

МЕДИК

Газета Северного государственного
медицинского университета

СЕВЕРА

№ 8 (1217)
2014 | октябрь
Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года



В этом номере:

Поморская ярмарка
международных проектов

Мир, свободный
от туберкулеза

Европейская неделя
ранней диагностики
рака головы и шеи
в Архангельске

Еще один флажок
на карте международного
сотрудничества

Фестиваль огней

Барселона – Архангельск



Международная
осень в СГМУ

Поморская ЯРМАРКА международных ПРОЕКТОВ

Автор: Екатерина Неманова,
фото автора



Екатерина Неманова,
главный редактор
газеты «Медик Севера»,
фото автора

В далёком 1584 году по указу царя Ивана IV на берегах Северной Двины, в самом устье — месте впадения её в Белое море — основали город Архангельск, ставший северным портом державы. Вместе с рождением порта была учреждена и Маргаритинская ярмарка — важная веха в торговой и экономической жизни не только Поморья, но и всего Российского государства. По описанию иностранного путешественника XVII века немца Кильбургера, «все купцы уезжают из Москвы на Архангельскую ярмарку и находятся в дороге на почтовых лошадях 14 дней». Товары, проданные и купленные на Маргаритинской ярмарке, расходились впоследствии не только в соседние западные страны, но и по всему восточному миру. Это было первое русское окно в Европу, первая международная ярмарка, ставшая своего рода визитной карточкой дореволюционного Архангельска.

ОБЩИЙ АРКТИЧЕСКИЙ ДОМ

Со времен Петра со стороны России в Европу прорублено не только окно, но и широко распахнута дверь. Уже давно гости из других стран посещают северный порт не только для того, чтобы пройтись по изобилующим рыбой торговым рядам Маргаритинской ярмарки. Для Архангельска нынешняя осень не стала исключением и выдалась урожайной на визиты иностранных делегаций. В первый раз за последние 15 лет Северный государственный медицинский университет посетил ректор Университета города Тромсё, крупнейшего научно-образовательного учреждения на севере Норвегии. Осенью 2013 г. он был объединен с Университетским колледжем Финнмарка и стал носить название Арктического университета Норвегии. В состав норвежской делегации во главе с ректором Анне Хусебекк вошли декан медицинского факультета Арнфинн Сундсфьорд, руководитель международного отдела Сигрид Ог, а также сотрудники кафедр, институтов, университетской клиники, партнеры по совместным проектам. Встреча представителей двух северных университетов состоялась в рамках действующего соглашения о сотрудничестве и нескольких текущих научных и образовательных программ. Наши вузы объединяет не только давняя дружба и успешные совместные проекты. Не так давно оба университета возглавили новые ректоры. На мой вопрос, трудно ли быть ректором, Анне Хусебекк ответила, что это тяжелая работа, но очень интересная. «Я была профессором по узкой медицинской специальности, сейчас я занимаюсь абсолютно всем, так как в состав университета входит не только медицинский факультет, но и гуманитарных наук, общественных наук, естественно-математический



Представители Министерства
здравоохранения
Архангельской области,
регионального парламента
и СГМУ на встрече
с норвежскими коллегами



и юридический факультеты. Норвежская высшая школа рыбной промышленности также является факультетом университета», — поясняет Анне. Оба вуза вышли на новую траекторию своего развития. «Цель визита нашей делегации — укрепление сотрудничества между двумя самыми северными университетами и развитие уже действующих программ. Мы могли бы пойти по традиционному пути и приглашать русских студентов и специалистов учиться и работать в Норвегии, однако опыт показывает, что они не возвращаются. Мы рады видеть русских и в качестве студентов, и в качестве сотрудников своего университета, но мы живем в одной части мира, и для того, чтобы успешно решать арктические вопросы, необходимо усилить позиции общественного здравоохранения именно здесь, в Архангельске. Тесное сотрудничество важно не только для двух вузов, но и для всего нашего Арктического дома», — подчеркнула ректор Арктического университета Норвегии.



Делегация Арктического университета Норвегии.
На первом плане — ректор **Анне Хусебекк**

«Университет Тромсё — наш давний и надежный партнер. В 1992 году был подписан договор об обмене студентами, преподавателями и научными кадрами», — напомнила ректор СГМУ, доктор медицинских наук, профессор Любовь Горбатова.

Современем сотрудничество расширилось: ведется совместная научно-исследовательская деятельность, осуществляются образо-

вательные проекты, проводятся семинары и конференции, реализуются программы обмена. Взаимодействие двух северных университетов играет важную роль в обеспечении развития арктических территорий.

«Арктика – это общее поле деятельности для университетов Архангельска и Тромсё. У нашего вуза огромный опыт как в подготовке кадров для Европейского Севера России, так и научной работы, связанной с климатогеографической спецификой арктической зоны. Благодаря общим усилиям исследования могут стать более продуктивными. Наши территории (Архангельской

области и Северной Норвегии) находятся практически на одной широте – это дает возможность проводить совместный анализ данных с меньшими ресурсными затратами, что немаловажно в сложившейся экономической ситуации. Российские и норвежские программы подготовки кадров имеют как общие точки соприкосновения, так и различия. Наша задача – взять все лучшие наработки, которые есть у обеих сторон, и внедрить их в практику. С учетом принятой в нашей стране программы развития Арктики мы будем продолжать совместные с Университетом города Тромсё проекты в сфере образовательной деятельности. Планирует-

ся начать внедрение сетевой формы обучения, продолжить обмен профессорско-преподавательским составом и студентами. Норвежские студенты также будут приезжать в Архангельск и проходить стажировки на клинических базах нашего университета», – отметила Любовь Горбатова.

На встрече также были обозначены основные направления совместных научных исследований СГМУ и Арктического университета Норвегии. Прежде всего, это развитие северной полярной медицины и общественного здравоохранения. Не меньший интерес вызвали вопросы подготовки кадров и развития научно-образовательной интеграции.

ПО НОРВЕЖСКОЙ МОДЕЛИ

Хотелось бы отметить, что в общей российско-норвежской копилке множество полезных и интересных проектов. К примеру, «Поморская программа развития первичного здравоохранения», которая направлена на улучшение качества подготовки специалистов общей врачебной практики в Архангельской и Мурманской областях, внедрение принципов непрерывного профессионального развития. Это первый российский опыт использования норвежской образовательной модели подготовки врачей общей практики (семейных врачей). Идея появилась 6 лет назад. Первая встреча, посвященная организации проекта, в которой участвовали представители Северного государственного медицинского университета, министерств здравоохранения Архангельской и Мурманской областей, университета г. Тромсё и Национального центра сельской медицины Норвегии, состоялась в октябре 2008 года. Основной целью первого этапа (2009 – 2011 гг.) «Поморской программы» было изучение возможностей использования российских и норвежских принципов подготовки врачей первичного звена в условиях России и Норвегии. Для этого были созданы две группы (по одной в городах Архангельске и Мурманске). Руководили обучением в каждой группе два опытных наставника – представители Норвежской медицинской ассоциации и института семейной медицины Северного государственного медицинского университета. Первые встречи групп врачей общей практики с наставниками состоялись в апреле 2009 года. Каждое второе занятие проводилось на английском языке. Темы для последующих встреч выбирались самими участниками, исходя из их потребностей. Например, обсуждались «синдром красного глаза», «боли в нижней части спины», принципы доказательной медицины, научный поиск в интернете. Участники совершенствовали имеющиеся и осваивали новые практические навыки под руководством наставников. Были организованы стажировки врачей в центры семейной медицины Норвегии, посещения наставников российских практик. Всего в течение 2 лет было проведено 20 встреч. Каждый участник группы по очереди был ответственным за про-

ведение встречи, готовил презентацию, а затем и отчет на английском языке. Все участники программы были вовлечены в российско-норвежский научно-исследовательский проект «Изучение роли С-реактивного белка как диагностического инструмента для снижения чрезмерной антибиотикотерапии при инфекциях дыхательных путей».

Первый этап «Поморской программы» завершился участием членов групп и их наставников в работе XVI Конгресса северных стран по общей врачебной практике (Тромсё, 2011 г.), где были сделаны доклады по результатам проекта

Руководители и координаторы проекта, как с норвежской, так и с российской стороны, встретились в Архангельске этой осенью, чтобы подвести промежуточные итоги.

Об актуальности «Поморской программы» я попросила рассказать российского руководителя проекта, проректора по последипломному образованию и лечебной работе СГМУ, профессора Владимира Попова. «Система последипломной подготовки специалистов в России и Норвегии существенно отличается. В Норве-

гии ею занимается Норвежская медицинская ассоциация, в России – медицинские университеты и академии. Подготовка врача общей практики (семейного врача) в Норвегии продолжается в течение 5 лет под руководством наставника Норвежской медицинской ассоциации в центрах семейной медицины. В течение первых 2 лет используется групповой метод подготовки. Необходимо принять участие в 20 групповых встречах вместе с наставником, где обсуждаются наиболее важные практические проблемы, возникающие у молодых врачей. Наставник никогда не навязывает свою точку зрения, он лишь организует процесс активного обсуждения проблемы, используя эффективные педагогические приемы. Врачи общей практики сами ставят вопросы и сами ищут на них ответы. Нет лекций, избыточного академизма. Научить общей врачебной практике, не работая в ней, по мнению наших норвежских коллег, невозможно, поэтому к подготовке врача общей практики не привлекаются узкие специалисты, профессора университетов. Как показал наш проект, норвежская модель может успешно применяться в российских условиях. При этом резко возрастает индивидуальная активность обучающихся, быстро растут их профессиональный уровень, кругозор, самооценка, принципиально меняется видение проблем первичного звена здравоохранения. Научные проекты, проводимые в рамках «Поморской программы», помогли практическим врачам почувствовать себя исследователями и оценить свои возможности с позиции международной научной практики. Определенный опыт получили и наши норвежские коллеги.



