

МЕДИК

Газета Северного государственного
медицинского университета

СЕВЕРА

№ 9-10 (12118-1219)
2014 | **нояб. / дек.**

Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года



В этом номере:

Медицинская наука
Европейского Севера:
прошлое, настоящее, будущее

Редкий клинический
случай

Педиатрический факультет:
сохраняя и приумножая
традиции

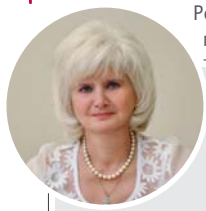
Праздник
в моем втором доме

Вопросы мониторинга
при хирургической
коррекции комбинированных
пороков сердца

Хирург из рода Абрикосовых



С Новым годом и Рождеством!



Ректор СГМУ,
профессор Л.Н. Горбатова

С Новым годом и Рождеством Христовым!

От имени администрации вуза и от себя лично поздравляю преподавателей, аспирантов, студентов, интернов, клинических ординаторов, ветеранов и всех сотрудников Северного государственного медицинского университета с Новым годом и Рождеством Христовым!

Хочу сердечно поблагодарить всех вас за поддержку, преданность университету и искреннюю заинтересованность в реализации проектов уходящего года.

Последние дни старого года – это время, когда принято подводить итоги и строить планы на будущее. Можно с уверенностью сказать, что верность традициям, умение откликаться на веяние времени и работать на перспективу позволили нам достигнуть общего успеха на пути развития образования и науки нашего вуза. И в этом есть заслуга каждого из вас.

Уверена, что профессорско-преподавательский состав СГМУ, сотрудники вуза и студенты смогут порадовать родной университет в Новом году очередными научными достижениями, творческими инициативами, креативными идеями. В свою очередь руководство вуза сделает все возможное для того, чтобы труд преподавателей был комфортным, а жизнь и учеба в СГМУ для студентов были яркими и незабываемыми.

Я убеждена, что вместе мы добьемся впечатляющих результатов на пути освоения инновационных подходов в научно-образовательной деятельности и подготовке высококачественных специалистов и в Новом 2015 году.

С особыми словами хочу обратиться к студентам: ведь самые лучшие годы – это годы, проведенные в вузе! Ощущение теплой, домашней атмосферы, открытых сердец и добрых улыбок, которое является фирменным стилем СГМУ, – заслуга сплоченного как профессорско-преподавательского, так и студенческого коллектива вуза!

Наступающий 2015 год провозглашен Годом русской литературы. Я думаю, это прекрасный повод вспомнить о важнейшей части российской культуры. Понимание значения и использования влияния искусства на здоровье человека мы находим на протяжении всей истории медицины.

Президент РФ В.В. Путин отметил, что внимание Правительства и общества к вопросам языка, культуры, истории, духовным ценностям должно быть постоянным: «Только так можно уверенно развиваться, сохраняя свою самобытность и сберегать себя как народ».

Поздравляю всех вас с праздниками и желаю успехов в делах, новых достижений, крепкого здоровья, счастья и благополучия и, конечно, уютного чтения! Пусть в Новом году воплотятся в жизнь все наши смелые проекты и начинания!

Медицинская наука Европейского СЕВЕРА: прошлое, настоящее, будущее

Автор: Екатерина Каргополова,
зав. пресс-службой

12 ноября в рамках XLIII Ломоносовских чтений в СГМУ прошла очередная итоговая научная сессия «Медицинская наука Европейского Севера: прошлое, настоящее, будущее». На сессии собрались представители научных школ не только Архангельска, но и других городов России (Москва, Санкт-Петербург) и зарубежья (Норвегия), а также преподаватели и студенты СГМУ.

Открыла работу конференции ректор вуза, профессор Л.Н. Горбатова. В приветственном слове Любовь Николаевна отметила, что ключевой задачей вуза на ближайшее время станет создание базы для инновационного развития медицинской науки в регионе: «Сегодня Правительство РФ большое внимание уделяет вопросам развития Арктики. Губернатором Архангельской области внесено предложение о создании в нашем регионе федерального научного центра по изучению Арктики. В связи с этим, безусловной становится ведущая роль СГМУ в развитии медицинской науки и образования на Европейском Севере и в Арктической зоне, в выполнении фундаментальных и прикладных научных исследований в медицинской области.

Многое в этом направлении уже сделано, но еще больше предстоит сделать. Уверена, что научная сессия будет способствовать выработке новых идей и направлений, станет площадкой для эффективного взаимодействия и продуктивного обмена опытом».

От Министерства здравоохранения Архангельской области участникам сессии обратился заместитель министра здравоохранения Архангельской области А.В. Крюков. Он отметил важную роль СГМУ в работе по охране здоровья граждан: «Будущее российской науки напрямую связано со знаниями и интеллектом молодого поколения, тех молодых исследователей и ученых, которые идут навстречу всему новому, стремятся к дальнейшим разработкам и инновациям в науке.

В вузе идет серьезная научная и исследовательская деятельность, научные достижения активно внедряются в медицинскую

практику. В университете готовятся высокопрофессиональные кадры, обеспечивается современный уровень преподавания. Все это вносит значительный вклад в дело охраны здоровья наших граждан».

Северный государственный медицинский университет является кузницей кадров не только для Европейского Севера, но и для многих регионов России, а также зарубежных стран

Первый доклад заседания был посвящен арктическому вектору развития вузовской науки. Эту актуальную тему раскрыла проректор по научно-инновационной работе СГМУ, профессор С.И. Малявская.

