниками как со старыми знакомыми: с этим датчанином были сопредседателями секции на предыдущем конгрессе, эти скандинавские участницы всегда приезжают в красочных национальных одеждах, а этот доктор PhD Школы общественного здравоохранения Нью-Йоркского университета активно помогал on-line в вопросах организации нашей поездки на Аляску и в устройстве нашего быта в студенческом кампусе... И у всех - неподдельный интерес к проблемам Крайнего Севера. Север ведь «затягивает» в свои объятия.

Когда встала дилемма, ехать на обзорную экскурсию по городу или посетить местный госпиталь, вопрос, естественно, был решен в пользу профессионального интереса (когда еще удастся побывать в американском госпитале!).

В госпитале созданы все условия для комфортной работы персонала и получения необходимой помощи больным. Кстати, в 150-коечном госпитале работает 130 (!) врачей. А район обслуживания, как в некоторых наших ЦРБ.

Некоторые мелочи американской жизни

Мне трудно было привыкнуть к необычным для нас градусам по Фаренгейту (ориентироваться в прогнозах погоды), к милям (расстояния и скорость на указателях), к фунтам (вес продуктов в магазинах), галлонам (объем бензина на бензозаправке). Метрическая система используется в США очень редко.

Большой дискомфорт в поездке вносила американская «бутербродная» еда. Только на Аляске я понял, что означает термин «эпидемия ожирения»: подавляющее число окружающих людей имеют приличный избыток массы тела. При этом постоянно видишь эти располневшие фигуры, жующие громадные порции фаст-фуда и несущие под мышкой громадные пакеты попкорна. По-моему, это преддверие национальной катастрофы...

Продажа и употребление алкоголя строго регламентируются по возрасту. Так, на официальном приеме в честь участников конгресса с фуршетом (с одним бокалом сухого вина) в этот зал не пускали молодых участников (для лиц моложе 21 года был отдельный безалкогольный зал). Был свидетелем, когда в винном отделе магазина водительские права (или паспорт) для верификации возраста требовали даже с пожилого на вид мужчины.

Бросается в глаза уважительное отношение к пожилым людям и инвалидам. Повсюду – в магазине, на ярмарке, на выставке – инвалиды в колясках в сопровождении социальных работников. Люди с ограниченными возможностями не чувствуют себя необычными. В местном госпитале имеется шикарное реабилитационное отделение для престарелых и для пациентов с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями. Там созданы условия



А.А. Карпунов и Л.А. Зубов с доктором Аланом Паркинсоном (в центре) - руководителем программы исследований Арктики Национального центра контроля и профилактики заболеваний (Аляска, США)



Доцент СГМУ Л.А. Зубов у стенда с географией участников Конгресса

своеобразного клуба. А сколько пожилых американцев путешествует! Половину туров составляет эта категория.

Американцы очень доброжелательны, практичны. При этом они не выставляют напоказ свой достаток. Очень патриотичны. Повсюду, даже в частных домах, вывешивают американский флаг. Бережное и уважительное отношение к истории – еще одна привлекательная черта. Здесь люди умеют и любят создавать себе уют и комфорт. Любую старую «железяку» обыгрывают в интерьере или в цветочной клумбе. Я не говорю об аккуратно подстриженных газонах даже на окраинах города.

Пища для размышлений о здоровье северян

В заседаниях приняли участие более 550 исследователей. Представители медико-биологических наук, здравоохранения, коренных жителей приполярных регионов представили свои работы, наметили планы решения научных и социальных проблем, наладили новые профессиональные и международные связи.

На секционных заседаниях конгресса было заслушано более 200 докладов по следующим направлениям: социальные детерминанты здоровья; здоровье женщины, здоровье и благосостояние семьи; влияние на здоровье изменений климата; продовольственная безопасность и питание; инфекционные и хронические заболевания; экология и гигиена труда; предоставление медицинских услуг; телемедицина; охрана психического здоровья.

От России в заседаниях Конгресса участвовали представители научных и медицинских учреждений из Новосибирска, Красноярска, Магадана, Москвы, Санкт-Петербурга, Якутска. НИИ Арктической медицины представлял я с одним устным и двумя постерными сообщениями. Результаты совместного проекта (ВОЗ и СГМУ) по изучению влияния изменений климата на здоровье населения были представлены координатором проекта профессором Н.Ю. Пшеничной в постерной презентации (соавтор исследования - доцент

СГМУ Ж.Л. Варакина). С интересным докладом на секционном заседании «Телемедицина на Севере» выступил главный врач Ненецкой окружной больницы А.А. Карпунов.

В состав Совета Международного союза полярной медицины на ближайшие 3 года от Сибирского отделения РАМН вновь избран академик Михаил Воевода (Новосибирск), который провел расширенное совещание с российскими участниками Конгресса. Мы договорились о более тесной кооперации российских центров и координации научных исследований арктического региона нашей страны.

Участники конгресса показали, что заболеваемость и смертность населения северных территорий превышает аналогичные показатели для населения в регионах умеренного климата. Это обусловлено как влиянием суровых климатических факторов, так и социально-экономическими проблемами. Особую тревогу вызывает существенный рост сердечно-сосудистой патологии и травматизма. Многие проблемы общественного здоровья нельзя решить без создания централизованных компьютерных баз данных о заболеваемости населения. Докладчики обратили внимание на происходящие изменения климата в рамках глобального потепления, негативное влияние гелио-геомагнитных факторов высоких широт, существенные изменения жизнедеятельности человека на Севере, включая питание, физическую активность, высокую миграционную подвижность населения, а в этой связи – на нарастание числа нарушений иммунных, обменных и адаптационных процессов в организме жителей Севера. Изучение медико-биологических основ жизнедеятельности человека на Севере является одним из важнейших направлений науки и практики, призванных сохранить здоровье населения этих регионов планеты.

Научный Конгресс оставил массу впечатлений и дал заряд для планирования последующих шагов в исследовании циркулярного здоровья.

Л.А. Зубов, заведующий отделом НИИ Арктической медицины СГМУ, доцент кафедры педиатрии № 2

Еще одним участником Конгресса по приполярной медицине на Аляске был главный врач Ненецкой окружной больницы А.А. Карпунов. Редакция «МС» попросила его поделиться своими впечатлениями.

- Антон Александрович, Вы выступали на Конгрессе с докладом. Почему его тема заинтересовала оргкомитет и участников Конгресса?

Я впервые принимал участие в таком серьезном тематическом мероприятии, посвященном полярной медицине. Выбирая тему доклада, мы с коллегами хотели показать особенности организации практической медицинской помощи в НАО. За 10 лет развития телемедицины НАО мы имеем серьезную технологичную системную структуру. И если ранее только окружная больница могла использовать телемедицину при необходимости консультаций с клиниками Архангельска, Москвы, Санкт-Петербурга, то теперь сама Ненецкая окружная больница является методологическим центром телемедицинских консультаций и не только. В настоящее время в больнице установлено 3 телемедицинских станции, а по округу – в 16 сельских ЛПУ. Арендован канал спутниковой космической связи, проводится подготовка персонала сельских ЛПУ, разрабатываются методики динамического наблюдения за разными группами пациентов, планируется введение методов телемедицинской диспансеризации населения, проживающего отдаленно от многопрофильного лечебного учреждения. Кроме медицинских мероприятий посредством телемедицины будут проводиться медицинские конференции с сотрудниками сельских ЛПУ.

После моего доклада и презентации коллеги из разных стран задавали вопросы об особенностях оказания не только телемедицинской, но и скорой и неотложной помощи в условиях нашего региона, поэтому я осветил еще и особенности санитарной авиации. После доклада специалисты Канады и Гренландии поблагодарили российских коллег за то, что мы проводим организационные мероприятия по оказанию медицинской помощи населению, проживающему отдаленно на таком высоком уровне. Что немаловажно, мы не принуждаем кочевое коренное население вести оседлый образ жизни с целью упрощения оказания им медицинской помощи, и подстраиваемся под их традиционный уклад жизни, чего нет в большинстве приполярных стран.

- Наш медицинский университет давно сотрудничает с окружной больницей. Какими Вы видите основные направления такого сотрудничества на новом этапе развития здравоохранения?

Я представитель практического здравоохранения, и убежден, что без сотрудничества с научным сообществом не может быть прогрессивного развития ни в клинической части, ни в организационной. Мир меняется, изменяются внешние условия, прогресс, в том числе и медицинских технологий, шагает вперед, и это невозможно не учитывать. Сейчас у ученых скопился уже достаточный материал о влиянии различных изменений и условий на здоровье человека, а значит, и на нездоровье. Мы готовы оказывать содействие в изучении, сборе материалов с целью получения методологических рекомендаций, которые можно будет применять в повседневной клинической практике и в организации лечебного процесса. В моем понимании, медицинская наука и практика – неотделимы.

Как поступить на медицинский факультет в университетах Франции и что нужно, чтобы его закончить и стать врачом?

Ответы на эти и другие вопросы относительно организации медицинского образования во Франции мы искали у деканов медицинских факультетов в Лилле и Ницце (Франция), встречи с которыми были организованы для российской делегации в рамках проекта «Темпус» в июне 2012 года.

Университет города Лилля находится в северной провинции Франции, которая называется Па-де-Кале. Это крупнейший современный университетский кампус страны, в состав которого входит медицинский факультет, где обучается 11 тысяч студентов, в том числе 3 тысячи – на первом курсе. На факультете не только учатся, но и проводятся очень серьезные научные изыскания, в частности желудочно-кишечного тракта. Функционируют 30 научно-исследовательских лабораторий, где трудятся десятки научных сотрудников. Университет открыт для международного сотрудничества, здесь работает отдел, через который ежегодно проходит около 200 студентов по обмену с другими странами, главным образом франкоязычными.