Доклад «Поморская программа – предыстория и цели» читает министр здравоохранения провинции Тромс **Свейн Стейнерт**



Участники
международной
конференции
«Подготовка врачей
общей практики на
Северо-Западе России:
современная ситуация и
задачи на будущее»
(конференц-зал отеля
«Пур-Наволоок»)



В систему последиplomной подготовки норвежских врачей общей практики был введен обязательный квалификационный экзамен через каждые пять лет работы, как в России. Сейчас опыт других стран в системе последиplomной подготовки врачей активно обсуждается, и российско-норвежский проект «Поморская программа» может внести достойный вклад в реформирование системы последиplomного образования в России. «Поморская программа» уже вошла в систему регионального образовательного процесса, значительно расширив компетенции врачей общей практики в нашем регионе и повысив престиж данной медицинской специализации, создавая условия для непрерывного профессионального развития», – пояснил Владимир Попов.

В настоящее время завершены два этапа этого российско-норвежского проекта, направленного на подготовку специалистов – врачей общей практики в Архангельской и Мурманской областях. О проведении второй фазы образовательной программы рассказала доцент кафедры семейной медицины и внутренних болезней, координатор проекта и наставник Елена Андреева: «Второй этап «Поморской программы» начался в 2012 г., было решено создать пять новых групп обучения: три в Архангельской области (г. Архангельск, Северодвинск и Вельск) и две – в Мурманской области. Участники первого этапа сами стали наставниками в новых группах. За два года второго этапа в каждой из пяти групп прошло по 20 встреч. Сами наставники вместе с координаторами проекта с российской и норвежской стороны провели 7 совместных встреч, где делились своим опытом работы в группе, трудностями и достижениями. Два двухдневных семинара были организованы с участием регионального советника Норвежской медицинской ассоциации Питера Придца. Они были посвящены различным интерактивным методикам работы в группах, применению видеоконсультаций. На русский язык были переведены два норвежских руководства по работе в группах («Два года вместе» и «Групповой тур по семейной медицине»), которые сейчас используются наставниками для подготовки к занятиям. Летом 2013 года врачи-наставники из

Архангельской и Мурманской областей приняли участие в работе Конгресса северных стран по общей врачебной практике, который проходил в г. Тампере (Финляндия).

В 2014 г. стартовало новое научное исследование «Частота встречаемости и факторы, связанные с низкими уровнями сатурации кислорода артериальной крови во взрослой популяции: сравнительное исследование в Северной России и Норвегии», организованное в рамках «Поморской программы», которое также было представлено в Архангельске.

Первый проект в рамках сотрудничества вузов Архангельска и Тромсё был начат еще во времена Советского Союза доктором Андерсом Форсдалом. Он был потомственным врачом общей практики, проживающим в районе Киркенеса. Уникальное сплетение двух культур, норвежской и русской, в этом пограничном городе значительно повлияло на становление Андерса Форсдала как врача, профессора Университета Тромсё и известного в Норвегии общественного деятеля. Проблемы тогда еще советского здравоохранения для него были также интересны и значимы, как и родного норвежского.

Он понимал, что совместные проекты формируют доброжелательные отношения между соседними странами, на основе которых строится взаимодействие в сферах науки, образования и практического здравоохранения

Создание общей российско-норвежской научной базы является одной из основных целей сотрудничества двух университетов.

Ее невозможно достичь без личных встреч и контактов.

Руководитель «Поморской программы», министр здравоохранения провинции Тромс (Норвегия) Свейн Стейнерт сказал: «Мы идем по следам Андерса Форсдала... Россия – очень важный сосед для Норвегии. Когда речь идет о здоровье населения, то нужно отметить, что у нас есть много общих точек соприкосновения. Оба наших государства заинтересованы в модернизации первичного звена здравоохранения. Общие усилия двух стран также направлены на профилактику – очень важно, чтобы человек сам следил за своим здоровьем. Чтобы достичь этих целей, необходимы хорошо подготовленные врачи общей практики. Без грамотного специалиста в этой области очень трудно создать эффективно работающую команду (куда могут войти медицинские сестры, фельдшеры) на местах. Одна из основных современных тенденций в здравоохранении – децентрализация – перенос компетенций из крупных клиник на периферию, ближе к населению. В этом смысле врач общей практики оказывается на «передовой» и многое зависит от его профессионализма. В рамках русско-норвежской «Поморской программы» последиplomное обучение врачей ведется нестандартными методами. Традиционно какой-нибудь профессор приезжает и читает лекции, тем самым обучая персонал на местах. Мы же стараемся опираться на тот опыт, который уже есть у практикующих врачей, на их запросы и потребности. Проект «Поморская программа» развивается в двух направлениях – образование и исследование. Во всех западных странах существует общая проблема – научных исследований в первичном звене здравоохранения проводится очень мало. Работая в России, мы пришли к выводу, что исследования легче проводить здесь. Русские врачи общей практики более эффективны в сборе данных, чем норвежские специалисты. Я надеюсь, что результаты совместной научной работы будут полезны как для российского, так и для норвежского здравоохранения. У наших народов разный менталитет, но механизмы заболеваемости одинаковые – действуют те же самые факторы риска. Повышая свои знания о происходящих процессах, мы во многом выигрываем».



СЛОВО МУРМАНСКУ

«Поморская программа» – проект трехсторонний. Кроме Архангельска и Тромсё в нем активное участие принимает еще один северный регион. Мурманская область находится в особом положении – на ее территории нет медицинского вуза, который бы занимался непрерывным образованием врачей. Предложенная норвежской стороной двухлетняя программа подготовки специалистов первичного звена здравоохранения стала отличным подспорьем для регионального Минздрава.

Рассказывает начальник Управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Минздрава Мурманской области Инга Анискова: «Мурманские врачи активно поддерживали идеи «Поморской программы». Этот проект помог специалистам с одинаковыми компетенциями встретиться, вместе обсудить насущные проблемы, увидеть свои недоработки и начать совершенствоваться. Учебные группы были сформированы таким образом, чтобы в них были представители всех муниципальных образований, где есть общая врачебная практика. Я была удивлена тому, с каким энтузиазмом практические врачи буквально впитывали в себя новые идеи и методики, предложенные норвежскими коллегами. Специалисты на местах, как в городской черте, так и в сельской местности, перегружены, однако они находили время для встреч и работы в группах.

Все, что делалось все эти годы в рамках «Поморской программы», было направлено на повышение уровня компетенции врача первичного звена здравоохранения. Квалифицированный доктор – это основа качественной медицинской помощи

Наша задача (министерств здравоохранения Мурманской и Архангельской областей, СГМУ) – сохранить и развить опыт, полученный в ходе реализации «Поморской программы», а также адаптировать его к российской системе последипломного образования.

Напоследок мне удалось пообщаться с врачами, прошедшими оба цикла «Поморской программы» и ставшими наставниками. Специалисты двух северных регионов поделились своими мыслями и впечатлениями.

Заместитель главного врача по медицинской части поликлиники № 4 г. Мурманска Дмитрий Бахтин:

«Сегодня в России очень слабо развита система подготовки врачей общей практики. В рамках традиционной системы последипломного образования будущий специалист проходит 6-месячную переподготовку, в лучшем случае – 2 года ординатуры. Дальше врач предоставлен сам себе. Он может не совершенствоваться в профессии, а просто пройти через 5 лет курсы повышения квалификации. В этом случае специалист не развивается, отстает от последних тенденций в медицине. Совершенно другой результат дает участие в «Поморской программе», которая способствует быстрому личностному и профессиональному росту. Я начинал работу в проекте как простой врач общей практики, затем стал заведующим отделением, теперь зам. главного врача».

Председатель ассоциации медицинских работников общей врачебной практики, врач ЦРБ Приморского района Архангельской области Надежда Рыжкова:

«Врачи, работающие в удаленных от центра территориях, зачастую не имеют рядом опытного наставника или коллегу, с которым можно решить сложные профессиональные вопросы. «Поморская программа» для врачей общей практики позволяет преодолеть эту профессиональную изоляцию».

Заведующий отделением общей врачебной практики поликлиники № 5 г. Мурманска Юрий Паньков:

«Следуя условиям проекта, группа врачей общей практики проходит обучение по норвежской модели, и после первой фазы выбираются тьюторы – наставники, которые продолжают учить других по той же схеме. Наставники

Когда молодой специалист вливается в коллектив, рядом должен быть кто-то опытный, кто сможет что-то подсказать. Это очень важно, так как с сентября 2016 года в первичное звено здравоохранения должны прийти выпускники медицинских вузов без прохождения интернатуры. Если мы сейчас не зададимся целью подготовить наставников, которые смогли бы провести этих новичков по линии личностного роста, то столкнемся с серьезными проблемами.