«Арктический вектор предусматривает мультидисциплинарную защиту здоровья населения, медицинское, гигиеническое и психологическое сопровождение работающих в Арктическом регионе, совершенствование подготовки кадров по морской, авиационной, космической медицине, медицину катастроф и арктическую медицину, медицинский и социально-экологический мониторинг, исследования фундаментальных физиологических и патологических процессов, обеспечивающих долгосрочную адаптацию человека, проживающего в АЗРФ и многое другое», – подчеркнула С.И. Малявская.

Доклад на тему «Роль гипоксии и митохондриальной недостаточности как фундаментального патологического процесса



Первый ряд – почетные доктора СГМУ, профессора.

Слева направо: В.Я. Бедило, В.П. Зеновский, С.Я. Федотов,
Л.В. Титова, В.П. Пашенко, Г.А. Марголин.

Второй ряд – руководство вуза, сотрудники и гости СГМУ.

Слева направо: В.И. Ларионова, Л.О. Ворслов,
Н.Д. Трещева, Р.В. Бузинов, Е.Н. Сибилева,
С.И. Малявская, Л.Н. Горбатова, С.В. Сухоруков, А.Н. Баранов



в клинической медицине» представил руководитель Научно-исследовательской лаборатории общей патологии НИИ педиатрии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, председатель комиссии «Митохондриальная патология» при Межведомственном научном совете по проблемам гипоксии МЗ РФ (г. Москва) С.В. Сухоруков. О генетических исследованиях в современной медицине рассказала профессор кафедры педиатрии СЗГМУ

им. Мечникова, руководитель отдела редких и наследственных заболеваний НИИ детской ортопедии им. Г.И. Турнера (г. Санкт-Петербург) В.И. Ларионова. Выступление профессора кафедры эндокринологии факультета повышения квалификации медицинских работников Российского университета дружбы народов (г. Москва) Л.О. Ворслова было посвящено теме «Ожирение, сердечно-сосудистые заболевания, гипогонадизм – звенья одной цепи».

Во второй части Итоговой научной сессии прошли симпозиумы-секции. Участники обсудили актуальные проблемы анестезиологии и реаниматологии, вопросы хирургии, травматологии и ортопедии, педиатрии, стоматологии. Большой интерес вызвали темы: «Новые технологии диагностики, профилактики и лечения в клинической медицине», «Развитие здравоохранения в Архангельской области», «Медико-социальные проблемы и социология медицины» и многие другие.

Докторант СГМУ стал лауреатом Ломоносовской премии 2014 года

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



19 ноября в овальном зале Правительства Архангельской области состоялось торжественное вручение премий имени М.В. Ломоносова за 2014 год.

Эти престижные региональные награды вручаются с 1998 года по инициативе Правительства области, мэрии Архангельска и межрегионального Ломоносовского фонда северянам, коллективам, организациям, которые внесли вклад в развитие науки, техники, культуры и способствовали практическому решению проблем Поморья и северных регионов России.

Всего в 2014 году на конкурсе принимали участие 18 работ от 36 соискателей. Для определения победителей было проведено три заседания комиссии, прошли общественные слушания двенадцати выбранных научных работ. Семь будущих лауреатов выбирались уже тайным голосованием членами комиссии.

Одним из лауреатов премии имени М.В. Ломоносова стал докторант кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ, анестезиолог-реаниматолог Первой городской клинической больницы Андрей Ленкин за научно-внедренческую работу «Мониторинг и целенаправленная терапия при хирургической коррекции ком-

Проректор по НИР,
профессор С.И. Малявская,
анестезиолог-реаниматолог
Первой ГКБ А.И. Ленкин,
ректор СГМУ, профессор
Л.Н. Горбатова, доцент
кафедры хирургии ФПК и
ППС СГМУ В.П. Рехачев



бинированных пороков сердца». Как рассказал сам лауреат, престижной наградой была отмечена его диссертационная работа на соискание докторской степени, написанная под руководством зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ профессора М.Ю. Кирова.

Также на церемонии было присвоено звание «Почетный член Ломоносовского фонда» северянам, внесшим большой личный вклад в возрождение культуры, науки и образования Русского Севера и за активное участие в пропаганде Ломоносовских традиций. Среди них

– к.м.н., доцент кафедры хирургии ФПК и ППС СГМУ В.П. Рехачев. «Я был в числе тех людей, которые стояли у истоков создания Ломоносовских чтений, – сказал Виктор Павлович. – Прошло 45 лет, чтения живут, развиваются и будут жить еще долго!»

Поздравляем сотрудников СГМУ с получением достойных наград и представляем вашему вниманию в рубрике «Защита» материал лауреата премии имени М.В. Ломоносова этого года докторанта кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ А.И. Ленкина.

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ факультет: сохраняя и приумножая ТРАДИЦИИ

Авторы: Л.А. Zubov, доцент кафедры педиатрии,
Е. Неманова

35-летие педиатрического факультета – праздничная дата не только для нашего вуза, но и для всего здравоохранения Архангельской области, а также маленьких северян и их родителей, так как здоровье детей, на страже которого стоят педиатры, – это самое дорогое, что у нас есть.