Самым удивительным в начале визита стало то, что декан медицинского факультета г-н Госет обратился к нам с приветственной речью на чистом русском языке, и это была речь, состоящая не из двух-трех фраз, а достаточно обстоятельное представление факультета, что сразу же вызвало неподдельный интерес и уважение к личности декана. Естественно, что он был награжден с нашей стороны бурными аплодисментами. Впоследствии в личной беседе мне удалось выяснить, что г-н Госет еще в юношеские годы увлекся изучением русского языка. Он до сих пор читает русскую классическую литературу, говорит по-русски, но как всякий человек, испытывающий дефицит в практике общения, не всегда понимает «так быстро говорящих русских людей».

Масштабы университета и в частности медицинского факультета, огромные форумы для лекций, статистика научных достижений, нужно сказать, просто завораживали. Правда, пока непонятно было, почему первой в программе визита была обозначена презентация доклада со столь странным названием, как «Управление большим количеством». Однако все встало на свои места, когда профессор Дерудел, заместитель декана, раскрыл особенности приема и обучения студентов первого курса на медицинском факультете. Специфика приема в университет такова, что вуз обязан принять всех, кто подает документы для обучения. Таким образом, привычное для нас понятие «конкурс при зачислении» просто отсутствует. Хочешь учиться на медицинском факультете и стать врачом? Пожалуйста, имеешь полное право. Но далеко не каждый способен пройти этот нелегкий путь. Следует отметить, что профессия врача является привлекательной для абитуриентов во Франции: это престижная профессия, уважаемая в обществе, после окончания факультета легко найти высокооплачиваемую работу; кроме того, абитуриентов притягивает сам университетский кампус – красивые здания, прекрасные условия для образования и развития личности. Отмечается и влияние телевидения, пропагандирующего профессию врача. Отсюда ежегодно на первый курс подаются заявления более трех тысяч студентов, которые по закону абсолютно все, без половых, расовых и других ограничений, должны быть зачислены в университет. Естественно, что перед администрацией сразу же встают, по крайней мере, две проблемы: как и где принять студентов и как организовать процедуру экзаменов. Еще два года назад эти проблемы казались неразрешимыми. Например, в аудиторию, рассчитанную на 600 мест, где читал лекцию преподаватель, хотели попасть все 3,5 тыс. студентов. Аудитории с организованной системой видеовещания мало кого устраивали. Поэтому с 6 часов утра студенты занимали очередь, чтобы получить возможность слушать лектора «в живую». Иногда даже

отмечались драки, когда в 8 часов утра открывались двери факультета и студенты, расталкивая друг друга, спешили занять место в лекционном зале. В этой ситуации администрация факультета решила принять меры, которые бы позволили изменить никого не устраивающую ситуацию на первом курсе. Сначала студенты поделили на два потока, чтобы одни слушали лекции утром, а другие – вечером. Но очень скоро стало понятно, что нужно искать другое решение. Так, пришли к системе справедливого распределения студентов. Суть ее заключается в следующем. На факультете 7 лекционных аудиторий: одна на 600 мест, три на 500 мест, две на 150 мест. 13 недель длится семестр. Весь поток поделен на 13 групп. Каждая группа по одной неделе в течение семестра занимается в аудитории, где читает лекции преподаватель. Таким образом, каждый студент 4 раза имеет возможность непосредственного общения с преподавателем. Перед входом в аудиторию студент встречает специалист из деканата, которому предъявляется соответствующий документ и ему становится понятно, что сегодня студент по расписанию слушает лекцию в этой аудитории, а завтра в другой, где работает система видеовещания.

Но откуда у студентов столь высокая мотивация к обучению (до драки)? Все встало на свои места, когда нам объяснили организацию экзаменов на первом и втором курсах. Итак, на первом курсе обучаются 3248 студентов. Два раза в год они сдают экзамены. Процент отсева после первого семестра – 15%, а после второго – около 1000 человек. Есть, правда, желающие, которые повторяют первый курс обучения вновь, но по статистике процент успеха в этом случае составляет от 45 до 70%. После второго года обучения до 700 человек не имеют права обучаться на втором цикле обучения. В результате на втором цикле (второй цикл начинается с третьего года обучения) будут иметь возможность учиться только 448 человек, т. е. 20% первокурсников. Таковы квоты, которые строго соблюдаются администрацией факультета, отсюда мотивация, конкуренция, а в результате продолжают обучение лучшие из лучших. А что же происходит с «неудачниками»? Каков их путь в профессиональном образовании? Юнечко, их никто не «выкидывает» на улицу. 772 студента могут выбрать другие, менее престижные направления обучения, такие как стоматология, фармацевтика, акушерство, остальные – перейти на другие специальности.

Несколько слов об экзаменах. После первого семестра экзамен длится два дня, а после второго – три. За экзамены первокурсник должен получить 20 зачетов. Все экзамены сдаются в письменной форме, только один экзамен – общественное здоровье – устный. Работы кодируются и представляются на проверку двум экзаменаторам как анонимные. Ответ не должен превышать 20 строк. Для учета оценок используется компьютерная система учета. Оценка осуществляется по 20-балльной шкале. 16-17 баллов считаются как очень хорошие отметки.

Интересно, что, несмотря на большие потоки поступающих на медицинский факультет, здесь проводится большая профориентационная работа. Только цель ее не в том, чтобы привлечь как можно больше абитуриентов на факультет, а в том, чтобы помочь абитуриентам сделать осознанный выбор и не совершить ошибку при выборе профессии. Дни открытых дверей – традиция факультета. За один этот день опрашиваются до 800 абитуриентов. По результатам анкетирования выделяют три группы абитуриентов: первую группу составляют от лич-

ные абитуриенты, вторую – те, кому по результатам дается рекомендация подумать еще раз над выбором будущей профессии, а в третьей – те абитуриенты, которым предлагают встретиться с преподавателями факультета, чтобы выяснить, связаны ли результаты анкетирования со способностями или есть какие-то другие причины. Кроме того, преподавателями организованы посещения лицеев для проведения профориентационной работы.

Подготовка выпускников факультета к государственному экзамену.

Срок обучения на медицинском факультете составляет 6 лет. Последний год засчитывается только по результатам экзамена CSTU faculty exam. Это так называемый факультетский экзамен, который предшествует государственному, классифицирующему выпускников всех медицинских факультетов Франции в едином списке для распределения мест в интернатуре. Так вот, в течение нескольких лет выпускники медицинского факультета университета Лилль в общем рейтинге выпускников по результатам национального экзамена занимали отнюдь не лидирующие места. Это накладывало определенный отпечаток на рейтинг факультета и его репутацию. Поэтому на факультете было принято решение (с приходом на должность декана г-на Бсета) о совершенствовании подготовки выпускников к факультетскому экзамену, чтобы улучшить рейтинговые позиции выпускников в общенациональном рейтинге. До 2011 года выпускной факультетский экзамен состоял из двух частей – устной и письменной. Устный экзамен проводился у постели больного. Выпускник имел доступ к карте пациента и возможность беседы с ним. Письменная часть экзамена составляла 80 % от общей оценки за экзамен. Содержание экзамена ориентировало выпускников на подготовку вопросов по оказанию неотложной помощи и назначение лечения. В 2011 году были внесены существенные изменения в процедуру подготовки и проведения экзамена. Изменилась его цель. Была сделана попытка оценивания студентов в процессе обучения на 6 курсе. Содержание контроля нацеливает выпускников на умение применять междисциплинарные знания. В течение последнего года обучения выпускник должен сдать 20 экзаменов, каждый из которых включает по два клинических случая. Перед организаторами учебного процесса встала проблема: как создать и оценить 450 клинических случаев, т.е. для каждого выпускника факультета? Поступили следующим образом: каждую пятницу выпускники получают 2 клинических случая по одной дисциплине. В понедельник случай проверяется. Оценка за случай учитывается при общей оценке дисциплины. Для проверки 450 случаев приглашают 20 специалистов из клиники (шеф де клиник, т.е. интернов, имеющих право преподавания) и одного преподавателя. В следующую пятницу выпускники еще сдают два случая, и проверяется второе задание первого контроля. Для снижения трудоемкости процесса проверки случаев интерны разработали систему баллов за каждый ответ. Каждый случай отнесен к тому или иному специалисту, который проверяет ключевые слова, установленные для него. Так случай готовится к техническому способу проверки. В понедельник проверка идет уже данным способом – за каждое обнаруженное проверяющим-интерном ключевое слово присваивается балл. Вечером каждый выпускник знает свой результат.

По субботам для выпускников организованы 3 – 4-часовые занятия по определенным темам. За 2 месяца до национального экзамена введены 3-часовые занятия по 5 темам, выбранным студентами. К этой подготовке плюс идут вечерние конференции, которые проводятся дважды в неделю, и решение 4 клинических случаев. Итак, прежде чем выпускник медицинского факультета будет допущен к национальному экзамену, он должен сдать факультетский экзамен. Изменились ли результаты успеваемости выпускников? Резонный вопрос, который с необходимостью следует из всего вышесказанного. По-прежнему есть случаи, когда выпускник два года учится, чтобы успешно пройти это испытание и выйти на национальный экзамен. Администрация факультета сравнила результаты за 3 года национального экзамена и результаты выпускного на факультете. Отмечены пусть пока и незначительные, но положительные качественные изменения.

Национальный экзамен у выпускников медицинских факультетов Франции.