дополнительно получают элементы педагогического образования. В идеале в каждом отделении, где работают 5 – 6 врачей, должен быть свой наставник. Заведующий отделением – это, по большому счету, администратор. Наставником же может быть уважаемый в отделении врач.

Все понимают, что нужна система наставничества, и проект «Поморская программа» дал представление о том, как это сделать более эффективно.

Символично, что холл самого северного медицинского вуза украшен панорамным изображением архангельской дореволюционной пристани, полной заморских и поморских торговых судов. Спустя несколько веков городпорт всё также принимает гостей из-за моря, и флаги дружественных стран всё также реют на холодном двинском ветру. 

Поздравляем с юбилеем!

Шимановского
Юрия Юрьевича

Герасимовскую
Валентину Вениаминовну

Козьмовскую
Анну Николаевну

Симбаленко
Наталью Владимировну

Свирского
Алексея Викторовича

Святковского
Алексея Анатольевича

Перфильева
Валерия Ильича

Пестову
Аллу Михайловну

Тараскину
Зюю Иосифовну

Водяникова
Юрия Савельевича

Сибирцеву
Нину Ивановну

Анкудинову
Ирину Федоровну

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

Недавно наш университет
посетила делегация
из Государственного медицинского
университета г. Семей (Казахстан).
Поскольку казахские ученые,
в противоположность,
например, норвежским, являются
нечастыми гостями нашего
вуза, редакция газеты
«Медик Севера» решила
пообщаться с коллегами и
поинтересоваться их планами

— Расскажите, пожалуйста, немного о вашем университете

— Государственный медицинский университет города Семей готовит высококвалифицированных врачей на протяжении более 60 лет. С 1998 года первым в Казахстане из медицинских вузов начал обучение иностранных студентов на английском языке. Университет имеет филиалы в городах Павлодар и Усть-Каменогорск, а также собственную клиническую базу — Медицинский центр (МЦ) на 530 коек. При университете создан учебно-клинический центр. В нем используются высокотехнологичные компьютерные манекены и роботы-симуляторы с целью моделирования разнообразных клинических ситуаций, отработки и освоения как отдельных умений и навыков, так и комплексных действий (искусственное дыхание, аускультация, инъекции, дефибрилляция, измерение АД и т.п.) и клинического мышления. Для освоения навыков аускультации, пальпации сердца и проведения физического обследования сердечно-сосудистой системы университетом приобретен кардиологический симулятор HARVEY. Обучение навыкам эндоскопической хирургии для интернов и резидентов проводится на эндотренажерах LapSim, Эндоскоп, АртроBP.

С присоединением 11 марта 2010 года Республики Казахстан к Болонскому процессу, структура образования претерпела некоторые изменения. Университет перешел на трехступенчатую систему медицинского образования: бакалавриат — магистратура/резидентура — докторантура PhD. На сегодняшний день в докторантуре проводится обучение по 2 специальностям — «Медицина» и «Общественное здравоохранение».

Для обеспечения качества образования и создания условий для непрерывного совершенствования и повышения удовлетворенности своих стейкхолдеров университет с 2005 г. внедряет и непрерывно совершенствует систему менеджмента качества.

В целях расширения обмена опытом в области медицинской науки ГМУ г. Семей осуществляет международную деятельность, как на основании договоров, так и индивидуальных контактов ученых. В настоящее время вуз имеет соглашения для прохождения докторской стажировки с ведущими зарубежными университетами: медицинским факультетом Университета г. Нагасаки (Япония), медицинским факультетом Университета г. Хиросима (Япония), Национальным Институтом рака (США),

Еще один флажок на карте международного сотрудничества

Parkway College of Nursing and Allied Health (Сингапур), Университетом г. Тель-Авива (Израиль), Национальным центром рака (Корея), Джионгсангским Национальным университетом (Корея), Languages International Ltd (Новая Зеландия), Словацким Медицинским университетом, Manav Bharti Rana University (Индия). Заключен договор с Центром менеджмента службы здравоохранения Семмельвейского университета г. Будапешта (Венгрия), подписано соглашение о программе двойного диплома с Азиатско-Тихоокеанским университетом Ритсумейкан г. Беппу (Япония).

Работа по расширению интеграционного сотрудничества с научно-исследовательскими институтами и ведущими вузами зарубежья будет продолжена. Планируется подписание соответствующих договоров, в рамках которых будет проводиться обмен специалистами, обучение студентов по международным программам, проведение тренинг-курсов и мастер-классов с участием зарубежных специалистов.

— Какова цель вашего визита в наш город?

— Обязательной составляющей программы докторантуры PhD является научная стажировка, которая проводится под руководством научного консультанта на основе бюджетных средств на основании договоров с вузами-партнерами. Период пребывания в иностранном вузе-партнере длится до трех месяцев. Мы должны были проходить ста-

ста Государственного медицинского университета г. Семей: PhD докторант по специальности «Медицина» второго года обучения Г.М. Есболотова, магистр медицинских наук, PhD докторант по специальности «Общественное здравоохранение» первого года обучения А.Ж. Байбусинова, магистр медицинских наук, PhD докторант по специальности «Общественное здравоохранение» второго года обучения М.А. Даулетьярова и магистр медицинских наук, PhD докторант по специальности «Общественное здравоохранение» второго года обучения А.С. Тлемисов.

Основная цель нашего визита — обмен опытом с учеными СГМУ, представление своих исследований зарубежным коллегам, работа с научным консултантом, статистическая обработка данных результатов научных исследований, работа с базами данных Scopus и Thomson Reuters, освоение искусства написания научных статей в ведущих медицинских журналах с высоким импакт-фактором с последующей публикацией результатов своих исследований.

Плодотворная работа с нашим научным консультантом длится на протяжении двух лет, за которые мы уже опубликовали некоторые наши научные работы в рейтинговых мировых журналах и выступили на престижных зарубежных конференциях. Андрей Мечиславович в качестве визитинг-профессора ГМУ г. Семей проводил мастер-классы по различным вопросам научной методологии, которые имели огромный успех и, как минимум, частично способствовали тому, что сейчас наш университет в научном рейтинге университетов Казахстана занимает первое место.



Казахские коллеги с ректором СГМУ
Л.Н. Горбатовой (третья слева)
и научным руководителем
А.М. Гржибовским (второй справа)

жировку под руководством Старшего советника Норвежского Института общественного здравоохранения (г. Осло, Норвегия), профессора Андрея Мечиславовича Гржибовского. Он также является директором Архангельской международной школы общественного здоровья (АМШОЗ) в Северном государственном медицинском университете. Поскольку половину стажировки в 2013 году мы прошли под его руководством в Норвегии, то в этом году нам очень хотелось посетить АМШОЗ, о которой были слышаны на международных конференциях. В состав нашей группы вошли четыре специали-

От редакции: после отъезда казахстанской делегации редакция связалась с идейным вдохновителем развития сотрудничества между СГМУ и вузами Республики Казахстан — директором Архангельской международной школы общественного здоровья, руководителем отдела международных программ ЦНИЛ А.М. Гржибовским. Он заверил нас в том, что задачи стажировки казахских коллег были успешно выполнены. Кроме того, были намечены новые планы, первым шагом на пути реализации которых стало подписание меморандума о сотрудничестве между СГМУ и ГМУ г. Семей.



Автор: Екатерина Каргополова, зав. пресс-службой, фото автора



Мехенди (или менди) — это древнее восточное искусство росписи тела узорами из хны

23 — 28 октября миллионы индийцев по всему миру отмечали один из главных своих национальных праздников — «Фестиваль огней» Дивали. Раньше Дивали был праздником осеннего урожая, а в современной Индии его называют новогодним. Праздновать Дивали у индусов принято шумно и весело: в течение пяти дней в честь победы добра над злом зажигают огни и светильники, дарят подарки и сладости, молятся богине благополучия. Не изменяют традициям и индийские студенты СГМУ — 22 октября в холле учебного корпуса вуза преподавателей и студентов ждал настоящий «огненный» праздник. Открыли праздничную программу ректор СГМУ Л.Н. Горбатов и начальник управления международного сотрудничества СГМУ Ю.А. Сумароков. По индийскому обычаю они зажгли огни на светильниках и поздравили иностранных студентов с их национальным новым годом. Далее для всех желающих были приготовлены многочисленные мероприятия, знакомящие с обычаями индийской культуры. В этот день студенты из Индии провели мастер-классы росписи на руках (мехенди), уроки индийского языка и фотосессии в индийских костюмах. В одной из учебных аудиторий работала выставка, экспонатами кото-

рой стали предметы из Индии, антикварные вещи, индийские рисунки. А в студенческой столовой в течение всего дня угощали блюдами национальной индийской кухни. Также гости праздника стали зрителями красочного индийского флэшмоба с яркими костюмами, музыкой и песнями на хинди, народными и современными индийскими танцами.

Завершающим в череде праздничных мероприятий стал фестиваль, прошедший в лучших традициях шоу этой страны.

Присутствующие на концерте зрители стали свидетелями экзотических и необычных индийских танцев, услышали неповторимую традиционную национальную музыку, узнали об истории возникновения Дивали, о его обычаях и ритуалах, увидели показ индийской моды и, конечно, получили массу интересной информации и хорошее настроение! 