История педиатрии на Европейском Севере России начинается с 21 сентября 1935 года. Профессиональная подготовка педиатров на Европейском Севере России стала осуществляться на вновь созданной кафедре педиатрии, которую возглавил приват-доцент Юрий Васильевич Макаров. В это же время Ю.В. Макаров стал главным врачом городской детской больницы – первой клинической базы для преподавания педиатрии.

С 1946 по 1965 г. кафедрой заведовал замечательный клиницист и талантливый педагог — доцент Андрей Григорьевич Суворов.

С 1965 по 1978 г. кафедру возглавляла первая женщина-профессор АГМИ, почетный гражданин Архангельска Мария Владимировна Пиккель. С ее именем связаны поворотные события в истории Архангельской педиатрии: открытие педиатрического факультета и образование многочисленных профильных кафедр, ставших основой для подготовки пе-

Профессор М.В. Пиккель стала основоположницей Архангельской педиатрической школы

До 1979 года подготовка педиатров осуществлялась путем специализации врачей-лечебников и стоматологов, обучения в клинической ординатуре, подготовки врачей-педиатров на шестом курсе лечебного факультета, через субординатуру кафедры детских болезней. Вспоминает зав. кафедрой педиатрии № 2, профессор Е.Н. Сибилева: «Я училась на лечебном факультете и планировала стать терапевтом. На пятом курсе на первой лекции по педиатрии в аудитории вошла маленькая, приятная, очень уютная женщина, и когда она начала читать лекцию, я поняла, что перед нами необычайный человек. Я впервые услышала проблемную лекцию – со мной словно говорили ни как со студенткой, а как с врачом. Это была Мария Владимировна Пиккель. В ее лекции была не только свежая мысль, но и уважительное отношение к коллегам. С этой первой нашей встречи я поняла, что терапевтом мне не быть, я буду только педиатром. Мария Владимировна не давала нам много информации, она давала нам идею, которую мы должны были развивать. Мы шли в библиотеку, читали книги, учебники по данной теме, и у нас складывалась полная картина. Именно профессор Пиккель заложила в нас потребность в непрерывном образовании. Умение правильно поставить диагноз требует очень глубоких знаний, которые позволяют шире взглянуть на любую проблему и не заикаться на мелочах. Этому нас и учила профессор Пиккель. По сути, я пришла в педиатрию по очень большой любви с первого взгляда... на Марию Владимировну».

В декабре 1972 г. открылась детская областная больница на 475 коек (главный врач – В.А. Кудрявцев), ставшая организационно-методическим центром педиатрической службы в области. После улучшения и обновления материальной базы детских отделений других больниц и здравоохране-

Каждая специальность в медицине важна, но всё-таки педиатр – это не только профессия, но и особенная душевная организация. Дети, как лакмусовая бумажка, не дадут солгать, их невозможно подкупить, запугать, их можно только любить. Только на искреннее и доброе отношение они ответят доверием и откроют свое сердце. Педиатр – особая профессия. Во-первых, общий язык нужно найти не только с маленьким пациентом, но и с целой семьей. И во-вторых, именно педиатр первым из врачей начинает строить отношения с будущим взрослым пациентом, в процессе чего у человека складывается устойчивое впечатление о медицине в целом. Так что помимо прочего, детский доктор несет еще одну непростую ответственность – за престиж всей профессии.



М.В. Пиккель
(с пациентом)
и В.И. Макарова

диатров на Европейском Севере. Воспитавшая несколько поколений педиатров нашего вуза профессор Мария Владимировна Пиккель писала: «Для человека, избравшего специальность врача, ощущение пользы, которую он приносит, – самое большое счастье в жизни. Педиатр же никогда не чувствует неудовлетворенности от своего дела. Без него не обойтись людям, пока на свете рождаются и растут дети».

ния области в целом появились новые возможности для открытия педиатрического факультета.

В связи с острой нехваткой врачей-педиатров в Северо-Западном регионе России 1 сентября 1979 г. приказом Министерства здравоохранения РСФСР педиатрический факультет был открыт как самостоятельное структурное подразделение вуза. Первым деканом стал Валерий Александрович Кудрявцев, впоследствии возглавивший кафедру детской хирургии АГМИ, а с 1988 по 1993 г. – весь вуз. При его непосредственном участии рос кадровый потенциал факультета. Валерий Александрович, наставляя будущих врачей, говорил: «Не подлежит сомнению, что выбор этой специаль-



В.А. Кудрявцев

ности должен быть обусловлен высочайшими идеями врачебного гуманизма и безграничной любовью к детям. Быть педиатром — это значит быть человеком со светлым умом, теплыми руками и добрым сердцем».

Для многих первокурсников, приехавших в Архангельск из глубинки, впервые оторвавшихся от домашнего очага, Валерий Александрович Кудрявцев стал вторым папой

В 17 лет так сложно оказаться наедине со всеми проблемами, и к Валерию Александровичу шли и с радостями, и с горестями, потому что знали — он всегда поможет. Как вспоминает староста курса выпуска 1986 года, в настоящее время — министр здравоохранения Архангельской области, профессор Л.И. Меньшикова: «Многое зависело от декана. И нам, педиатрам, повезло: нашим деканом был удивительный человек — Валерий Александрович Кудрявцев. Он был для нас настоящим наставником, Учителем, другом, заботливым и понимающим, всегда жизнерадостным.