Программа государственного экзамена выпускников медицинских факультетов университетов Франции была одобрена Министерством здравоохранения в 2005 году. Она включает 345 тем, перекрывающих основное содержание всех предусмотренных учебным планом дисциплин. Выпускники должны продемонстрировать умения распознавать тяжесть заболевания, назначить лечение и сформулировать прогноз заболевания. Это общие цели, определенные Министерством. Затем они конкретизируются для каждой дисциплины, и в конечном итоге выпускнику понятен объем знаний, который он должен получить. Существует национальный банк заданий (клинических случаев), из которого

ежегодно выбирают 9 для решения на экзамене и предлагается для анализа научная статья. Каждый клинический случай – это история болезни, к которой сформулированы 6-8 вопросов. Кто составляет задания (назовем их кейсы и далее будем использовать этот термин)? Каждый медицинский факультет университетов отправляет в Министерство здравоохранения определенное количество кейсов. Эксперты изучают эти кейсы. Как правило, четыре кейса из 5 отклоняется. Через каждые 5 лет банк кейсов обновляется полностью. Количество кейсов в банке не разглашается. Возможно, что он составляет от 150 до 300 кейсов. Итак, первая часть экзамена – решение кейсов, а вторая – составление комментария к научной статье. Десять университетов имеют право отправлять в банк свои статьи. Этот банк также засекречен. Никто не знает, какие статьи его составляют и сколько их. Правда, все знают о проблеме с переводом, т.к. много статей предлагается из англоязычных журналов и встречаются случаи некорректного перевода. В 2011 году администрация медицинских факультетов Франции выступила с инициативой разработки новой методологии национального экзамена. Начиная с сентября 2011 г. в Париже организуются ежемесячные встречи по разработке новой системы государственной аттестации выпускников. На 2014 год запланировано проведение пробного экзамена. Интересно, что состав группы представлен волонтерами от университетов, которые действительно хотят улучшить качество контроля подготовки выпускников медицинских факультетов Франции. Нужно сказать, что инициатива разработки новой методологии национального экзамена шла как сверху, от Министерства здравоохранения, так и снизу, от студентов. Национальный экзамен выявил ряд противоречий, которыми уже нельзя в настоящее время пренебрегать. Например, выпускник, желающий стать психиатром, может потерять баллы и, следовательно, понизить свой рейтинг, «играя» двумя-тремя ключевыми словами, т.к. ему приходится решать задачу из общего банка, не учитывая будущей уже выбранную им специальность. Профессора также находятся в определенном напряжении, т.к. они могут быть привлечены Министерством к недельной проверке экзаменационных работ в Париже. А это очень трудная миссия. Кроме того, с течением времени стало ясно, что не все университеты добросовестно отправляют в национальный банк кейсы. В определенный момент был констатирован такой факт: на факультетах, где профессора составляют и представляют в банк кейсы, выпускники лучше сдают национальный экзамен. В перспективе национальный экзамен будет комплексным и состоять из четырех частей: тест, тест-Script, критическое чтение научной статьи и объективный структурированный клинический экзамен (OSCE).

Подготовку выпускников к национальному экзамену раскроем на примере медицинского факультета в Ницце.

Здесь это очень важный вопрос, которому придается серьезное значение. Ежегодно в Ницце 350 выпускников медицинского факультета сдают национальный экзамен. Статистика результатов такова: в 2008 году у выпускников Ниццы средний балл составил 59 из 100, в 2011-м – 57. В настоящее время поставлена цель – 70 баллов – это средний балл, который выпускники Ниццы должны иметь по результатам национального экзамена. Нужно сказать, что к этой цели лежит непростой и долгий путь. Еще в 2005 году образовалась группа профессоров-волонтеров, которая выразила озабоченность качеством результатов выпускников факультета на национальном экзамене. Был разработан план, в соответствии с которым провели семинар для преподавателей, составили программу для студентов 4-5 курса по подготовке к национальному экзамену. Специально подумали над программой для врачей-практиков, которые привлекаются к учебному процессу. Сейчас для студентов 4 курса читаются лекции, для 5 курса – проводятся занятия по 20 человек в группе. Есть вечерние занятия (2 вечера в неделю). Содержание всей этой работы направлено на то, чтобы подготовить студентов к темам, которые выносятся на экзамен, и научить составлять резюме к научным статьям. На 6 курсе еще раз проводится общая конференция по подготовке к национальному экзамену и затем каждая третья суббота месяца – занятие-подготовка к экзамену. Особое внимание в Ницце уделяют обучению студентов критическому чтению научных статей. Учат идентификации тематической направленности научной статьи (эпидемиология, инфекции и пр.), описанию методов анализа и исследования; как оценить результаты и пр. Обучение критическому чтению статей происходит только в вечернее время. На такое обучение программой предусмотрено 30 часов.

Как видим, различия в поступлении на медицинский факультет в российских вузах и университетах Франции весьма и весьма существенны. Такой же вывод распространяется и на систему государственной аттестации выпускников. Однако обмен опытом, различными практиками медицинского образования позволяет каждой стороне черпать идеи по совершенствованию подготовки будущих врачей.

Е.Ю.Васильева, проректор по качеству



Дорогие первокурсники!

Вы вступили в прекрасный период своей жизни – студенчество. Это не только получение знаний и умений по выбранной вами профессии, знакомство с замечательным профессорско-преподавательским составом СГМУ, но это и годы приобретения новых друзей, становление личностных качеств. Мне хочется, чтобы вы никогда не разочаровались в своем выборе и стали высококлассными специалистами и настоящими людьми. Желаю вам успехов в учебе, счастья и любви!

Г.Н. Дегтева, декан факультета медицинской профилактики и экологии



Поздравляю первокурсников с тем, что выдержали непростые испытания, чтобы стать студентами СГМУ! Желаю учиться легко и в радость, увлечься будущей профессией! Желаю также большого усердия в учебе, оно необходимо для того, чтобы соединить теорию и практику! Цените студенческие годы – это время для поиска, старт для открытий!

Желаю коллегам крепкого здоровья и благополучия, педагогической мудрости, неиссякаемой любви к своему делу, благодарных учеников!

О.В. Буюклинская, декан факультета фармации и медицинской биологии



Хотел бы всех студентов поздравить с началом учебного года, особенно тех, кто только что поступил на стоматологический факультет Северного государственного медицинского университета. Вы переступили очень важный порог, который отделяет время юношества от взрослой жизни: поступив в университет, вы вступили во взрослую жизнь. Что это значит для каждого из вас? Здесь вы будете приобретать знания в разных областях медицины и прежде всего в области стоматологии, которую каждый из вас себе избрал. Но для того, чтобы стать профессионалом, для

того, чтобы принести реальную помощь обществу и другим людям, недостаточно просто усвоить некоторое количество знаний — нужно уметь еще ими оперировать, нужно понимать, для чего вы их получаете. На сегодня из всех медицинских профессий профессия врача-стоматолога наиболее коммерциализирована, и это, безусловно, привлекает молодое поколение, но следует помнить, что освоение профессии – это большой каждодневный труд. Не теряйте отпущенное вам для обучения в университете время зря. Используйте его для того, чтобы узнать как можно больше, чтобы как можно лучше овладеть профессией, а самое главное, чтобы сформулировать для самих себя цель жизни.

А.С. Оправин, декан стоматологического факультета



Дорогие первокурсники!

От имени деканата лечебного факультета поздравляю вас с поступлением в Северный государственный медицинский университет, с началом учебного года, с Днем знаний! Мы рады приветствовать вас в стенах нашего вуза! Для вас 1 сентября 2012 года - знаковый день, потому что перед вами открылись двери в мир науки и творчества, в мир знакомства и освоения вашей будущей профессии. Вы становитесь полноправными членами коллектива СГМУ. Надеемся, что свой выбор вы сделали осознанно. Вам дан сегодня старт, а траектория вашего

профессионального роста и совершенствования зависит только от вас. Будучи студентами университета, вы сможете учиться у лучших профессоров и преподавателей, заниматься наукой, студенты медицинских факультетов смогут обучаться в ведущих клиниках нашего города. В университете созданы условия для успешной учебы, самореализации, занятий наукой.

От вас требуется лишь желание, любознательность и упорство. Настойчиво овладевайте знаниями. Мы надеемся, что годы учебы будут для вас счастливыми, потому что вы молоды, энергичны. Вы постарайтесь провести их с пользой! Желаем, чтобы наш университет стал для всех вас вашей Alma mater на всю жизнь. Юношам и девушкам, приехавшим из других регионов России, желаем познать и приблизиться к культурному наследию нашего края и полюбить наш Север!

Успехов вам и яркой студенческой жизни!

О.В. Маркова, декан лечебного факультета



Уважаемые студенты!

Позади детство, закончились школьные годы, начинается студенческая жизнь. Вы выбрали одну из самых гуманных и прекрасных профессий в мире – профессию врача. Во время учебы в университете вас ждет много интересного и важного: появятся новые друзья, кто-то встретит любовь, судьба вас сведет с людьми, которых вы назовете своими учителями, и самое главное, вы выберете ту дорогу в медицине, которая станет смыслом всей вашей жизни! Очень важно не ошибиться в этом и не разочароваться в выбранной профессии. А для этого

с первых дней знакомства со студенческой жизнью и до самых преклонных лет нужно учиться, постоянно стремиться к получению новых умений и знаний.

И.А. Турабов, декан педиатрического факультета



Дорогие студенты 1-го курса педиатрического факультета, уже много теплых слов слышали вы в свой адрес. Что я еще могу добавить? Вы сами сделали свой выбор, поставив перед собой цель – стать врачом, врачом-педиатром. Хочу пожелать вам ответственности, прежде всего перед самим собой за сделанный выбор. А это значит, вы добьетесь цели, будете счастливы в жизни, во всех ее проявлениях. Успехов вам!

О.Г. Старцева, зам. декана педиатрического факультета

Дорогие первокурсники!