Начальник управления международного сотрудничества СГМУ **Ю.А. Сумароков** поздравил иностранных студентов с их национальным новым годом



Барселона – Архангельск

Автор: Екатерина Неманова, фото автора

В современных условиях повышение качества подготовки и переподготовки кадров невозможно без интеграции профессионального медицинского образования и практического здравоохранения. Не так давно архангельским хирургам посчастливилось побывать на уникальных мастер-классах и повысить уровень своих профессиональных компетенций.

В Северном медицинском клиническом центре имени Н.А. Семашко ФМБА России состоялась конференция с международным участием «Лапароскопические операции в абдоминальной хирургии». Центр многие годы является клинической базой Северного государственного медицинского вуза. В организации мероприятия также приняли участие Архангельское областное общество хирургов и кафедра факультетской хирургии СГМУ. На конференцию, проходившую в формате обучающего семинара, был приглашен президент Европейской ассоциации эндоскопических хирургов и ассоциации хирургов Испании профессор Эдуардо Таргарона.

Профессор Таргарона давно является другом и учителем заведующего отделением хирургии СМКЦ Владимира Кислова. Вместе они неоднократно участвовали в различных научных конференциях и обучающих семинарах. В мае 2014 г. Владимир Кислов и Эдуардо Таргарона совместно, в составе одной операционной бригады, проводили показательные операции в Москве в рамках Школы колоректальной хирургии.



Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России стал площадкой для обучающего семинара подобного уровня не случайно. Хирургическое отделение центральной бассейновой больницы им. Н.А.Семашко, а затем Центра являлось базой кафедры общей хирургии самого северного медицинского вуза и имеет самый продолжительный в РФ непрерывный опыт применения лапароскопии – около 70 лет.

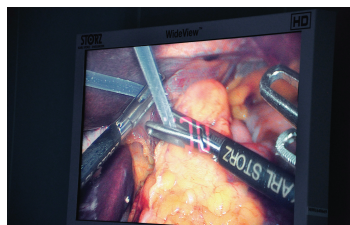
По словам главного внештатного хирурга Министерства здравоохранения Архангельской области, доктора медицинских наук, доцента кафедры ФПК и ППС СГМУ Владимира Оловянного, профессор Георгий Андреевич Орлов (1910 – 1986), который много лет возглавлял кафедру общей хирургии, по праву считается одним из пионеров лапароскопии в отечественной хирургии. В 1944 г. Г.А. Орлов модернизировал прием Отта – поднятие брюшной стенки за пупочное кольцо при вентроскопии (прежнее название лапароскопии), используя его для безопасного введения троакара в брюшную полость, и первым предложил проводить безгазовую лапароскопию при противопоказаниях к наложению пневмоперитонеума. В 1960-е гг., получив новый эндоскоп, профессор Орлов начал активно разрабатывать и внедрять современные на тот период достижения – лапароскопическое фотографирование, биопсию органов. Названия статей Г.А. Орлова мы можем обнаружить в разделе «Классические работы по лапароскопии» в руководстве пионера лапароскопической хирургии К. Semm (Германия, 1976), что является мировым признанием заслуг их автора. В последний раз известный всей стране маститый ученый Г.А. Орлов и его друг А.М. Аминов, не менее известный создатель самарской научно-практической, хирургической школы, встретились в 1980 г. в Архангельске. Тогда они не могли представить, что спустя несколько лет лапароскопический метод, у истоков которого они стояли, кардинально изменит хирургию.

Проведение конференции было приурочено к двадцатилетию эндоскопической хирургии в Архангельске и области, так как с 1994 г. в северном регионе стали систематически выполняться лапароскопические операции.



В Архангельске профессор Таргарона провел мастер-класс – две показательные операции

В первый день он выполнил лапароскопическую переднюю резекцию прямой кишки при опухоли верхнеампулярного отдела с выполнением аппаратного анастомоза, во второй – симультанную лапароскопическую операцию по поводу грыжи пищевода и отверстия диафрагмы, включавшую заднюю крурорафию и фундопликацию по Ниссену, а также – холецистэктомию. Ассистировали испанскому хирургу Владимир Кислов и врачи отделения хирургии СМКЦ.



За 20 лет эндоскопическая хирургия прошла большой путь становления и развития. Обычным в хирургической практике клиник стал целый ряд оперативных вмешательств, таких как лапароскопические холецистэктомия, аппендэктомия, ушивание перфоративной язвы и др.

Также существенный вклад в развитие лапароскопической хирургии внесли сотрудники кафедр факультетской хирургии и хирургии ФПК и ППС СГМУ, научные работы которых охватили широкий спектр вопросов внедрения эндохирургических вмешательств (профессор С. Дыньков, доценты В. Оловянный, Б. Дуберман, Д. Мизгирев).

«Некоторые направления абдоминальной хирургии пока не нашли широкого распространения в нашем регионе. Одна из причин – достаточно сложные технические приемы, которыми

пока еще не овладели общие хирурги. Мы были рады приурочить заседание Архангельского областного общества хирургов к приезду главного хирурга Испании, заведующего отделением хирургии барселонской Больницы Святого Павла (Сант-Пай - Hospital de la Santa Creu i Sant Pau), профессора Эдуардо Таргарона. Это дало возможность специалистам Архангельской области получить уникальный опыт», — подчеркнул зав. кафедрой факультетской хирургии СГМУ, профессор Сергей Дыньков.

Символично, что мастер-классы главного хирурга Испании проходили в операционном блоке имени профессора Г.А. Орлова.

Обе операции в режиме on-line транслировались в конференц-зале Центра имени Н.А. Семашко. Мероприятие вызвало живой интерес со стороны медицинского сообщества. На мероприятии присутствовало более 100 человек, среди которых были как именитые, опытные хирурги города, заведующие отделениями различных клиник Архангельска и заведующие хирургическими кафедрами СГМУ, так и молодые, только начинающие свой путь в хирургии врачи-интерны, ординаторы и студенты медицинского вуза. На связи с операционной в зале был председатель областного общества хирургов профессор Сергей Дыньков. Все смогли оценить великолепную хирургическую технику профессора Таргарона, его глубокие знания в специальности.



Помимо операций в рамках конференции прошел круглый стол с обсуждением проведенных вмешательств. «Выполненные операции позволили всем еще раз убедиться в эффективности и малой травматичности лапароскопических операций в лечении различной патологии, в том числе и онкологической. Я надеюсь, что наши профессиональные и человеческие отношения с испанскими коллегами будут только укрепляться и развиваться», — подчеркнула директор Северного медицинского центра им. Н.А. Семашко профессор Елена Казакевич.

Большой интерес и много вопросов вызвала лекция профессора о технике лапароскопических спленэктомий. Участники конференции сошлись во мнении, что такие мероприятия необходимы, а приезд хирурга высочайшего уровня позволяет врачам всего города значительно повысить свой профессиональный уровень.

Хирургические вмешательства прошли успешно, без осложнений. Двум архангелогородцам несказанно повезло, в восстановлении их здоровья принимала участие высококласная международная хирургическая бригада.

Прощаясь, профессор Таргарона поблагодарил за теплый прием и пригласил коллег для повышения своей квалификации на обучение в университет Барселоны. 

Двум архангелогородцам несказанно повезло, в восстановлении их здоровья принимала участие высококласная международная хирургическая бригада

Европейская неделя ранней ДИАГНОСТИКИ рака головы и шеи в Архангельске (подведение итогов)

Авторы: М.Ю. Верещагин, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии СГМУ, челюстно-лицевой хирург 3-го хирургического отделения АКОД, Д.А. Зимин, клинический ординатор кафедры ЧЛХ и ХС СГМУ

Под термином «опухоли головы и шеи» имеются в виду злокачественные новообразования различной гистологической структуры, локализирующиеся на слизистой оболочке губ, в полости рта, глотке, гортани и шейном отделе пищевода, полости носа и параназальных синусов, слюнных железах и др.. Плоскоклеточный рак головы и шеи представляет собой одну из сложнейших медико-социальных проблем современной онкологии. Ежегодно в мире регистрируется свыше 500 000 новых случаев злокачественных опухолей головы и шеи и более 270 000 больных умирает от этого заболевания. В структуре общей онкологической заболеваемости опухоли головы и шеи составляют около 20 %, абсолютное число этих больных растет с каждым годом.

Как и любая болезнь, на ранних стадиях онкологическое заболевание трудно распознается, но успешно лечится; напротив, диагностировать опухоль на поздней стадии гораздо проще, но эффективность лечения при этом резко снижается, и прогноз становится значительно менее благоприятным.

Однако следует помнить, что ранняя диагностика злокачественных новообразований представляет определенные трудности в связи со сходством начальных проявлений заболеваний с доброкачественными опухолями, воспалительными и другими патологическими процессами.

Для выполнения задач Национальной онкологической программы необходимо продолжение работы по совершенствованию и внедрению в практику эффективных скрининговых программ, направленных на активное выявление предопухолевых заболеваний и ранних стадий злокачественных новообразований.

Осенью этого года в России прошла II Европейская неделя ранней диагностики рака головы и шеи. Организатором мероприятия выступило EHNS (Европейское общество исследователей головы и шеи), в России поддержку оказали Российское партнерство специалистов по опухолям головы и шеи, Федерация специалистов по заболеваниям головы и шеи, Стоматологическая ассоциация России, Российское общество специалистов по опухолям головы и шеи.