Л.И. Меньшикова

— клинический ординатор

Трудно давались многочисленные химии, физика, а уж об анатомии, гистологии и говорить нечего. Были и отработки, и угроза отчисления... Валерий Александрович помогал

преодолевать эти трудности и словом, и делом. Я уверена, что на выбор профессии многих моих однокурсников повлиял Валерий Александрович, его личность. Ведь детскими хирургами стали десять человек с курса. И сейчас они трудятся в нашей области, в Архангельске, Северодвинске, Коржме, в Республике Коми. И трудятся достойно. Нашего Учителя отличали огромное трудолюбие, отзывчивость, бескорыстие, активная гражданская позиция, доброжелательность, безграничная преданность профессии и любовь к детям. Все эти качества Валерий Александрович стремился передать и своим ученикам. Жизнь Валерия Александровича полностью отвечала девизу врача Ф. Газа: «Спешите делать добро». Он и спешил...».

Председателем государственной экзаменационной комиссии у первого выпуска педиатрического факультета нашего вуза был выдающийся ленинградский профессор Николай Павлович Шабалов, который отметил, что знания, показанные на экзаменах выпускниками, свидетельствуют о высоком современном уровне преподавания в институте.



Л.К. Анисимова

В 1988 г. деканом факультета стала доцент кафедры детских болезней Людмила Константиновна Анисимова, она проработала в деканате до 1997 г. В этот период расширился кадровый состав педиатрических кафедр, была создана собственная учебно-методическая база, факультет дважды успешно прошел государственную аттестацию.

гии и перинатологии Н.И. Кондакова и доцент кафедры педиатрии О.Г. Старцева. Ольга Геннадьевна Старцева работала деканом факультета в 2009 – 2012 гг.



О.Г. Старцева

— врач-интерн

С 2012 г. деканом факультета является д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии Иван Александрович Турабов.

С 1979 г. в соответствии с учебным планом педиатрического факультета на кафедре детских болезней началось углубленное преподавание первым студентам-педиатрам первой из профильных педиатрических дисциплин — пропедевтики детских болезней. Особую роль в разработке методики преподавания дисциплины сыграли доценты Т.П. Левитина, В.Н. Королева, А.Я. Трубина, ассистенты Л.К. Анисимова, В.И. Макарова, О.Н. Мезенова, В.А. Терновская, А.С. Кирсанова.

С увеличением количества студентов на педиатрическом факультете кафедра детских болезней была разделена на кафедру детских болезней педиатрического факультета, которую возглавила доцент Алевтина Яковлевна Трубина, и кафедру детских болезней лечебного и стоматологического факультетов во главе с к.м.н. Викторией Афанасьевной Терновской. Кафедра детских болезней педиатрического факультета осталась в Архангельской областной детской больнице, вторая кафедра основывалась в детских отделениях четвертой и седьмой городских больниц.

Основной базой для подготовки научно-педагогических кадров педиатрических кафедр был Ленинградский педиатрический институт, на кафедрах которого в разные годы закончили аспирантуру В.Н. Пономарева, Т.В. Волокитина, Е.Н. Сибилева, Л.А. Зубов, В.И. Макарова, Г.Н. Чумакова, О.Г. Старцева, И.В. Бабинова. Все они — выпускники АГМИ.

Кузницей педагогических кадров для преподавания педиатрических дисциплин в Архангельске стала кафедра детских болезней. Именно из ее состава начали выделяться новые профильные кафедры педиатрического факультета. В 1987 г. была создана кафедра пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии, которую возглавила только что вернувшаяся из аспирантуры к.м.н. В.И. Макарова. Вспоминая о том, как все начиналось, Валерия Ивановна рассказывает: «В связи с открытием педиатрического факультета в АГМИ была создана кафедра про-



Ю.В. Агафонов и
И.А. Турабов

педевтики детских болезней и поликлинической педиатрии, которой я руковожу уже 27 лет. Большую помощь в организации кафедры оказала Мария Владимировна Пиккель, два года подряд (1987 – 1989 г.) работавшая на ней профессором-консультантом. Два раза в неделю она приезжала на кафедру и делала клинические разборы. Во всех сложных случаях Мария Владимировна ни разу не ошиблась в постановке диагноза – это была педиатр от Бога. Совместная работа с профессором Пиккель была прекрасной клинической школой, тем багажом практических знаний, которых не получишь ни в одном университете. Когда я читаю лекции в именной аудитории и смотрю на портрет Марии Владимировны, то начинаю внутренне собираться, я понимаю, что не могу делать свою работу плохо, называясь ее ученицей».

В 1993 г. организована кафедра детских инфекционных болезней, ее заведующей стала к.м.н. Л.В. Титова. В 1995 г. начала свою работу кафедра неонатологии и перинатологии, организовала ее к.м.н. Г.Н. Чумакова. Сегодня все заведующие этими кафедрами — доктора медицинских наук, профессора.

С началом обучения студентов педиатрического факультета детской хирургии понадобилась организация специализированной кафедры. В 1982 г. на базе хирургических отделений областной детской больницы и детского ортопедического отделения областной клинической больницы кафедру создал и возглавил к.м.н. В.А. Кудрявцев, который руководил ею до середины 2000 г. Валерий Александрович был талантливым клинистом и педагогом. Он по праву является основателем Архангельской школы детской хирургии. Этот высокий статус

подтвердила государственная аттестационная комиссия, проводившая аттестацию вуза в 1994 г. Первыми преподавателями кафедры были доцент Р.А. Клепикова, к.м.н. Н.Д. Ширяев, Е.С. Голованов, Д.М. Ворыпин, А.И. Гуляева.