Поздравляю вас с началом учебного года и нового периода в жизни! Ваш статус изменился, теперь вы студенты высшего учебного заведения. Это звание ко многому обязывает, оно потребует от вас проявления таких личностных качеств, как дисциплинированность, ответственность, стремление к знаниям. Путь к диплому специалиста весьма тернист, на нём вас ждут серьёзные испытания. Однако мы верим в то, что они будут выдержаны вами с честью! Для этого на факультете созданы все необходимые условия. В вашем распоряжении учебные аудитории, спортивные сооружения, современный инвентарь. Вас ждут квалифицированные преподаватели, благожелательный настрой. Педагогический коллектив сделает всё возможное для того, чтобы годы, проведённые на нашем факультете, не только заложили основы профессионального мастерства, но и обеспечили ваше личностное развитие. Мы уверены, что вы будете вспоминать обучение в СГМУ как лучшие годы вашей жизни.

Добро пожаловать и в добрый путь!

И.Н. Гернет, декан факультета адаптивной физической культуры



Уважаемые иностранные студенты!

Мне кажется, что вы сделали правильный выбор. И теперь все зависит только от вас! Да, будет трудно. Особенно первый год обучения. Но вы должны знать, что вам всегда помогут. Преподаватели и студенты нашего вуза рады вам, и вы всегда можете рассчитывать на их поддержку. На ближайшие шесть лет Россия будет вашим вторым домом. Пусть в нем всегда будет тепло и комфортно. Годы обучения пролетят незаметно, и, я надеюсь, они будут наполнены радостными и незабываемыми событиями.

В.А. Болдуев, декан международного факультета врача общей практики



Вы приступаете к постижению профессии, главным назначением которой является сохранение здоровья человека. Деятельность врача - дело служения, а не дело дохода. Служение врача - служение любви. Вам предстоит научиться сочувствовать, сопереживать, сострадать больному человеку, жертвовать частицу себя, своих эмоций, своего времени тому, кто в этом нуждается. Лечить не болезнь, а больного - неизбывное правило русской медицинской школы. Следуйте этому правилу с первых дней обучения в университете.

Г.Н. Чумакова, председатель научно-методического совета СГМУ



Здравствуй, дорогие друзья! Разрешите мне поздравить вас с началом учебного года.

Новый учебный год – шаг в удивительный мир, дарящий радость познания. Годы, которые вы проведёте в стенах нашего учебного заведения, откроют вам дорогу в будущее и останутся в памяти каждого из вас на всю последующую жизнь.

Новый учебный год – точка отсчёта для тех, кто вступает в мир знаний, и для тех, кто эти знания несёт и дарит. Сегодня я поздравляю всех студентов и преподавателей с началом учебного года, желаю успехов в достижении поставленных целей, и пусть начинающийся учебный год будет для вас интересным и плодотворным, принесёт радость открытий и новых идей!

Т.Г. Светличная, декан факультета менеджмента и информатики



Дорогие первокурсники!

Позади остались вступительные испытания, теперь вы именуетесь студентами, и не просто студентами – ПЕРВОКУРСНИКАМИ! Это гордое звание вам предстоит носить целый год, порой самый сложный и напряженный период обучения. Вы – то молодое поколение студентов, которое сейчас начинает «делать себя», свою дальнейшую карьеру и жизнь. И кажущаяся «свобода» с позиции ребенка переходит в ответственность и организованность взрослого гражданина. Впереди вас ждут самые яркие и насыщенные годы жизни. И я хочу пожелать вам быть усердными и старательными, веселыми и беззаботными, ответственными и исполнительными, неунывающими и преуспевающими.

Успехов в учебе и достижения самых желанных ваших целей!

С.В. Маруняк, декан факультета клинической психологии и социальной работы



Дорогие первокурсники!

Целью образовательного процесса в высшем учебном заведении является не только получение фундаментальных знаний по выбранным дисциплинам, но и прежде всего формирование духовно-нравственной личности студента как носителя ценностей российской цивилизации, способного одновременно интегрироваться в мировое культурное пространство, понимать и отстаивать национальные интересы российского народа. Искренне желаем вам крепкого здоровья, благодатных трудов на ниве просвещения, опытных и мудрых наставников, успехов в научной деятельности и во всех благих делах и начинаниях.

Л.Е. Громова, декан общественного факультета ментального здоровья СГМУ





▲ Преподаватель кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии С.А. Зайцева демонстрирует студентам современные методы мониторинга безопасности лекарственной терапии. Преподаватели: проф. Н.А. Воробьева и доц. И.В. Беликова



▲ Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Э.В. Недашковский читает лекцию клиническим интернам



▲ Аспирант кафедры анестезиологии и реаниматологии А. Хусейн осваивает новые методики обеспечения проходимости дыхательных путей



▲ Докторант кафедры анестезиологии и реаниматологии А.И. Ленкин показывает студентам из Польши, как проводится анестезия при операции АКШ



▲ Занятие «Школы варфаринотерапии» для пациентов и студентов-стоматологов проводит зав. кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии проф. Н.А. Воробьева



▲ Зав. курсом трансфузиологии, доцент С.В. Бобовник

Будни клинических баз СТМУ



▲ Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии А.А. Сметкин готовит к занятиям манекен для интубации трахеи



▲ Зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии, профессор М.Ю. Киров со студентами СНК. Интерпретация газов крови – от теории к практике



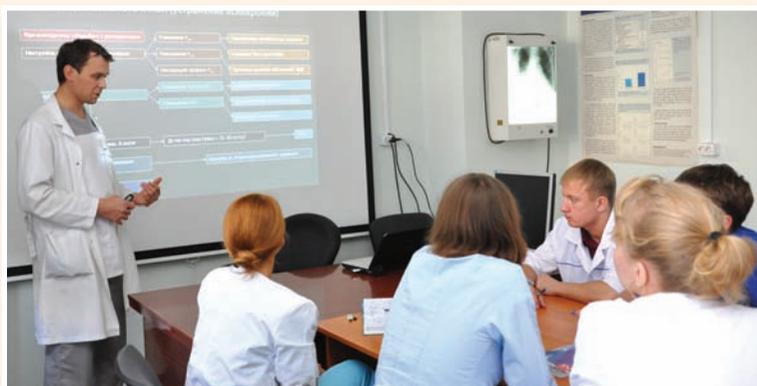
▲ Аспирант кафедры анестезиологии и реаниматологии Е.В. Фот демонстрирует новые возможности вентиляции легких

*Первая гордость
клиническая больница
им. Г.Г. Волосевича*

фото Екатерины Немановой



▲ Аспирант кафедры анестезиологии и реаниматологии К.М. Гайдуков проводит мониторинг гемодинамики пациента реанимации



▲ Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии В.В. Кузков проводит занятие с клиническими ординаторами

Становление анестезиологии и реаниматологии в Архангельской области относится к началу 70-х годов, когда в крупных больницах стали создаваться отделения анестезиологии и реанимации. К этому времени практическое здравоохранение стало нуждаться во все возрастающем количестве врачей анестезиологов-реаниматологов. И в 1975 году в структуре АГМИ на кафедре факультетской хирургии был создан курс анестезиологии и реанимации, который возглавил Э.В. Недашковский. Клинической базой курса стало отделение анестезиологии и реанимации городской клинической больницы №1 скорой медицинской помощи. В период становления курса (а затем кафедры) штатными преподавателями были такие опытные врачи, как Е.П. Жукова, Ю.К. Утробин, А.М. Варвинский, И.В. Воробьев, В.Н. Куклин, к.м.н. М.А. Романов. В 1994 году курс был реорганизован в кафедру анестезиологии и реаниматологии АГМИ, которую возглавил профессор Э.В. Недашковский. Наряду с участием кафедры в базисной подготовке врачей общего профиля постепенно сложилась система пред- и постдипломной подготовки врача анестезиолога-реаниматолога – СНК, элективы на 4-6 курсах, обучение в клинической интернатуре и/или клинической ординатуре с получением сертификата специалиста.

В 90-е годы в городской клинической больнице №1 наряду с общей хирургией стали создаваться новые разделы специализированной хирургии, основанные на высоких технологиях: сердечно-сосудистая (АКШ, протезирование клапанов сердца, операции на магистральных сосудах и др.), нейрохирургия, ангиорентгенхирургия, аритмология, эндоскопическая хирургия при абдоминальных, торакальных, внутрисуставных, урологических и гинекологических вмешательствах. За год в клинике выполняется свыше 15 тысяч операций, из них 40 % — срочные, при этом анестезиологическая активность достигает 96 %.

В ОРИТ больницы пролечивается ежегодно до 3,5 тыс. больных, что составляет более 10 % от общего числа госпитализированных больных. На такой мощной хирургической, анестезиологической и реаниматологической основе кафедра получила благоприятные возможности для развития учебной, лечебной и научной деятельности.

После 2004-2005 гг. на кафедре анестезиологии и реаниматологии работают проф. Э.В. Недашковский (зав. кафедрой до 2011 г.), проф. М.Ю. Киров (в наст. время зав. кафедрой), доц. С.В. Бобовник (зав. курсом клинической трансфузиологии), доц. В.В. Кузьков (зав. курсом ФПК и ППС), ассистенты – к.м.н. Д.Н. Уваров, к.м.н. Ю.В. Суханов, к.м.н. А.А. Сметкин.

С 1996 по 2010 год на кафедре велись занятия по клинической фармакологии со студентами лечебного, стоматологического и других факультетов, был создан курс клинической фармакологии под руководством доц., а затем проф. Н.А. Воробьевой, который в 2011 году трансформировался в самостоятельную клиническую кафедру клинической фармакологии и фармакотерапии.

Сотрудниками кафедры опубликовано свыше 1000 научных работ, более 50 монографий, практических руководств и пособий, а также переведенных с английского языка и изданных в РФ «Освежающих курсов лекций» по материалам европейских конгрессов по анестезиологии и журнал ВФА «Новое в анестезиологии». В ходе сотрудничества с университетом Тромсе (Норвегия) кафедра успешно осуществила и продолжает ряд международных исследовательских проектов, выпускники и сотрудники кафедры защитили ученую степень PhD (А.Л. Мельников, М.Ю. Киров, О.В. Евгенов, В.Н. Куклин, В.В. Кузьков, М.А. Совершаев, Е.Н. Егорина).