Проект был запущен в 2013 году с целью снизить число бессмысленных летальных исходов из-за недостатка знаний о заболевании у специалистов и населения. Тогда на территории РФ активное участие в акции приняли 16 крупных городов и прилегающих к ним обширных территорий: Москва, Санкт-Петербург, Архангельск, Нижний Новгород, Краснодар, Ростов-на-Дону, Волгоград, Казань, Ставрополь, Грозный, Самара, Хабаровск, Петропавловск-Камчатский и др. Всего число обратившихся составило 3589 человек, из них у 386 (10,7 %) была выявлена онкологическая патология. Данная груп-

Проблема онкологических заболеваний является одной из главных для современного общества.

По информации ВОЗ заболеваемость и смертность от онкологических заболеваний во всем мире возрастает. Обращает на себя внимание большой процент выявления злокачественных опухолей на III и IV стадиях заболевания, это так называемые запущенные формы рака с неблагоприятным прогнозом. Повышение эффективности лечения больных со злокачественными опухолями зависит в основном от того, в какой мере будет решена проблема их своевременной диагностики

па пациентов получила необходимое дополнительное обследование и своевременное лечение.

Архангельск, можно сказать, уже является регулярным участником Европейской недели ранней диагностики. Второй год мероприятие проходит под руководством кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии СГМУ и её заведующего – члена Проблемной комиссии МЗ РФ по изучению опухолей головы и шеи, регионального эксперта IFHNOS, главного специалиста по ЧЛХ МЗ АО, заслуженного врача РФ, профессора А.У. Минкина. Александр Узбекович не только курирует проведение акции в Архангельске, но и консультирует всех желающих на базе АОКБ, КДП и Клиники пластической хирургии и косметологии "Пuls". В рамках II Европейской недели для ежедневного приема северян было организовано 5 площадок на территории городских, как бюджетных, так и частных медицинских организаций. Кабинеты были выделены на базах Архангельского клинического онкологического диспансера (врач М.Ю. Верещагин, главный врач А.В. Красильников), Архангельской областной клинической больницы (врач Н.Ф. Кудрин, главный врач И.В. Петчин), Архангельской областной детской клинической больницы (врач Г.Е. Ускова, главный врач О.Ю. Низовцев), консультативно-

*Подводя **итоги**, следует отметить, что в этом году в ходе мероприятия были достигнуты хорошие результаты – было обследовано **240** пациентов, у **41** из них была диагностирована предопухолевая патология, а у **6** – злокачественные опухоли на начальных стадиях*

диагностической поликлиники СГМУ (врач Д.А. Зимин, главный врач В.Н. Утюгова) и на базе ООО «Медицинское предприятие Пульс» (врач А.И. Гусев, директор В.Н. Козлов). Прием вели специалисты разного профиля – стоматологи, челюстно-лицевые хирурги и онкологи. При обследовании больного определяли наличие или отсутствие симптомов опухолей или опухолеподобных заболеваний, а также предраковых состояний, проводили тщательный клинический осмотр больного (исследовали общее состояние, объективно оценивали функции важнейших систем и отдельных органов, особое внимание уделяли состоянию регионарных лимфатических узлов) и при необходимости направляли на дообследование.

Наш регион и в дальнейшем обязательно будет участвовать в мероприятиях подобного рода, повышая уровень медицинской грамотности и информированности населения, а также совершенствуя организационную сто-



Осмотр пациента проводят заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии СГМУ профессор **А.У. Минкин** и его команда – клинический ординатор кафедры **А.И. Гусев** и челюстно-лицевой хирург **И.А. Солодовников** (клиника пластической хирургии и косметологии «Пульс»)



рону проводимых мероприятий. Участники и организаторы Европейской недели ранней диагностики онкологической патологии в городе Архангельске всегда готовы прийти на помощь.

Отдельная благодарность главному редактору газеты «Медик Севера» Екатерине Немановой за информационную поддержку акции.



Автор: М.Г. Дьячкова,
декан факультета ФПК и ППС

Отвечаем на запросы практического здравоохранения

Успех модернизации дополнительного профессионального образования во многом зависит от того, насколько эффективно осваиваются инновации, способствующие качественным изменениям деятельности образовательных учреждений. Отвечая вызовам времени, в СГМУ активно ведётся работа по внедрению в образовательную деятельность инноваций и инновационных технологий: создается инфраструктура (технопарк), разрабатывается научно-методическое и нормативное обеспечение, образовательные программы, планируется подготовка кадров по теме «Внедрение инноваций в образовательный процесс ДПО». Также в учебном процессе используются элементы дистанционного обучения; разрабатываются мультимедийные учебные курсы и эффективно применяются новые возможности современных информационно-коммуникационных технологий.

Сегодня инновационные преобразования приобретают системный характер. Созданы новые образовательные программы, позволяющие обеспечить вариативность образовательного процесса, ориентированного на запросы практического здравоохранения.

При обучении врачей по программам повышения квалификации важность непрерывного профессионального развития обусловлена быстротой обновления существующих знаний. Поэтому для достижения эффекта от обучения врачу-специалисту необходимо предоставить максимальный доступ к информации в максимально удобное для него время – практически без отрыва от работы.

Компьютерные технологии обеспечивают современную форму подачи учебного материала, обладают высокой информационной насыщенностью, позволяют осуществлять оперативный обмен учебной информацией. Новому содержанию образования способствует и технология модульного обучения, ставшего инновационным в современном российском профессиональном образовании.

Декан факультета ФПК и ППС

М.Г. Дьячкова обсуждает возможности прохождения практик интернов и ординаторов на базе Ненецкой окружной больницы



В Северном государственном медицинском университете на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов уже идет накопление опыта проведения циклов повышения квалификации с применением технологии модульного и дистанционного обучения. Количество вебинаров, проводимых кафедрами, участвующими в последипломном образовании, неуклонно растет – с 80 в 2013 году до 144 на 1 октября 2014 года. Активно участвуют в образовательном процессе с применением дистанционных образовательных технологий 5 кафедр факультета (семейной медицины и внутренних болезней, поликлинической и социальной педиатрии, общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, гигиены и медицинской экологии, психиатрии). Факультет планирует



Министр здравоохранения Архангельской области, зав. кафедрой поликлинической и социальной педиатрии СГМУ, д.м.н., профессор **Л.И. Меньшикова** читает лекцию педиатрам НАО

в 2014 – 2015 учебном году увеличить удельный вес кафедр, применяющих инновационные технологии в образовательном процессе, в 2 раза.

В качестве примера хочется привести цикл повышения квалификации с применением инновационных технологий, проведенный кафедрой поликлинической и социальной педиатрии. В октябре 2014 года в г. Нарьян-Маре состоялся цикл повышения квалификации для врачей-педиатров, на котором без отрыва от производства прошли усовершенствование 17 специалистов учреждений здравоохранения НАО. Важным моментом в проведении данного цикла являлось внедрение инновационных технологий в образовательный процесс. С учетом стажа работы и наличия квалификационных категорий врачи, обучающиеся на цикле, прослушали лекционный материал в виде вебинаров с последующим электронным тестированием. Практическая часть цикла состояла из

обмена опытом по насущным проблемам с представителями практического здравоохранения.

В программу обучения входил круглый стол «Исполнение майских Указов Президента РФ и повышение эффективности системы здравоохранения», была использована технология межкафедрального обучения (специалистами кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы освещались вопросы профилактики и социальной педиатрии). Дистанционная часть цикла проходила с применением кейс-технологии и предоставлением обучающимся электронного контента по части модулей для самостоятельного обучения. Все слушатели успешно завершили обучение, итоговое тестирование показало высокую теоретическую и практическую подготовку. Результаты анкетирования свидетельствуют о том, что 94,1 % слушателей полностью удовлетворены проведенным циклом.

Большой вклад в образование специалистов с применением инновационных технологий вносят кафедры семейной медицины и внутренних болезней и общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы. Более 50 слушателей из г. Мурманска, Республики Коми прошли через дистанционный образовательный контент ПП и ПК для организаторов здравоохранения. Программы профпатологии, проводимые кафедрой семейной медицины и внутренних болезней, востребованы в г. Ухте, Белгороде, Магадане и других регионах РФ.

Таким образом, внедрение инновационных образовательных технологий в непрерывное медицинское образование при подготовке врачей в Арктическом регионе в формате дистанционных модульных систем, интегрированных с электронным рабочим местом врача, является эффективным инструментом профессионального развития.



Мир, свободный от туберкулёза

Сохрани свои
легкие здоровыми!



В целях системной борьбы с множественно-лекарственно устойчивым туберкулёзом (МЛУ-ТБ) в Европейском регионе ВОЗ, который включает 53 страны и охватывает обширную территорию – от Атлантического до Тихого океана, был создан комитет «Зелёного света» (GLC/Europe). Комитет функционирует как консультативный орган, помогающий странам-членам ВОЗ Европы в разработке и реализации национальных планов по борьбе с МЛУ-ТБ. С 2010 года профессор, чл.-корр. РАН, зав. кафедрой фтизиопульмонологии СГМУ А.О. Марьяндышев является председателем этого комитета. Редакция «МС» попросила Андрея Олеговича, как эксперта ВОЗ, прокомментировать ситуацию с множественно-лекарственным устойчивым туберкулёзом

Туберкулёз ежегодно уносит жизни более миллиона человек и остаётся одной из основных проблем здравоохранения в мире. Его распространённость особенно высока в странах со средним и низким доходом. По информации ВОЗ, треть всего населения мира инфицирована микобактерией туберкулёза. Однако, какова реальная статистика заболеваемости и смертности от туберкулёза на сегодняшний день?