На педиатрических кафедрах сложились крепкие творческие коллективы, активно ведущие учебно-методическую и научную работу.



Разбор
у постели больного

Клинические базы профильных кафедр педиатрического факультета: Архангельская областная детская клиническая больница, детские отделения Центра инфекционных болезней, Северного медицинский клинического центра им. Н.А. Семашко, городской

больницы № 7, Северодвинская городская детская клиническая больница, располагающие всем спектром современного диагностического и лечебного оборудования. Кроме того, в педагогическом процессе используются детские поликлиники, детские дошкольные учреждения, школы, областной и городской дома ребенка. Большинство преподавателей педиатрических кафедр ныне составляют выпускники педиатрического факультета АГМИ – АГМА – СГМУ.

В настоящее время на педиатрическом факультете обучаются 457 человек, из них 112 – на условиях целевой контрактной подготовки, то есть те студенты, которые в скором времени точно вольются в ряды педиатров Архангельской области.

За 35 лет на педиатрическом факультете подготовлено 2763 специалиста, которые по большей части остались в профессии

На сегодняшний день в Архангельской области трудятся 412 врачей-педиатров. Около 90 % из них – выпускники педиатрического факультета СГМУ.

«В 1983 году состоялся первый выпуск врачей-педиатров. Прошедшие с тех пор годы

включали многое — бессонные ночи во время дежурств в отделении, срочные вылеты и выезды по санзаданию, горечь бессилия перед болезнью и радость победы над ней. Тысячи больных малышей прошли через наши руки и души за это время. Мы лечили их, следили за их правильным развитием, радовались вместе с родителями их первым шагам, первым словам...

Почти все выпускники нашего курса остались верны однажды и навсегда выбранной профессии — трудятся в медицине», — поделилась староста курса первого выпуска, в настоящее время — зав. кафедрой фармакологии, декан общественного факультета ментального здоровья СГМУ, д.м.н. Л.Е. Громова.

В учреждениях области работают 216 участковых педиатров, 49 неонатологов, 26 детских хирургов, три детских онколога, один детский уролог-андролог, восемь детских кардиологов, пять детских эндокринологов, восемь детских психиатров. Почти половина педиатров имеют высшую квалификационную категорию.



Студенты педиатрического
факультета на практическом занятии

Кроме практикующих врачей, среди выпускников педиатрического факультета — 14 сотрудников Министерства здравоохранения Архангельской области, включая министра Ларису Ивановну Меньшикову, 13 главных внештатных специалистов Минздрава, 16 главных врачей не только детских учреждений, но и районных больниц, санаториев, станции скорой помощи.

Говоря о юбилее, декан педиатрического факультета СГМУ И.А. Турабов отметил: «35 лет — это большая цифра в жизни каждого человека. 35 лет назад я стал студен-

том педиатрического факультета — это был год его открытия. Сейчас уже выросли наши дети, я стал дедом, у нас появились свои ученики и даже ученики наших учеников. Если мы посмотрим, сколько врачей подготовлено за этот срок, которые остались в специальности, то поймем, что 35 лет для факультета — это много. Мы благодарны своим Учителям. Как не парадоксально это звучит, но педиатрический факультет не дает нам стареть. Педиатр — это нечто особенное, что не укладывается в обычные рамки понятия врача. Педиатры и в 50, и в 70 лет остаются детьми.



Выпускной

Выпускники педиатрического факультета СГМУ руководят учреждениями и в других регионах нашей страны — Республике Коми, Мурманской и Вологодской областях, Москве и даже в Королевстве Камбоджа

А наши пациенты — самые благодарные пациенты, каких врач может только пожелать, потому что если ты приходишь к плачущему ребенку, а уходишь, и он улыбается, то у тебя у самого душа поет».

Педиатрический факультет и профессиональное педиатрическое сообщество гордятся своими достижениями, с уверенностью смотрят в будущее, расширяют свои научные контакты, внедряют новые методы лечения и реабилитации, новые формы обучения, сохраняя и преумножая традиции Северной медицинской школы.

Праздник в моем втором доме

Автор: Руфаи Адекола, 4 курс, МФВОП

С каждым годом все больше иностранцев выбирает местом учебы самый северный медицинский университет. Для многих иностранных студентов СГМУ стал своим, родным вузом. Я могу назвать несколько причин, по которым иностранцев привлекает учеба в Архангельске. Неоднократно навещая своих друзей — соотечественников, которые обучаются в других вузах России, и, сравнивая, уверенно могу заявить: «Я счастлив, что учусь в СГМУ».

Во-первых, СГМУ находится в небольшом городе, где фактически нет проблем в плане безопасности, а люди на Севере очень дружелюбны.

Во-вторых, в небольших городах человек испытывает меньше стресса. Пусть город небольшой, но здесь так много интересных и красивых мест. А для учебы это даже хорошо: все клинические базы вуза находятся недалеко друг от друга. У многих студентов появилась здоровая привычка — ходить пешком на занятия.

А еще, приезжая в Архангельск, студенты понимают, что их учат прекрасные преподаватели, которые всегда готовы помочь. В СГМУ иностранных студентов не так много,

как, например, в столичных вузах, поэтому у педагогов больше времени на каждого из них. Поверьте, уважаемые преподаватели, студенты МФВОП очень ценят вашу заинтересованность в их обучении, ваш профессионализм и требовательность. «В СГМУ замечательный профессорско-преподавательский состав!» — к этим словам присоединяются многие.