С 1976 года на курсе анестезиологии и реаниматологии начал работать студенческий научный кружок, который постепенно вошел в число лучших среди клинических кафедр. В 1990 году, занимая три года подряд 1-е место, он получил знак «Лучшему СНК среди клинических кафедр» на постоянное хранение. Кружковцы многократно представляли институт на студенческих научных конференциях во многих городах нашей страны, на всероссийских и всесоюзных олимпиадах и конкурсах.

В настоящее время основными направлениями научно-исследовательской работы на кафедре являются актуальные проблемы анестезиологии и лечения боли, оптимизация диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний (ОРДС, ОПЛ, сепсис), анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии, мониторинг в анестезиологии и реаниматологии.

Сотрудниками кафедры был организован и успешно проведен целый ряд международных и российских конференций, включая четыре Беломорских симпозиума, и многочисленные курсы лекций, в том числе под эгидой Европейского общества анестезиологии. Коллектив кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ еще только вступает в пору своей зрелости, продолжая всесторонне развивать учебную, научную и лечебную деятельность, и приглашает к сотрудничеству всех заинтересованных специалистов.

Датой рождения кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии является 27 апреля 2011 года (решение Ученого совета СГМУ), 28 сентября этого же года состоялась презентация кафедры на основной клинической базе Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосянич.

Заведующей кафедрой является д.м.н., профессор Надежда Александровна Воробьева, ранее - профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, ученица профессора Э.В. Недашковского. Основными научными направлениями работы кафедры стали: область клинической фармакологии лекарственных препаратов, влияющих на систему гемостаза, сердечно-сосудистую систему; мониторинг нежелательных побочных реакций лекарственной терапии; привлечение к педагогической и научной работе сотрудников практического здравоохранения (за первый год существования кафедры было защищено 2 кандидатские диссертации). Сегодня на базе кафедры работают главный внештатный клинический фармаколог МЗ АО М.В. Коробейникова и врач Центра мониторинга побочных реакций лекарственной терапии ГБУЗ ОКБ О.С. Туфанова. Кроме учебных практикумов кафедра имеет свою учебно-научную лабораторию на базе ГКБ №1, под ее руководством работает «Школа варфаринотерапии» для пациентов.

Сотрудники кафедры наряду с проведением занятий по клинической фармакологии за год работы издали две монографии и два учебных пособия по оптимизации лекарственной терапии; ведут активную консультативную помощь по вопросам клинической фармакологии, кардиологии, клинической и лабораторной гемостазиологии. В 2011 г. по инициативе кафедры была организована Архангельская ассоциация врачей клинической фармакологии, которая уже в 2012 г. вошла в состав Всероссийской ассоциации.

Все сотрудники кафедры имеют врачебные категории и помимо учебно-педагогического процесса занимаются научной и лечебной работой в практическом здравоохранении.

Несмотря на юный возраст кафедры, она уже имеет свои традиции и новые начинания. Конечно, в первую очередь это «Клуб любителей гемостаза», который объединяет студентов СНК, молодых ученых и практических врачей ЛПУ и второй год подряд занимает призовые места (2-е место в 2010 г. и 1-е место в 2011 г.).

У молодой кафедры много планов на будущее, есть готовность к сотрудничеству с другими структурными подразделениями СГМУ, Северным филиалом Гематологического научного центра, с Министерством здравоохранения Архангельской области и органами местной власти как в учебном процессе, так и в научно-исследовательской и лечебной работе. Девизом работы кафедры является постоянное самосовершенствование и движение.

Студенческий фестиваль спорта

26 – 27 июня в Ярославле прошел Всероссийский фестиваль медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача». Это был первый большой спортивный форум студентов-медиков после длительного перерыва. В соревнованиях по 8 видам спорта приняли участие свыше 400 участников из 28 вузов медицинских и фармацевтических вузов России. Студенты нашего вуза выступали по четырем видам спорта: волейбол (женщины), стритбол (мужчины), плавание, студенческое легкоатлетическое многоборье.

Надо отметить, что в турнире принимали участие команды-победители и призеры зональных стартов. В Северо-Западном округе (Санкт-Петербург, Архангельск, Киров и Сыктывкар) зональные старты не проводились. Команды СГМУ были допущены к финальным стартам по 4 видам спорта. Каковы же итоги выступления студентов СГМУ?

В турнире по волейболу женская команда СГМУ заняла 7-е место. На 7-м месте оказалась и сборная команда СГМУ по плаванию. В турнире по стритболу заняли 9-е место. Успешно выступили наши легкоатлеты в турнире по многоборью. Студентка 4 курса медико-профилактического факультета Ирина Семеновна стала чемпионкой по кроссу на дистанции 500 метров с результатом 1 минута 22,6 сек. Показала третий результат в прыжках в длину с места. В сумме всех видов многоборья она заняла 4-е место. Высокие результаты в многоборье показали Александра Блинова (выпускник лечебного факультета), Ваняков Мовсенян (4 курс, лечебный факультет), Николай Тибуков (5 курс, педиатрический факультет). В командном зачете студенты легкоатлеты СГМУ заняли 2-е место, уступив только Челябинской медицинской академии. Это большой успех наших студентов и их тренера, мастера спорта О.А. Агеевой.

Успешно выступила студентка 3-го курса медико-профилактического факультета Вероника Мартынова, она заняла 4-е место в плавании способом баттерфляй на дистанции 50 метров (ее результат – 32, 59 сек.). В плавании на 100 метров вольным стилем 6-е место заняла второкурсница стоматологического факультета, мастер спорта Екатерина Лагунова.

На заседании учебно-методического совета Минздрава России принято решение о ежегодном проведении спортивных фестивалей студентов медвузов. В 2013 году зональные старты фестиваля пройдут в период зимних каникул в Санкт-Петербурге, финалы планируются вновь провести на прекрасной спортивной базе Ярославской медицинской академии. На фестивале присутствовали и поддерживали наших студентов и.о. ректора СГМУ, проректор по НИР, профессор С.И. Малавская и проректор по стратегическому развитию, профессор А.М. Вязьмин.

Ю.С. Водяников, доцент, заслуженный работник физической культуры России, руководитель команд СГМУ

Первый тренинг-семинар по подготовке научных кадров в области клинической фармакологии

28 – 30 августа этого года в городе Волгограде состоялся первый тренинг-семинар по подготовке научных кадров в области клинической фармакологии. В проекте принимали участие прошедшие конкурсный отбор молодые доктора наук, докторанты и соискатели докторской степени из числа клинических фармакологов, активно занимающихся наукой и образовательными проектами, преподающих в медицинских вузах Российской Федерации. От СГМУ в данном проекте участвовала ассистент кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии А.С. Рогозина, совмещающая преподавательскую деятельность на кафедре с практикой врача клинического фармаколога в ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич». Программа семинара включала следующие темы: планирование научного эксперимента, практическое применение статистических методов в научных исследованиях, правила написания статей в международные медицинские журналы, современные информационные технологии; введение в блогосферу; управление проектами, практические вопросы организации службы клинической фармакологии на уровне региона.

Лекции читались ведущими отечественными и зарубежными специалистами в области клинической фармакологии, клинических исследований, медбиостатистики, лекарственного обеспечения. В ходе семинара был организован круглый стол с ректором Волгоградского медицинского университета, главным внештатным клиническим фармакологом Минздрава России, академиком РАН В.И. Петровым.

Семинар запомнился интересными психологическими тренингами, во время которых была проведена индивидуальная психологическая диагностика личности, в частности, тип поведения в обществе, характер работы в коллективе, тип личности, определяющий склонность индивидуума к определенным должностям. Также осталась масса впечатлений от самого города-героя, благодаря организованной культурной программе, включающей посещение исторических достопримечательностей (например, поездка на Мамаев Курган). Очень хочется, чтобы подобного рода проекты создавались чаще, и не только в области клинической фармакологии, но и в других сферах медицины. Данные тренинги расширяют как научный, так и общий кругозор, обмен опытом со специалистами разных городов России помогает в личностном росте, способствует развитию своей специальности, ну и конечно, это полезные и нужные знакомства!

Кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ

Новации рентгенодиагностики в стоматологии

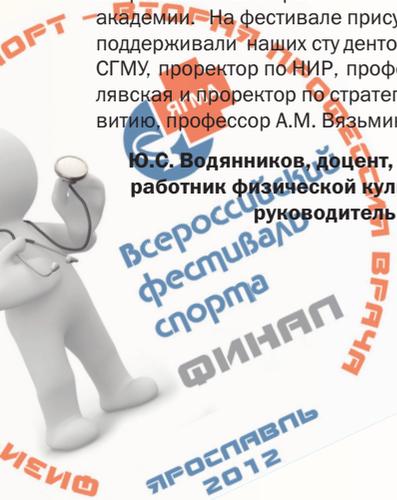
Недавно я прошел цикл тематического усовершенствования по теме «Цифровая и пленочная рентгенография в современной стоматологии» на базе кафедры рентгенологии в стоматологии Санкт-Петербургского института стоматологии. Занятия вела зав. кафедрой, профессор Марина Анатольевна Чибисова — автор 250 научных публикаций, 7 монографий и 3 патентов на изобретения.

Поводом к созданию кафедры и проведению подобных циклов стала необходимость поднять на более высокий уровень подготовку врачей-стоматологов, работающих на визиографах, ортопантомографах и денальных объемных томографах. Благодаря этим аппаратам современная стоматология получила более точную и качественную диагностику всех стоматологических заболеваний. Если прежнюю пленочную рентгенографию зубов 3х4 см можно сравнить с ездой на «Запорожце», панорамную томографию челюстей — с ездой на «Волге», то денальная объемная томография 3D — это, конечно, «Мерседес»!