В 2012 году было зарегистрировано 8,6 миллиона новых случаев туберкулеза и 1,3 миллиона случаев смерти от данного заболевания. При этом показатели эффективности лечения в 2011 году составили 87 % среди новых случаев.

За последние 20 лет глобальные усилия, направленные на обратное развитие эпидемии туберкулёза, принесли свои плоды. С 1995 года от туберкулёза было излечено 56 миллионов пациентов и спасено 22 миллиона жизней. По сравнению с 1990 годом смертность от туберкулёза снизилась на 45 %. В 2012 году заболеваемость составила 122, распространённость 169, а смертность 13 случаев на 100000 населения планеты. Однако цель – снижение заболеваемости до 3 миллионов ежегодно – по-прежнему не достигнута; кроме того, присоединилась новая проблема, особенно остро стоящая в европейском регионе, – туберкулёз с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ и ШЛУ туберкулёз), а также рост сочетанной заболеваемости туберкулёзом и ВИЧ. Приходит время определения новых целей в рамках программ борьбы с туберкулёзом, и значительную роль в этом должны сыграть инициативы ВОЗ.

В 2006 году ВОЗ была принята стратегия «Остановить туберкулёз», определившая цели и задачи противотуберкулёзной политики систем здравоохранения до 2015 года. В рамках этой программы решались основные задачи противотуберкулёзных служб – обеспечение контролируемого лечения, разработка новых

методов диагностики и терапии, в том числе в странах с ограниченными ресурсами. В европейском регионе это принятие консолидированного плана, который включает предупреждение развития М/ШЛУ ТБ, улучшение доступа к тестированию лекарственной чувствительности к препаратам первого и второго ряда, к лечению лекарственно-устойчивого туберкулёза, улучшение инфекционного контроля, усиление надзора, включая регистрацию и отчетность лекарственно-устойчивого туберкулёза и результатов лечения, повышение возможности стран в менеджменте ЛУ-ТБ, включая адвокату, партнерство, управление и обращение внимания на нужды уязвимых групп населения. И сегодня достигнутые успехи позволяют говорить о том, что мир находится на пути к основной цели 2015 года – снижению заболеваемости туберкулёзом на 50 %. Знаковый год приближается, и что же будет после?

«Дата 19 мая 2014 года станет исторической для противотуберкулёзных служб, – говорит директор глобальной программы ВОЗ «Остановить туберкулёз» Марио Равильоне. – Именно в этот день 67-я Ассамблея ВОЗ во Дворце Объединённых Наций в Женеве провозгласила полную поддержку новой стратегии по борьбе с туберкулёзом после 2015 года. Её целью станет уничтожение туберкулёза как эпидемического заболевания к 2035 году».

Опорными точками новой программы станут 2020, 2025 и 2030 годы. За это время планируется снизить заболеваемость на 90 %, а смертность – на 95 % и обеспечить всех пациентов бесплатной медицинской и социальной помощью. Ассамблея призывает правительства стран мира внедрить противотуберкулёзные программы самого высокого уровня и обеспечить им финансовую и политическую поддержку. Наибольшее внимание должно быть оказано самым уязвимым группам населения – мигрантам и малообеспеченным людям. Такого широкого и комплексного подхода к противотуберкулёз-

А.О. Марьяндышев,
профессор, чл.-корр. РАН,
зав. кафедрой
фтизиопульмонологии СГМУ



ным мероприятиям мировое здравоохранение ещё не знало. Основными принципами новой программы будут модернизация диагностики, лечения и инфекционного контроля, активная политическая позиция с обеспечением социальной защиты пациентов и поддержка научных исследований в области противотуберкулёзных мероприятий. Все пункты программы были еди-

Модернизация диагностики, лечения и инфекционного контроля будет осуществляться по четырём направлениям:

- ранняя диагностика туберкулёза с определением лекарственной чувствительности до начала лечения, мониторинг контактов и групп населения высокого риска,
- лечение всех больных туберкулёзом, в том числе с МЛУ и ШЛУ, социальная поддержка пациентов,
- особые подходы к лечению и мониторингу сочетанного инфицирования туберкулёзом и ВИЧ, превентивное лечение групп населения высокого риска, вакцинация от туберкулёза.

ногласно одобрены делегациями из 53 стран, принимавших участие в Ассамблее.

Основными факторами политической поддержки новой противотуберкулёзной программы станут финансовое обеспечение, работа с общественными организациями, государственными и частными клиниками, универсальная политика систем здравоохранения, унифициро-



вание регистрации заболеваемости и инфекционного контроля, социальная защита населения и борьба с бедностью. Научные исследования в рамках программы будут касаться как разработ-

ки новых диагностических и лечебных методик, так и принципов их эффективного внедрения. Ключевыми моментами, которые обеспечат успешность новой программы, являются высокий уровень сотрудничества с государственными структурами, доступность внутренних ресурсов, использование собственных возможностей стран и междисциплинарное сотрудничество.

Особенностями европейского региона являются высокая распространённость МЛУ и ШЛУ туберкулёза, рост сочетанной заболеваемости туберкулёзом и ВИЧ. В рамках новой программы ВОЗ призывает европейское сообщество объединиться и направить совместные усилия на снижение стоимости противотуберкулёзных препаратов и диагностических методов; развитие электронных информационных систем в сфере здравоохранения; охрану здоровья мигрантов; экономический анализ и моделирование оптимального распределения ресурсов для достижения максимальной эффективности программ и устойчивого финансирования. Поддерживать научные исследования и инновационные проекты, направленные на борьбу с туберкулёзом и ВИЧ.

Повышение основных показателей противотуберкулёзного контроля невозможно без развития научных исследований и клинических испытаний новых методов лечения и диагностики. Основную роль в этом должно сыграть молодое поколение учёных, в руках которых сосредоточен не только уже накопленный опыт, но и разработки новейших технологий, направленные на окончательное уничтожение туберкулёза. 

Туберкулёз – минус

Е. Антушева,
аспирант кафедры
фтизиопульмонологии СГМУ



2 – 3 октября 2014 года в Москве состоялась Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Туберкулёз и ВИЧ-инфекция – угроза двойной эпидемии. Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения».

«В последние годы противотуберкулёзная служба Российской Федерации достигла значительных успехов. Показатели заболеваемости и смертности от туберкулёза имеют устойчивую тенденцию к снижению. Однако распространение ВИЧ-инфекции и сопряжённый с ней рост числа случаев туберкулёза у ВИЧ-инфицированных пациентов вызывают серьёзную озабоченность у профессионального сообщества, что говорит о необходимости поиска эффективных подходов к предотвращению распространения сочетанной инфекции», – подчеркнула в своём приветственном слове Министр здравоохранения России Вероника Игоревна Скворцова.

На конференции обсуждались вопросы диагностики и лечения туберкулёза и вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией; организации противотуберкулёзной помощи больным ВИЧ-инфекцией; новые возможности лечения больных туберкулёзом. Также были представлены Федеральные клинические рекомендации по фтизиатрии, которые в самое бли-

жайшее время будут внедрены в практическое здравоохранение.

В этом году впервые в России был объявлен конкурс молодых ученых, практиков и студентов «Туберкулёз-минус: молодежные инновации XXI века». Инициатором и вдохновителем конкурса стал президент Российского общества фтизиатров, член-корреспондент РАН, директор ЦНИИТ РАМН Владислав Всеволодович Ерохин. Еще летом были подведены и опубликованы в «Медицинской газете» итоги конкурса, но торжественное вручение дипломов состоялось в ходе проведения Всероссийской научно-практической конференции «Туберкулёз и ВИЧ-инфекция – угроза двойной эпидемии» в Москве. Среди 25 работ, присланных на конкурс, авторитетным жюри были определены победители. Среди них был отмечен сотрудник ЦНИЛ СГМУ и молекулярно-генетической лаборатории туберкулёзных инфекций Платон Елисеев, занявший третье место.

Исследование Платона Елисеева и его научного руководителя – профессора, члена-корреспондента РАН А.О. Марьяндышева – проводилось на базе Архангельского клинического противотуберкулёзного диспансера и касалось применения новых методов диагностики туберкулёза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). В ходе исследования

было доказано, что внедрение молекулярно-генетических методов привело к сокращению времени выявления МЛУ ТБ, что позволило пациентам получать лечение с первых дней диагностики заболевания и благоприятно сказалось на его результатах.

Оценивая значение конкурса «Туберкулёз-минус: молодежные инновации XXI века», главный фтизиатр Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Ирина Васильева отметила: «У нас ещё недостаточно инструментов для эффективной борьбы с туберкулёзом и сочетанной патологией. Мы остро нуждаемся в новых методах диагностики – эффективных, быстрых, точных. Нам необходимы и эффективные методы профилактики, в том числе вакцины, и современные инструменты лечения, то есть новые препараты. Поэтому во фтизиатрии непременно должна развиваться фундаментальная наука, направленная на поиск биомаркёров туберкулёза, кандидатных молекул новых противотуберкулёзных препаратов. Также необходимо оперативно апробировать как диагностические тесты, так и новые лекарственные средства или новые схемы профилактического лечения. И роль молодежи здесь огромна! Только с помощью пытливых, заинтересованных молодых людей мы можем рассчитывать на всё большую эффективность фтизислужбы». 