Для студента очень важна организация бытовой стороны жизни. Я считаю, что иностранные студенты находятся в Архангельске в неплохих условиях. У нас хорошие общежития, а если возникают проблемы, то их всегда можно решить. Спустя короткое время любой новый иностранный студент говорит: «Я пошел домой». Заметьте, «домой», а не в общежитие.

Более того, все иностранные студенты в Архангельске очень дружны между собой: они находятся в одинаковых условиях, вдали от родины, поэтому поддерживают друг друга. Деканат международного факультета врача общей практики СГМУ также заинтересован в том, чтобы каждый иностранный студент почувствовал себя как дома!

Новый год это праздник надежд и оптимизма, когда сбываются мечты и определяются новые цели! А достижения и новые цели — это то, что заставляет нас двигаться вперед. Новый год уже совсем близко. Пора готовить подарки для родных и друзей. Пусть это поздравление станет подарком нашему любимому университету.



Дорогие преподаватели, сотрудники университета, студенты, интерны, ординаторы и аспиранты!
Примите самые искренние поздравления от всех иностранных студентов международного факультета врача общей практики СГМУ с наступающим Новым годом и Рождеством!

Желаем в новом году любимому университету движения вперед и процветания, а всем, кто работает и учится здесь, — здоровья, новых открытий, неисчерпаемой энергии и верных друзей!

Вопросы мониторинга при хирургической коррекции комбинированных пороков сердца

Автор: А.И. Ленкин, к.м.н, анестезиолог-реаниматолог кардиохирургической реанимации Первой ГКБ им. Е.Е. Волосевич

Приобретенные пороки клапанов сердца все чаще становятся причиной заболеваемости, инвалидности и смертности населения экономически развитых стран. Хирургическое лечение таких больных сопровождается высокой летальностью, поэтому требует комплексного мониторинга всех жизненно важных функций.

На протяжении длительного времени катетеризация легочной артерии была наиболее часто используемым методом мониторинга центральной гемодинамики в кардиохирургии, однако в последние годы в клиническую практику были внедрены альтернативные методики, обладающие меньшей инвазивностью и сопоставимой точностью измерения. Одним из таких методов является технология PiCCO, которая позволяет всесторонне оценивать систему кровообращения без дополнительных манипуляций, однако ее возможности при хирургической коррекции приобретенных клапанных пороков сердца до сих пор изучены недостаточно.

и предотвратить развитие нейрокогнитивных нарушений при кардиохирургических вмешательствах с ИК, является церебральная оксиметрия (так называется метод мониторинга). Тем не менее, применение этой методики при операциях по коррекции клапанной патологии сердца требует дальнейшего изучения.

Объемные скорости перфузии соответствуют нормальным значениям сердечного индекса в состоянии покоя, однако ИК любой длительности является патологическим состоянием для организма. На сегодняшний день влияние объемной скорости перфузии на исход у кардиохирургических больных изучено недостаточно.

Несмотря на то, что общая анестезия проводится миллионам людей ежегодно, мы до сих пор не имеем четкого представления о механизмах действия анестетиков и их побочных эффектах. Современные анестетики являются лекарственными веществами с относительно узким терапевтическим индексом, чувствительность к которым значительно варьирует, как между пациентами, так и у одного боль-

отделения кардиохирургической реанимации Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосевич провести ряд клинических исследований, которые легли в основу диссертационной работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Мониторинг и целенаправленная терапия при хирургической коррекции комбинированных пороков сердца».

Данная диссертация явилась логичным продолжением плодотворного сотрудничества коллектива кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ и персонала кардиохирургической реанимации Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосевич. Научный консультант – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ М.Ю. Киров. Защита проходила в Санкт-Петербурге на заседании Диссертационного совета при «Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете» 15 сентября 2014 года.

По результатам диссертационного исследования доказаны преимущества метода транспульмональной термодилуции, позволяющего своевременно диагностировать дефицит жидкости в организме, на фоне коррекции которого отмечается быстрая стабилизация гемодинамики, что сопровождается сокращением продолжительности интенсивной терапии. Выбраны оптимальная объемная скорость и температурный режим перфузии. Определены возможности использования церебральной оксиметрии и мониторинга глубины анестезии при хирургической коррекции комбинированных пороков сердца. Доказано, что использование аппаратного мониторинга глубины анестезии сокращает расход анестетиков и ускоряет послеоперационную реабилитацию.

Официальными оппонентами были ведущие специалисты в области кардио- и нейромониторинга, доктора медицинских наук, профессора И.С. Курапеев, И.А. Саввина, А.В. Щеголев. Ведущей организацией выступило Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова».

Хотелось бы сердечно поблагодарить моих учителей – Эдуарда Владимировича Недашковского и Михаила Юрьевича Кирова, которые сыграли существенную роль в подготовке моего диссертационного исследования. Благодарю своих коллег, которые на протяжении всей моей работы оказывали мне помощь и поддержку.