Радиовизиография и ортопантомография зубов в обязательном порядке входят в стандарт диагностического обследования первичных пациентов при составлении плана лечения и наблюдения в динамике больных в любом разделе стоматологической практики. Врачи-стоматологи должны владеть техникой производства цифровых рентгенограмм зубов и уметь их интерпретировать. Использование компьютерных программ обработки изображения дает возможность создания, хранения и обновления архива электронных карточек пациентов. Информация, записанная на жесткий диск, позволяет диагностировать заболевания височно-нижнечелюстного сустава, придаточных пазух носа, среднего уха, костной ткани челюстей.

Учеба была очень полезной — приобретенные знания и навыки позволяют повысить качество диагностики и лечения стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастов. У же в октябре 2012 года кафедра лучевой диагностики СГМУ проводит цикл тематического усовершенствования для врачей-стоматологов «Лучевая диагностика в стоматологии», где будут освещаться все новации рентгенодиагностики в стоматологии.

М.В. Попов, доцент кафедры лучевой диагностики СГМУ



Медицинская география



Моя практика проходила в от делении ортопедической стоматологии факультетской поликлиники Карлова университета в Праге. Она состояла из двух циклов по одной неделе, в течение которых с нами занимались замечательные преподаватели, prof. Hana Hubalkova, dr. Pavel Kolvoda. В нашей группе было пять ребят из разных городов России.

Занятия включали в себя препарирование зубов под металлокерамические коронки на фантомах, посещение лечебного кабинета, демонстрацию клинических случаев, обсуждение вопросов имплантологии, материаловедения и техник препаровки. Нам были продемонстрированы современные CAD/CAM системы, такие как CEREC (Sirona), Cerecon eye (Dentsply). Они сканируют гипсовые модели, затем компьютерные программы осуществляют виртуальное моделирование протеза, который создается с помощью фрез из специальных керамических блоков. Таким образом, с помощью этих систем возможно изготовить высокоточные протезы. Также мы подробнее познакомились с системой BioP AC, применяющейся для диагностики заболеваний ВНЧС. С нами поделились учебными видео, презентациями, фотографиями и брошюрами.

Наша группа русских студентов очень благодарна преподавателям Карлова университета за хорошую организацию практики. Мы получили интересный опыт общения с иностранными коллегами.

**Анна Валькова, клинический ординатор
кафедры терапевтической стоматологии**

Практика



30 марта – 1 апреля 2012 года в Кракове состоялся первый курс специализированных реанимационных мероприятий ALS на русском языке. О курсе мы узнали от организатора - врача-реаниматолога Юрия Шиманского при прохождении практики в августе 2011 в одной из больниц Кракова. И вот 11 отважных и любознательных студентов 5-6 курсов нашего университета – В. Березин, А. Зверева, Р. Зеленцов, И. Зыков, И. Капанадзе, М. Ляпичева, Т. Максимов, М. Милавкина, А. Папко, Е. Торопов, В. Солтанова – решили отправиться в историческую столицу Польши, чтобы проверить свои знания и силы в оказании неотложной медицинской помощи.

За месяц до курсов мы все получили учебник по ALS в электронном виде на русском языке для самостоятельного освоения материала. Он включает в себя такие разделы, как острый коронарный синдром, распознавание ритма сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей, безопасное проведение дефибрилляции и другие.

Программа курса очень интенсивна, курсы проводятся в течение 2,5 дней (пятница, суббота, воскресенье). Сложность занятий нарастает постепенно, сначала происходит демонстрация инструкторами сценария в реальном времени, а затем самостоятельное выполнение практических элементов участниками. На курсе используются элементы позитивной критики. Каждый участник получает обратную информацию: правильно ли выполнена прорабатываемая процедура, как исправить ошибки. На каждом занятии есть возможность задавать вопросы. Каждый клинический сценарий разбирается и анализируется.

Всего на курсе происходит около 30 различных сценариев. Большинство из них заканчивается остановкой кровообращения, что требует от команды осуществления курса реанимационных мероприятий в полном объеме – оценка ритма, проведение дефибрилляции на настоящих аппаратах, вентиляция мешком Амбу и интубация трахеи, а также назначение препаратов в необходимых дозах.

Последний день – прохождение экзамена, который состоит из теоретической и практической части. Всем нашим ребятам удалось успешно его сдать и получить сертификаты Европейского Совета Реанимации.

С оформлением визы нам помогал международный отдел, отель предоставляет организатор курса.

Следующий курс намечается на 9-11 ноября. Если возникли вопросы, подробную информацию можно найти на сайте www.prc.krakow.pl (флажок – русский язык) или по телефону +79314169555 (Милавкина Ирина).

**Ирина Милавкина, интерн кафедры
терапии, эндокринологии и СМП**

Мне бы хотелось сказать несколько слов о курсах по реанимации ALS, проходивших в городе Кракове. Прежде всего, мне понравилась их организация, все было четко и тщательно спланировано. Весь курс основывался на постепенном увеличении сложности материала, который предстояло освоить студенту. Курс представляет собой не только моделирование конкретной экстренной ситуации и самостоятельное ее решение, но и отработку умений работать в реанимационной бригаде, побывав в роли каждого из ее участников. Акцентируется внимание на приобретение практических навыков и некоторых моментов, которые порой могут определить исход реанимационных мероприятий.

Сам город Краков, который мы смогли посетить, оставил во мне неизгладимое впечатление: богатая многовековая история, древняя архитектура и особое очарование делают его неповторимым.

**Роман Зеленцов, клинический ординатор
кафедры офтальмологии**

**Марианна Ляпичева, студентка 6 курса
лечебного факультета**



Курсы АЛС, проводимые в Кракове, помогают участникам оказать помощь на месте врача в экстренной ситуации. Причем участник не догадывается о том, какая же неотложная ситуация ему достанется, так как в ходе занятий разыгрываются различные сценарии. И, на мой взгляд, если есть возможность посетить курсы специализированных реанимационных мероприятий, этим надо воспользоваться. Во время учебы и практики не так часто попадаешь в ситуацию, когда оказываешься лицом к лицу с умирающим пациентом, а курсы дадут такую возможность. На курсе становится понятно, насколько бывает важно знать малейшие нюансы, такие как дозировка препаратов, порядок их введения, кратность, скорость, и как благодаря этому можно спасти жизнь человека. Курс проводится методом симуляции клинических ситуаций, но благодаря профессиональной работе инструкторов во время демонстрационного сценария вы увидите, как в реальном времени манекен оживает. А впервые попробовав себя в роли лидера реанимационной бригады, чувствуешь на себе весь груз ответственности, и порой обнаруживаются некоторые недочеты в знаниях.

Настоящее лето у студентов-медиков, как известно, не самое длинное: сессия, практика, и остается месяц, а то и меньше, чтобы восстановить свои силы перед новым учебным годом. И этот август хочется провести максимально ярко и полезно! Для меня отличным выбором стала поездка по программе студенческих обменов IFMSA в Тайланд.

У меня были свои представления о поездке в эту далекую азиатскую страну, но реальность превзошла все ожидания! Моя практика проходила в неврологическом отделении одной из самых крупных государственных клиник Тайланда – Vajira Hospital (г. Бангкок) в течение 4 недель.

Особенностью устройства тайских

кая доступность к всевозможным методам диагностики и лечения, которые ведутся по мировым стандартам. В то же время эта практика дала мне возможность увидеть редкие клинические случаи, такие как синдром Гийена-Барре, туберкулез головного мозга, сочетанный с нарушением мозгового кровообращения, и отдельные неврологические синдромы.

Отдельно хочется отметить, какое взаимоуважение проявляют тайцы по отношению друг к другу. В самой больнице особая атмосфера – в поликлиническом отделении царит непривычная для нас тишина: «нельзя докторам мешать, у них очень ответственная работа». Пациенты очень деликатно ведут себя на приеме и во время осмотра,

дом с ними практически круглые сутки. Такое отношение к заболевшим родным связано у тайцев с их менталитетом: «Сначала родители ухаживают и дарят все свое внимание и любовь детям, а потом – наоборот. И никак иначе».

Гостеприимность тайцев впечатлила меня с первой минуты пребывания в этой солнечной стране. Студенты принимающего университета встречали в аэропорту, обеспечили нам комфортное и безопасное проживание в общежитии на территории больницы, культурную и социальную программу. Доктор, который был моим куратором на практике, а также его семья окружили меня вниманием и заботой. Чтобы преодолеть языковой барьер (тайский язык так и остался для меня чем-то запретным), мой куратор попросил всех студентов, ординаторов, а также персонал больницы говорить при мне исключительно на англий-

Счастливым месяцу



больниц является то, что там нет отдельных специализированных отделений, как в России: кардиологического, неврологического и т. д. В основе деления – гендерный признак: есть отделения женские и мужские, которые дополнительно в названии имеют номер (например, женское отделение № 3). Невролог осуществляет обход, переходя с этажа на этаж, консультируя профильных больных в каждом из отделений. Обычно с обхода начиналось каждое утро, затем был прием амбулаторных больных. Благодаря хорошей организации и согласованности работы среднего медперсонала и врачей за 3 часа амбулаторного приема один доктор принимает порядка 50 больных. Кстати, электронная карта амбулаторного больного в Тайланде – не ожидаемая роскошь, а уже рутинная практика. Во многом ее использование ускоряет и повышает качество приема пациентов. Вообще медицина в Тайланде находится на достаточно высоком уровне – имеется широ-

в стране улыбок

вслушиваясь в каждое слово врача, ведь его мнение неоспоримо. Известно, что неврологические больные нуждаются в специальном уходе со стороны родных и близких, так как, это зачастую основополагающий фактор успеха в лечении и выздоровлении. На примере многих больных я смогла увидеть насколько эффективна помощь «care-keeper» (от англ. - люди, обеспечивающие уход за больными) в периоде реабилитации: порой о перенесенном инсульте можно было догадаться, только ознакомившись с анамнезом, объективно – лишь небольшие изменения в неврологическом статусе. У меня создалось такое впечатление, что в отделениях родные просто не отходят от больных и находятся ря-

ском языке, чтобы я могла понимать все и чувствовала себя комфортно. Мне также была предоставлена возможность стать активным участником их студенческого кружка: я делала сообщение по теме эпилепсии, актуальной повсеместно.