20 лет

кафедре неонатологии и перинатологии СГМУ

Автор: А.А. Усынина, доцент кафедры
неонатологии и перинатологии СГМУ

Неонатолог – это первый врач, с которым сталкивается человек, только начав свой жизненный путь. Неонатолог занимается правильной подготовкой к родам будущей мамы, а после рождения малыша наблюдает его в течение 28 дней – столько длится период новорожденности. То, как ребенок проживет первые 28 дней, отражается на всей его последующей жизни. Это судьбоносный период, поэтому так важно, чтобы рядом с матерью и новорожденным оказался высококвалифицированный специалист – неонатолог. Врач, готовый правильно проконсультировать молодую маму: как кормить ребенка, сколько он должен прибавлять в весе, как купать, как ухаживать, что делать в случае отклонения от нормы, как организовать правильное интеллектуальное развитие малыша.

Не всегда неонатолог следит за состоянием малыша ровно четыре недели. Когда ребенок родился раньше срока, например, на 30-й неделе беременности, и ему еще целых десять недель положено сидеть в животе у мамы, врач наблюдает за ним, пока младенец не достигнет состояния зрелости и доношенности.

Если у ребенка наблюдается какая-нибудь патология, то неонатолог занимается ее коррекцией.

В 1987 году в Российской Федерации утверждена специальность «Неонатология» – отрасль педиатрии, изучающая состояние плода и новорожденного, а также катамнестическое проследивание заболеваний перинатального периода у детей грудного возраста. Кафедра неонатологии и перинатологии в самом северном медицинском вузе образована 20 октября 1994 года (приказом ректора АГМА №139 от 17.10.1994). Необходимость создания кафедры была продиктована бурным развитием неонатологии в конце XX века, когда появились новые возможности выхаживания новорожденных и недоношенных детей. Заведующей кафедрой была назначена Г.Н. Чумакова, ученица известного российского педиатра-неонатолога, профессора Н.П. Шабалова.

В течение двух десятков лет кафедра проводит обучение студентов на пяти факультетах университета и врачей на факультете последипломного образования. Студенты-педиатры изучают физиологию плода и новорожденного ребенка, овладевают методикой осмотра новорожденного, оценивают пограничные состояния, учатся диагностировать основные патологические состояния перинатального периода, отрабатывают навыки коммуникативного взаимодействия с матерью больного ребенка, учатся консультировать родильницу по вопросам грудного вскармливания, осваивают основные методы терапии новорожденного, постигают азы катамнестического наблюдения. Студенты лечебного и медико-профилактического факультетов изучают особенности физиологии новорожденного и основные патологические состояния перинатального периода, прослеживают влияние заболеваний перинатального периода на формирование патологии у взрослых. Студенты факультета социальных работников обучаются по программе ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания», изучают социальные аспекты перинатологии, проходят ознакомление с работой родовспомогательных учреждений. Студенты факультета клинической психологии изучают основы перинатальной психологии, психологический опыт плода и новорожденного, основы формирования здоровой психики ребенка, занимаются по проблеме абилитации мла-



денцев. Ежегодно на кафедре проходит олимпиада по неонатологии для студентов 5-го курса. За 20 лет на кафедре прошли обучение более пятидесяти клинических ординаторов и защитили диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 15 аспирантов и соискателей. Все неонатологи Архангельской области проходят на базе кафедры циклы усовершенствования.

Сотрудники кафедры являются активными членами регионального отделения Ассоциации неонатологов Архангельской области. С 2001 года кафедра организует проведение ежегодной конференции в честь иконы Божьей Матери «Млекопитательница» для медицинских работников учреждений родовспоможения и детства с целью поощрения и поддержки грудного вскармливания и привлечения внимания к проблемам выхаживания новорожденных. Кафедра инициировала празднование «Дня недоношенного ребенка» в 2013 году, который будет проводиться ежегодно.

В настоящее время на кафедре неонатологии и перинатологии СГМУ работают: заслуженный врач РФ, председатель регионального отделения Ассоциации неонатологов, д.м.н., профессор Г.Н. Чумакова; доценты: магистр общественного здоровья, докторант университета Тромсё к.м.н. А.А. Усынина, заведующая учебной частью кафедры, руководитель центра первичной реанимации новорожденных в родильном зале Л.Г. Киселева, руководитель симуляционного центра СГМУ и СНК кафедры Р.Л. Буланов; ассистенты: специалист по перинатальной психологии, к.м.н. А.А. Макарова, пренатолог Е.В. Лобанова; лаборант Н.Н. Сирик.

Автор: Е. Игнатъева, 3 курс, лечебный факультет

Человек с активной жизненной позицией

13 ноября отмечает свое 65-летие Михаил Владимирович Попов, доцент, кандидат медицинских наук, лауреат областной премии имени М. В. Ломоносова.

Медицина привлекала Михаила Владимировича ещё в детстве, что впоследствии побудило его стать врачом. Будучи студентом АГМИ, он увлекся наукой: выступал с докладами на различных конференциях, занимался в СНК кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии.

Михаил Владимирович активно вписался и в общественную жизнь вуза – публиковал статьи в многотиражной газете «Медик Севера».

М.В. Попов успешно защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а позже за научную работу получил премию им. М.В. Ломоносова.

В начале своей трудовой деятельности Михаил Владимирович работал хирургом, врачом-рентгенологом. Особое место в его профессиональном становлении занимает участие в

выездных флюоробригадах Архангельского противотуберкулёзного диспансера, в составе которых Михаил Владимирович объехал всю область и на месте выявлял заболевания лёгких на ранних стадиях. Эта важная и нужная работа позволяла снизить заболеваемость туберкулезом в Архангельской области.

Преемственность – одна из основ русской медицины. Чтобы передать свой опыт будущим врачам, Михаил Владимирович с 1973 года и по сей день преподаёт в стенах родной alma mater. Он обучал студентов на различных кафедрах, сейчас же преподаёт на кафедре мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф СГМУ. Со студентами старается проводить время не только на лекциях в учебных аудиториях, но и ежегодно является куратором, помогая адаптироваться в новых условиях и решать возникающие проблемы. Является членом совета кураторов СГМУ, в 2010 и 2011 гг. признавался лучшим куратором года.

«Михаил Владимирович проводил с нашей группой очень много времени: ездил в Малые Корелы, водил на выставки и литературные вечера. Он всегда был доброжелателен и старался помочь разрешить любые проблемы, с которыми мы сталкивались во время обучения. Мы до сих пор с удовольствием общаемся с нашим куратором!» – отметила Ирина Федосеева, бывшая студентка подшефной группы М.В. Попова, врач Шенкурской центральной районной больницы им. Н.Н. Приорова.

Талантливый человек талантлив во всём. Михаил Владимирович Попов – яркий тому при-

Группа педиатрического
факультета со своим
куратором М.В. Поповым



мер. Еще в юности он увлекся поэзией и сам начал писать стихи. В студенческие годы он был членом литературного объединения в родном мединституте, посещал мероприятия Союза писателей России. Был лично знаком с писателем Федором Абрамовым, а сейчас занимает должность председателя Архангельского областного отделения Всероссийского литературного фонда имени великого писателя.

Немалую роль в жизни Михаила Владимировича Попова играет общественная деятельность. Двадцать лет он проработал ведущим консультантом в Архангельском областном Собрании депутатов. Участвовал в разработке Устава Архангельской области и многих областных законов.

Сейчас занимает должность заместителя председателя Шенкурского землячества и является членом общества изучения истории медицины Севера. За большой вклад в области законотворчества и развития социальной сферы был награжден почетными грамотами Минздрава РФ, администрации Архангельской области и Архангельского областного Собрания депутатов.

Михаил Владимирович Попов – человек с активной жизненной позицией, доброжелателен, внимателен к окружающим, блестящий врач и прекрасный преподаватель. От всей души поздравляем его с юбилеем и желаем здоровья, долгих лет жизни и отличного настроения! 

Дом, где всегда ждут

Автор: Н. Игнатьева, 5 курс, ФКП и СР (отделение социальной работы)



Этой осенью студенты 4 и 5 курсов факультета клинической психологии и социальной работы, отделения социальной работы СГМУ под руководством старшего преподавателя кафедры Е.В. Шалауровой посетили дом-интернат для пожилых и инвалидов г. Северодвинска.

Нас доброжелательно встретила директор дома-интерната Наталья Викторовна Никифорова и рассказала об истории и современных направлениях работы учреждения.

Дом-интернат для пожилых и инвалидов был открыт в 1998 году и совсем недавно отметил свой 15-летний юбилей. На сегодняшний день общее количество проживающих составляет

150 – 160 человек. В учреждении открыто три отделения: отделение милосердия, где постоянно проживают граждане с ограниченными возможностями по состоянию здоровья, геронтопсихиатрическое – здесь находятся граждане с ограничением функционирования мыслительной активности и отделение престарелых, где проживают пожилые люди, которые в силу определенных обстоятельств нуждаются в уходе.