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

На сегодняшний день основная доля операций на клапанах сердца проводится в условиях искусственного кровообращения (ИК), что значительно повышает риск развития неврологических осложнений. Длительное время гипотермия считалась эффективным методом профилактики гипоксического повреждения органов во время ИК. Однако, наряду с положительными эффектами, гипотермия оказывает негативное влияние на ауторегуляцию мозгового кровотока и приводит к развитию нейрокогнитивной дисфункции после операции. Перспективным методом, позволяющим оценить насыщение головного мозга кислородом, своевременно диагностировать гипоксию

ного в зависимости от вида анестезии и тяжести его состояния. Кардиохирургические больные имеют исходную сердечную недостаточность, тяжесть которой зачастую недооценивается до операции. Практически все анестетики обладают кардиодепрессивным действием, выраженность которого зависит от препарата и используемой дозы. В связи с этим мониторинг глубины анестезии, обеспечивающий оптимальную дозировку анестетиков, может быть весьма полезным при проведении анестезиологического пособия у пациентов высокого риска. Все вышеизложенное побудило коллектив кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ и

Вторая Всероссийская олимпиада по истории медицины

Автор: А. Шепелев,

1 курс, педиатрический факультет

Время изучения курса истории медицины меня увлекло изучение старинных медицинских инструментов. Помимо того, что это просто интересно и иногда необычно, по инструментам можно отследить не только вектор развития какой-либо отдельной области, но и медицины в целом.

В ноябре 2014 года мне довелось принять участие во II Всероссийской олимпиаде по истории медицины, где одним из заданий было определение старинного медицинского инструмента и подготовка о нем презентации по истории появления, использования и т.д. Олимпиада прошла на базе Ставропольского государственного медицинского университета (СГМУ) при поддержке Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова (МГМСУ) и Музея истории медицины им. Паула Страдыня (Рига, Латвия).

Олимпиада проходила в два этапа. В первый день участники представляли защиту проектов в форме пятиминутного доклада с презентаци-

ей, во второй – описывали один из экспонатов из коллекции музея кафедры истории медицины МГМСУ.

Задачей каждого из участников было описать доставшийся экспонат в соответствии с правилами музеологии (экспонаты были выданы на жеребьевке в первый день олимпиады в ходе технической встречи), сделать о нем доклад и двухминутную презентацию, после чего ответить на вопросы жюри.

В подходе к выполнению задания участники продемонстрировали разные варианты решений: кто-то сосредоточился на фактах, кто-то, как истинный музейщик, на описании трещинок и сколов, нюансов образца, поиске «легенды» предмета.

Победители получили приз – поездку в Музей истории медицины имени Пауля Страдыня (Латвия), остальные были награждены памятными подарками и сертификатами.

Все участники отметили высокий уровень организации мероприятия, гостеприимство

Ставрополя и душевную атмосферу события. Самым главным для всех стало обретение новых дружеских контактов и встреча с единомышленниками – теми, кто увлечен историей профессии. Профессор СГМУ В.И. Кошель в благодарственном письме на имя ректора СГМУ Л.Н. Горбатовой подчеркнул: «Одной из важных задач II Всероссийской олимпиады по истории медицины является поддержание добрых традиций межевзовского сотрудничества. Уверен, что для студентов приобретение знаний по истории медицины, навыков исследовательской деятельности и презентации ее результатов стали бесценным опытом, который будет способствовать их профессиональному становлению».

Я очень рад, что побывал на таком замечательном мероприятии, смог попрактиковаться в своих навыках, показать знания, полученные на кружке по истории медицины, и нашел новых друзей из разных уголков нашей страны.

ПОЧКА... «в легком»

(редкий клинический случай)

Автор: Екатерина Неманова

В Архангельской областной клинической больнице (АОКБ) проведена уникальная симультанная операция – гетеротопическая аутотрансплантация почки и устранение гигантской врожденной диафрагмальной грыжи сорокалетнему пациенту. Пересадка органов – не новость в мировой врачебной практике, однако архангельским специалистам впервые удалось провести взрослому мужчине хирургическое лечение аномалии почки и диафрагмы, которое обычно делается в постнатальном периоде.

ПАЦИЕНТ СО СЛОЖНЫМ АНАМНЕЗОМ

Как уроженец Архангельской области дожил до солидного возраста, имея гигантскую диафрагмальную грыжу? Сейчас подобная патология диагностируется вскоре после рождения, и хирургическое вмешательство проводится в первые месяцы или годы жизни. По причине дыхательной недостаточности и кишечной непроходимости летальность без оперативного лечения достигает 30–50 %. В настоящее время даже разрабатываются методы внутриутробной хирургической коррекции порока.

Северянин, прооперированный в АОКБ, имеет сложный анамнез. Страдает хроническим гепатитом С, в 9-летнем возрасте перенес две лапаротомии в связи с толстокишечной непроходимостью. За последние 10 лет ему выполнены аппендэктомия, две лапаротомии по поводу проникающего ножевого ранения и язвенной болезни. С мая 2014 г. он начал ощущать эпизодическую схваткообразную боль в левом подреберье после тяжелой физиче



Операционная бригада. Первый ряд слева направо: ангиохирург АОКБ **М.Г. Горшков**, профессор кафедры госпитальной хирургии СГМУ **В.П. Быков**, главный внештатный уролог Минздрава Архангельской области, доцент кафедры факультетской хирургии СГМУ **С.П. Боковой**, доцент кафедры госпитальной хирургии СГМУ **В.Ф. Федосеев**, анестезиолог АОКБ к.м.н. **М.М. Орлов**; второй ряд слева направо: клинический ординатор **А.Е. Совершаев**, хирург-интерн **Л.Р. Садриева**, медсестра-анестезист **Л.И. Аникеева**, санитарка **Е.Т. Заулкова**, операционная медсестра **М.Л. Корзникова**

ПАЦИЕНТ СО СЛОЖНЫМ АНАМНЕЗОМ

Как уроженец Архангельской области дожил до солидного возраста, имея гигантскую диафрагмальную грыжу? Сейчас подобная патология диагностируется вскоре после рождения, и хирургическое вмешательство проводится в первые месяцы или годы жизни. По причине дыхательной недостаточности и кишечной непроходимости летальность без оперативного лечения достигает 30—50 %. В настоящее время даже разрабатываются методы внутриутробной хирургической коррекции порока.