Помимо этого, Тайланд запомнился мне своей жарой в 35 градусов, тайским спа и массажем, огромными небоскребами под 90 этажей, изобилием дешевых и экзотических фруктов, острыми блюдами тайской кухни, красивой и уникальной природой, живописными пляжами и, конечно же, «фирменной» тайской улыбкой.

**Надежда Коржавина,
6 курс, лечебный факультет**





Приедешь в Норвегию – увидишь весь мир впечатления от 6-недельной летней школы в университете Осло

С 22 июня по 3 августа в университете Осло проходила Международная летняя студенческая школа. В этом году на учебу сюда приехало более 600 студентов. Мне посчастливилось посещать курс международного общественного здоровья вместе со студентами из 18 стран Африки, Азии, Америки и Европы.

Шесть недель пролетели на одном дыхании. Учеба была довольно интенсивной. Кроме лекций в классе были еще промежуточный домашний экзамен, четыре задания на групповую работу, большое количество литературы, необходимой для подготовки, и, конечно, финальный письменный четырехчасовой экзамен. Кроме того, наша группа подготовила часовое выступление для Международного студенческого форума по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа. Лекции в классе сочетались с посещениями различных организаций здравоохранения Норвегии. Лекторы из разных стран представляли самые острые проблемы общественного здоровья. Курс был посвящен вопросам самых опасных и широко распространенных инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекция, туберкулез, малярия), неинфекционных заболеваний, охране здоровья матери и ребенка, а также правам человека.

Конечно, кроме учебы в летней школе для студентов было организовано множество мероприятий – вечеринки в клубах, посещение музеев, экскурсии, походы, пикники. Можно было посещать просмотры норвежских кинофильмов и цикл лекций о норвежском обществе (norwegian life and society), по завершении цикла любой желающий мог сдать экзамен. Социальная программа была очень насыщенной. Каждый день что-то происходило. Организаторы поддерживали любую инициативу студентов.

Бесценным было общение с людьми со всего мира. Для меня это был первый опыт пребывания в настолько мультикультуральном сообществе. Студенты со всех континентов, разных религий и стран общались свободно и на равных. Главным принципом было уважение

чужой культуры. Невольно вспоминался девиз: come to Norway, meet the world (приехав в Норвегию, встретишь весь мир). К завершению учебы мы практически все знали друг друга, выучили несколько фраз на незнакомых ранее языках и поделились частью своей культуры с друзьями. На прощальном вечере по инициативе директора летней школы Эйнара Ванебо девиз был изменен на – come to Norway change the world (приехав в Норвегию, изменишь мир). Каждый из нас этим летом приобрел очень многое – не только новые знания, но еще и незабываемые впечатления от природы и жителей Норвегии, а также дружбу, которая, надеюсь, будет долгой.

Хотя лето встретило нас неприветливой дождливой погодой, после шести недель в Осло не осталось ни одного неприятного воспоминания.

Выпускники СГМУ успешно обучались в летней школе университета Осло и ранее. Моя учеба стала возможна благодаря рекомендациям, которые дал мне научный руководитель моей магистерской работы – профессор Андрей Мечиславович Гржибовский, который является директором Архангельской международной школы общественного здравоохранения в СГМУ (www.ispha.ru) и представляет Норвежский институт общественного здравоохранения (НИОЗ, www.fhi.no) в России. Между университетом Осло, НИОЗ и СГМУ существует давнее тесное сотрудничество. Наши выпускники успешно защищали магистерские и докторские диссертации на медицинском факультете университета Осло, выполняя при этом свои исследования на базе НИОЗ. Плодотворное сотрудничество АМШОЗ СГМУ с норвежскими коллегами, вероятно, и явилось решающим фактором при выделении мне стипендии.

Стипендии на обучение в летней Международной студенческой школе университета Осло предоставляются ежегодно (www.uio.no/english/studies/courses/summerschool). Заявки принимаются от любого желающего студента или выпускника вуза. Единственное условие – наличие надежных рекомендаций и знание английского языка. В школе проводится обучение по множеству специальностей, в том числе и по норвежскому языку.

Летняя школа университета Осло – прекрасная возможность получить уникальные знания, встретить новых друзей и просто посетить страну, с которой у Севера России давние дружеские отношения.

Наталья Глухарева, выпускница АМШОЗ СГМУ



фото автора

XX Норвежская национальная конференция по эпидемиологии

23 – 24 августа 2012 года в Бергене (Норвегия) состоялась XX Норвежская национальная конференция по эпидемиологии, организованная Норвежской эпидемиологической ассоциацией (NOFE). Помимо самой конференции, собравшей более 100 ведущих скандинавских эпидемиологов, была организована серия обучающих семинаров, посвященных вопросам регистровых исследований, посетить которые было очень полезно, учитывая тот факт, что регистровая эпидемиология только начинает развиваться в России, причем Архангельск занимает здесь хорошие позиции по сравнению с большинством регионов страны.

На конференции работало несколько параллельных сессий, на которых были представлены доклады на тему психического здоровья, эпидемиологии жизненного цикла, эпидемиологии окружающей среды, сердечно-сосудистых заболеваний, перинатальной эпидемиологии и эпидемиологии рака. Участниками конференции стали как известные в своих областях специалисты, так и начинающие исследователи.

Архангельская международная школа общественного здоровья (АМШОЗ) уже не в первый раз принимала участие в данной конференции, представив два доклада. Выпускницами АМШОЗ Анной Субботиной и Натальей Глухаревой были подготовлены две работы, которые были отобраны для устных докладов и публикации в специальном выпуске *Norwegian Journal of Epidemiology*. Научная работа выпускницы АМШОЗ 2012 года Натальи Глухаревой, представленная на конференции, была подготовлена в рамках магистерской программы на тему «Эпидемиология рака желудка в Архангельской области в 2000 – 2010 годах». Преподаватель АМШОЗ Анна Субботина представила результаты своего исследования на тему «Эпидемиология злокачественных новообразований кожи в Архангельской области в 2000-2010 годах». Обе работы были выполнены в сотру дничестве с норвежской стороной. Помощь в подготовке представленных работ оказали профессора СГМУ М.Ю. Вальков и М.Л. Левит. С норвежской стороны научное руководство осуществлял старший советник Норвежского института общественного здравоохранения, директор АМШОЗ, профессор А.М. Гржибовский. Работы вызвали большой интерес у аудитории, было задано много вопросов и даже высказаны идеи о возможном сотрудничестве между норвежским канцер-регистром и АМШОЗ СГМУ по вопросам эпидемиологии рака, что еще раз подтверждает высокое качество научной подготовки выпускников АМШОЗ и их востребованность в международном научном сообществе.

АМШОЗ

Поздравляем!

5 октября 2012 г. исполняется 60 лет доценту кафедры хирургии СГМУ Владимиру Алексеевичу Брагину. В 1970 г. Владимир Алексеевич успешно закончил Ровдинскую среднюю школу и поступил в АГМИ. С первых курсов он активно включился в общественную работу вуза: входил в состав правления СНО, участвовал в качестве комиссара и командира в сельскохозяйственных и стройотрядах. За эту работу в 1977 г. был награжден медалью «За трудовую доблесть». В 1973 г. он практически организовал и возглавил «Школу юного медика», которой руководил до 1980 г. После окончания с отличием института в 1976 г. он обучался в клинической ординатуре при кафедре госпитальной хирургии и получил специальность торакального хирурга. С 1989 г. он ассистент кафедры госпитальной хирургии, с 2003-го – общей хирургии и с 2007-го – ассистента затем доцент кафедры хирургии ФУВ. В 2006 г. им успешно защищена кандидатская диссертация. В течение всех лет работы в вузе В.А. Брагин активно совмещает лечебную работу в различных лечебных учреждениях города. С 1982 г. является постоянным консультантом по грудной хирургии в СМЦ им. Н.А. Семашко. С 1993 года по настоящее время он постоянный хирург-консультант областной клинической психиатрической больницы. В течение 30 лет работал торакальным хирургом отделения санитарной авиации областной клинической больницы.

Владимир Алексеевич – опытный хирург, имеет высшую квалификационную категорию. Пользуется заслуженным уважением у студентов, врачей, коллег по работе. Его с большой благодарностью вспоминают многочисленные пациенты. Хороший семьянин, отец 3 сыновей, он и в свои 60 лет полон энергии, творческих замыслов. Коллектив кафедры поздравляет своего коллегу и желает ему здоровья и дальнейших творческих успехов.



Коллектив кафедры хирургии СГМУ,
фото Екатерины Немановой

Северный государственный медицинский университет объявляет конкурсный отбор на замещение должностей научно-педагогических работников с последующим заключением трудового договора:

- профессор кафедры фармакологии;
- доцент кафедры гигиены и медицинской экологии – 0,5 долж.;
- доцент кафедры патологической физиологии – 0,5 долж.;
- доцент кафедры терапии, эндокринологии и скорой медицинской помощи;
- старший преподаватель кафедры анатомии человека;
- ассистент кафедры акушерства и гинекологии;
- ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней;
- старший преподаватель кафедры медицинской биологии и генетики – 0,5 долж.;
- старший преподаватель кафедры общей и биорганической химии;
- старший преподаватель курса социальной работы кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы;
- старший преподаватель кафедры фармации и фармакологии;
- преподаватель кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы.