Хочется отметить: корректное медицинское и социальное обслуживание в доме-интернате, хорошую материально-техническую базу, наличие полностью благоустроенных комнат, разнообразное меню, составленное с учетом состояния

здоровья проживающих граждан, использование современных и классических методов лечения, адаптации и реабилитации, а также профессионализм и энтузиазм сотрудников, на которых возлагается большая ответственность за поддержание, сохранение и укрепление здоровья и социального благополучия своих подопечных. Немаловажно активное участие самих жильцов в культурно-массовой работе, организация выступлений, выставок, конкурсов караоке, турниров и многое другое.

Специалист по социальной работе Р.Н. Чебыкина ведет учет прибывающих и убывающих, занимается восстановлением документов и поддерживает связи с их родственниками.

Постоянную терапевтическую помощь постояльцам дома-интерната оказывает фельдшер А.Б. Едакин. Закончив осмотр, Александр Борисович с радостью рассказал нам о специфике своей работы, а также познакомил с условиями проживания пожилых людей и инвалидов и качеством оказания медицинской помощи.

Постояльцы дома-интерната и сотрудники всегда с радостью принимают у себя гостей, заинтересованы в активной совместной деятельности со студентами и приглашают к себе на работу будущих молодых специалистов.

В завершение нашей встречи хозяева провели небольшой концерт, а мы, в свою очередь, поздравили их с наступающим Днем пожилого человека и подарили красочную газету.

От лица студентов факультета социальной работы хочу поблагодарить жильцов дома-интерната за теплый прием, а сотрудников – за полезную и интересную информацию, за опыт, которым они с нами поделились, и за их нелегкий труд. 



**Рожков
Анатолий Лукич**

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

- доцент кафедры педиатрии;
- доцент кафедры семейной медицины и внутренних болезней – 0,5 должн.;
- старший преподаватель кафедры иностранных языков;
- ассистент кафедры ортопедической стоматологии;
- ассистент кафедры инфекционных болезней;
- ассистент кафедры семейной медицины и внутренних болезней – 0,5 должн.;
- преподаватель кафедры гуманитарных наук – 0,25 должн.;
- ассистент кафедры стоматологии детского возраста – 0,25 должн.;
- ассистент кафедры фармации и фармакологии

Северный государственный медицинский университет объявляет выборы на должность заведующего кафедрой:

- мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф.

Документы принимаются в течение месяца со дня опубликования (12 ноября) по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, 51, каб. № 2417, (4 этаж административного корпуса).

Часы приема: с 14.00 до 16.00 (понедельник – пятница).

**Контактный тел. 8-911-593-93-47
Гернет Ирина Николаевна.**

С условиями трудового договора и квалификационными требованиями можно ознакомиться в отделе кадров, тел. 28–57–93

Памяти учителя

Авторы: Т.Н. Юшманова, Н.В. Скрипова, С.Н. Драчев, А.Н. Сивков, М.Б. Новак и др.,
сотрудники кафедры ортопедической стоматологии СГМУ

Память человека имеет определенное свойство: помнить добрые дела, поступки. Ведь именно по ним складывается мнение о человеке, о его месте на этой земле.

8 июля 2014 года остановилось сердце Анатолия Лукича Рожкова, кандидата медицинских наук, доцента кафедры ортопедической стоматологии СГМУ, декана стоматологического факультета с 1973 по 2008 год, заслуженного врача РФ.

Он был талантливым преподавателем, замечательным человеком, Учителем с большой буквы, НАШИМ УЧИТЕЛЕМ, вся профессиональная жизнь которого была связана со стоматологическим факультетом Архангельского медицинского института, академии, университета.

Не верили, не могли представить, что больше не будет этого мудрого, справедливого, красивого человека. Неожиданно, внезапно, печально. В душе одновременно с ощущением жесткой несправедливости и душевной пустоты появилось понимание того, как много он значил для всех нас.

Анатолий Лукич Рожков родился 16 июня 1941 года в Курской области. В 1959 году он приехал в далекий северный город Архангельск, чтобы поступить на стоматологический факультет медицинского института. Затем было обучение в клинической ординатуре, два года работы помощником ассистента, ассистентом кафедры ортопедической стоматологии.

С 1968 года – обучение в целевой аспирантуре Калининского медицинского института, подготовка и успешная защита в 1972 году кандидатской диссертации на тему «Сравнительная оценка некоторых методов получения функциональных оттисков с беззубой нижней челюсти с использованием подязычного пространства». В этой работе был дан анализ способов припасовки индивидуальных ложек и получения функциональных оттисков различными методами в зависимости от клинических условий полости рта.

После окончания аспирантуры Анатолий Лукич возвратился в став-

ший для него родным Архангельск, работал ассистентом кафедры ортопедической стоматологии, а с 1975 года – доцентом этой кафедры. В 1982 году решением ВАК ему присвоено ученое звание доцента. С 1980 по 2000 год Анатолий Лукич – заведующий кафедрой ортопедической стоматологии АГМИ. С 2000 по 2014 год – доцент этой кафедры. Таким образом, 57 лет его жизни тесно связаны с нашим медицинским вузом, отданы стоматологическому факультету.

Двадцать лет Анатолий Лукич заведовал кафедрой, проявляя себя отличным руководителем, организатором учебного процесса. Талантливый преподаватель, он относился к числу тех, кто составлял ядро педагогического коллектива.

Труд А.Л. Рожкова был по достоинству отмечен званием «Заслуженный врач РФ», медалью «За трудовое отличие», значком «Отличнику здравоохранения», медалью имени Н.М. Амосова (СГМУ). В 2008 году в связи с 50-летием стоматологического факультета он был удостоен звания «Почетный работник СГМУ».

Любимое «детище» Анатолия Лукича Рожкова – стоматологический факультет, где он в течение 34 лет был бессменным деканом. Нет, скорее, доверенным лицом студентов-стоматологов! На этом ответственном посту он проявил себя мудрым педагогом, организатором учебно-воспитательной работы, давшим путевку в жизнь не одному поколению студентов-стоматологов. Стоматологический факультет тех лет всегда ассоциировался с его деканом – Анатолием Лукичем. Для многих поколений студентов он был вторым «папой», человеком, который кому-то помог в становлении жизненного пути, кого-то уберечь от неприятностей. По-отечески требовательный и строгий к нерадивым студентам, он никогда не отмахивался от студенческих проблем, всегда мог найти нужные, правильные слова, а когда было нужно – отводил беду... Неравнодушные, любовь к студентам, умение общаться с людьми сделали факт его

принадлежности к числу избранных преподавателей не поддающимся сомнению.

Его очень любили, будучи студентами, его любили, став врачами. Куда бы мы, сотрудники кафедры, не приезжали – на конференции, семинары, циклы усовершенствования, если там были выпускники нашего университета, они обязательно подходили и спрашивали: «Как там наш любимый декан – Анатолий Лукич?» И услышав, что в порядке, работает, все так же бодр, красив и элегантен, искренне радовались, просили передать привет, обнять.

Мы, преподаватели кафедры ортопедической стоматологии, все учились у А.Л. Рожкова, будучи студентами, врачами-интернами, клиническими ординаторами. Учились, став ассистентами, доцентами, профессорами. Учились профессионализму, порядочности, человечности, доброте, терпению, любви к профессии, любви к студентам. Он никогда не «преподавал», он просто отдавал, щедро делился знаниями – бери, сколько хочешь...

Учитель, наставник, коллега, Анатолий Лукич Рожков любил свою профессию и учил этому других. Своим отношением к профессии, неравнодушием он задавал для всех нас планку профессионально необходимого и нравственно безусловного.

Начиная с 1997 года мы вместе осваивали новые программы обучения врачей на циклах усовершенствования, что было совершенно новым направлением в работе института. Первые среди сотрудников кафедр института провели выездной цикл для врачей в Вологодской области... Уже позже таких циклов стало много: в Мурманской, Ярославской, Вологодской областях, Республике Коми.

Смерть всегда неожиданна, особенно когда человек до последнего дня активен. До самого последнего дня своей жизни Анатолий Лукич жил активной жизнью университета, кафедры – читал лекции, проводил занятия, принимал зачеты и экзамены.

Навсегда ушел из жизни замечательный человек, оставивший добрую память и теплый след в сердцах многих поколений его учеников, коллег, друзей. Горечь от его безвременного ухода по-прежнему заставляет сжиматься сердца.

МЕДИК

12+

Газета Северного государственного медицинского университета СЕВЕРА



Редакционная:

председатель – ректор Л.Н. Горбатова, А.С. Оправин, П.И. Сидоров, Ю.А. Сумароков, М.Л. Гарцева, Е.Ю. Зеленкова, А.Г. Сердечная, В.П. Пашенко, В.П. Рехачев, В.П. Быков, Л.А. Зубов, А.В. Андреева, А.И. Макаров, А.В. Лебедев, Е.В. Каргополова, Т. Докаева.

Редактор – Е.Ю. Неманова.

Дизайн и верстка – О.Е. Черемкина.

Фото на обложке Е.Ю. Немановой.

Учредитель: ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, тел.: (8182) 28-57-91
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Архангельской области и Ненецкому автономному округу.
Свидетельство ПИ № ТУ 29-00313 от 6 декабря 2011 года

Адрес редакции: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, телефон: (8182) 28-57-98. E-mail: press@nsmu.ru
Электронная версия газеты на сайте www.nsmu.ru
Полиграфическое исполнение: ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90. Заказ № 1477, тираж 1500 экз.
Номер подписан в печать 10.11.2014; по графику – 15.00; фактически – 15.00