Документы принимаются в течение месяца со дня опубликования по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, 51, каб. № 2224, тел. 21-12-52. С условиями трудового договора и квалификационными требованиями можно ознакомиться в отделе кадров, тел. 28-57-93.

Северный государственный медицинский университет объявляет выборы на должность заведующего кафедрой: менеджмента и маркетинга.

Северный государственный медицинский университет объявляет выборы на должность декана: педиатрического факультета.

Документы принимаются в течение месяца со дня опубликования по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, 51, каб. № 2117, тел. 28-59-51. С условиями трудового договора и квалификационными требованиями можно ознакомиться в отделе кадров, тел. 28-57-93.

Поздравляем с юбилеем!

Макарову Екатерину Егоровну
Кутузову Нину Алексеевну
Колпачникову Елену Николаевну
Макарову Татьяну Наумовну
Ярину Любовь Авинировну
Романову Таисию Ивановну
Болдуева Владимира Афанасьевича
Михашину Любовь Леонидовну
Братаева Сергея Павловича
Дурасову Надежду Сергеевну
Черемхину Веру Германовну
Белозерову Надежду Алексеевну
Горбунову Веру Витальевну
Городилова Александра Витальевича
Гуськова Александра Ивановича
Бебякову Наталью Александровну
Ефремову Екатерину Мионовну
Котову Марину Ювиальевну
Волокитину Надежду Константиновну
Микину Генриетту Михайловну
Вайнберг Зинаиду Анатольевну
Шаронову Людмилу Ивановну
Коваль Маргариту Леонидовну
Калинину Надежду Николаевну
Тарасову Серафиму Федоровну

65-летие первого редактора «Медика Севера» В.И. Маркова

22 июля 2012 года исполнилось 65 лет Владимиру Григорьевичу Маркову, первому главному редактору газеты «Медик Севера» с 1969 по 1997 год.

Родился Владимир Григорьевич на Кенозерье, в Плесецком районе Архангельской области. Родители были работниками лесопункта, переезжавшего с места на место по окончании работ, поэтому учиться пришлось в пяти школах в разных местах, но в основном в интернате. Летние каникулы проводил у бабушки и дедушки в деревне Рыжково, на высокому берегу Кенозера. В это время он и начал писать стихи. А будучи уже взрослым, состоявшимся литератором, начал записывать свои воспоминания о красоте местной природы, о деревенской жизни, ее укладе, житейских реалиях того времени.

Окончив школу, он уехал в Архангельск. Работая грузчиком на ЛДК им. В.И. Ленина, он учился на 2-годичных курсах журналистики при «Правде Севера», после которых его талант заметили и пригласили заняться творческой работой - литсотрудником областной газеты «Красное Знамя» и корреспондентом областного радио. Четыре курса он проучился в Московском Литературном институте им. А.М. Горького, но из-за жизненных обстоятельств и необходимости кормить семью учебу пришлось оставить.

В январе 1969 года Владимир Григорьевич делал в мединституте репортаж для областного радио, где и познакомился с секретарем парткома В.П. Рехачевым и проректором по учебной работе А.П. Тюкиной. Они пригласили Маркова возглавить и реорганизовать студенческую стенгазету «Коллеги».

Так появилась газета «Медик Севера». Под руководством В.Г. Маркова студенты, сотрудники и преподаватели института писали многочисленные статьи, заметки, фантастические рассказы, научно-исследовательские публикации и стихи, делали удивительные фотографии. Было снято несколько фильмов о стройотрядах, некоторые

даже показывали по архангельскому телевидению. Во время учебного года на страницах газеты шла борьба за повышение успеваемости, велись диспуты на самые разные темы, начиная вопросом «Как стать настоящим врачом?» и заканчивая «Можно ли студентке в джинсах приходить в клинику?», тут же отчитывались о своей работе студенческие научные кружки, обсуждались концерты и спектакли театра-студии «Поиск», конкурсные вечера и кинофильмы.

В 1994 году в «Медике Севера» была начата публикация мини-альманаха «Светя другим, сгораю сам». Авторы – в основном выпускники, преподаватели и студенты вуза. Всего вышло четыре ежегодника, каждый был переплетен, «одет» в твердую обложку в типографии. Всего было распространено около 400 литературных мини-сборников.

Главным редактором газеты «Медик Севера» Владимир Григорьевич проработал до 1997 года. От давая своему детищу все силы и время, урывками писал стихи. В это время он начал печататься в коллективных сборниках «Север поэтический», «Родничок», в мини-альманахах. А в 1991 году вышла в свет его первая самостоятельная книга стихов «Наедине», в которой «Слово об авторе» было написано членом союза писателей В. Ледковым: «Владимир Марков – человек с незаемным словом и со своим четким поэтическим видением мира, его стихи подкупают простотой, ясностью мысли, искренностью чувств. А это, на мой взгляд, главное в поэзии...»

В настоящее время Владимир Григорьевич – активный член Общества изучения истории медицины Европейского Севера. Большую помощь оказывает сотрудникам музея при разработке и оформлении новых экспозиций и редакционной группе научно-популярного сборника «Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области».

М.Г. Чирцова, член Общества изучения истории медицины Европейского Севера

С Днем пожилого человека!

Уважаемые ветераны! Примите самые искренние и сердечные поздравления с Международным днем пожилых людей!

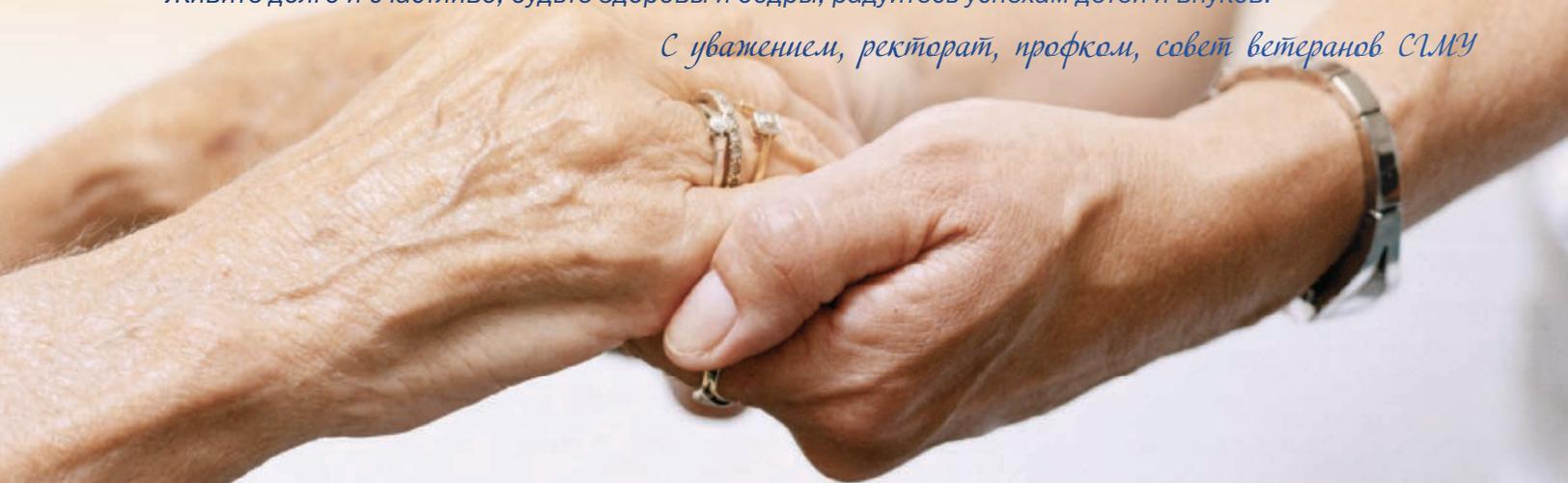
1 октября мы отмечаем один из самых замечательных праздников – День пожилого человека. Этот праздник – символ единства и преемственности поколений, связи времен, без которой невозможно прогрессивное развитие общества.

Вы терпеливо, с пониманием и любовью учите нас милосердию и трудолюбию, верности своей семье и Родине, умению достойно жить, никогда не терять надежды на лучшее. Мы гордимся вашими достижениями, берем с вас пример, не устаем восхищаться вашей активной гражданской и жизненной позицией.

От всей души желаем вам крепкого здоровья на долгие годы, материального благополучия и стабильности вашим семьям, внимания, заботы близких, душевного спокойствия и хорошего настроения!

Живите долго и счастливо, будьте здоровы и бодры, радуйтесь успехам детей и внуков!

С уважением, ректорат, профком, совет ветеранов СГМУ



МЕДИК СЕВЕРА



ГАЗЕТА СЕВЕРНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Редсовет. Редактор – Е.Ю. Неманова. Дизайн и верстка – Наталья Конева.
Фото на обложке Екатерины Немановой.

На обложке: студенты 1 курса 10 группы стоматологического факультета

Газета зарегистрирована в Северо-Западном окружном межрегиональном территориальном управлении Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовой коммуникации.
Свидетельство ПИ № ТУ 29-00313 от 6 декабря 2011 года

Адрес редакции: 163061 г. Архангельск, Троицкий пр., 51
Телефон редакции: 28-57-98 E-mail: press@nsmu.ru
Электронная версия газеты на сайте www.nsmu.ru
Отпечатано в ОАО ИПП «Правда Севера», 163002 г. Архангельск, пр. Новгородский, д. 32, e-mail: gazeta@atnet.ru. Заказ № 6263, тираж 1500 экз.
Номер подписан в печать 02.10.2012: по графику – 15.00; фактически – 15.00