Северянин, прооперированный в АОКБ, имеет сложный анамнез. Страдает хроническим гепатитом С, в 9-летнем возрасте перенес две лапаротомии в связи с толстокишечной непроходимостью. За последние 10 лет ему выполнены аппендэктомия, две лапаротомии по поводу проникающего ножевого ранения и язвенной болезни. С мая 2014 г. он начал ощущать эпизодическую схваткообразную боль в левом подреберье после тяжелой физической нагрузки. На обзорной рентгенограмме

грудной клетки обнаружена петля ободочной кишки в левой плевральной полости и диагностирована левосторонняя диафрагмальная грыжа. Пациент был направлен в АОКБ для консультации торакального хирурга. В клинике выполнены компьютерная томография груди и живота с контрастным усилением, эхокардиография, ангиография почечных сосудов.

Консилиум — главный внештатный уролог Минздрава Архангельской области, доцент кафедры факультетской хирургии СГМУ Сергей Боковой, профессор кафедры госпитальной хирургии СГМУ Виталий Быков, доцент этой же кафедры Виктор Федосеев, ангиохирург АОКБ Михаил Горшков, специалисты лучевой диагностики Виктор Анисимов и Валерий Пронин — подтвердил наличие левосторонней фиксированной гигантской врожденной диафрагмальной грыжи. Шейка грыжевого мешка находилась в левом пояснично-реберном треугольнике (trig. Bochdaleki). Компьютерные томограммы показали, что в левой плевральной полости находятся значительная часть ободочной кишки, хвост поджелудочной железы и левая почка, окруженная толстым слоем жировой капсулы. На КТ в ангиорежиме констатировано,

что левая почечная артерия имеет нормальный уровень отхождения от аорты, резко удлинена и направлена вверх, в сторону дистопированного органа. На экскреторных урограммах было видно, что функция почек сохранена. Чашечно-лоханочные системы не расширены. Почка, расположенная в плевральной полости, имела нормальные размеры, воротами обращена вниз. Она оказалась с хорошо развитой паренхимой и функционально полноценной, поэтому вопрос об ее удалении не возник.

Если механизм перемещения части ободочной кишки в плевральную полость через расширенный пояснично-реберный треугольник специалистам был понятен, то плевральная дистопия почки и околопочечной клетчатки нуждалась в объяснении. Известно, что эмбриогенез диафрагмы сложен и продолжителен. Ее закладка отмечается у 3-недельного эмбриона в виде поперечного выступа, растущего из вентральной стенки тела в дорсальном направлении. Однако поперечная перегородка не достигает дорсальной части тела и лишь частично разделяет полость целома на грудную и брюшную части. Задняя часть диафрагмы образуется из двух серповидных складок, от-

ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Как считают профессионалы, сохранить орган (или часть его) — благородная задача хирурга. Полное удаление органа, имеющего функциональное значение и играющего физиологическую роль в балансе организма, — калечащая операция.

Консилиум принял решение выполнить simultaneousную органосохраняющую операцию: левостороннюю торакотомию, нефрэктомия и гетеротопическую аутоотрансплантацию левой почки, а также пластику грыжевых ворот в диафрагме местными тканями.

Аутоотрансплантация почки проводится ред-



Один из этапов операции: почка обнажена

ко, обычно, если вторая почка отсутствует или плохо функционирует. Показаний к подобному хирургическому вмешательству не так много. Например, необходимость реконструкции почечных сосудов или большой дефект мочеточника,

когда нет другой возможности приблизить почку к мочевому пузырю. При опухолях единственной функционирующей почки орган извлекается, новообразование удаляется, и трансплантат помещают в другой области брюшной полости.

Пересадка почки на прежнее место в мировой хирургической практике не осуществляется.

Операция носит название «гетеротопическая» (от греч. «heteros» – другой, иной, необычный и «topos» – место), так как аутотрансплантация почки во избежание тяжелых осложнений обычно проводится в правую или левую подвздошную ямку

Технической особенностью операции является необходимость быстрой консервации почки, изъятый из организма пациента, и включение ее в кровоток на новом месте. Этот период не должен превышать одного часа. Ишемическое повреждение паренхимы предотвращают путем охлаждения почки в растворе Рингера-Локка и перфузии через артерию раствором «Кустодиол» с температурой 5–6 °С. В раннем послеоперационном периоде с целью оптимального восстановления кровообращения, сохранности процессов ультрафильтрации, реабсорбции и канальцевой секреции не желательны артериальная гипотония, гиповолемия, снижение диуреза.

Несоблюдение перечисленных технических условий проведения операции, анестезии и раннего послеоперационного периода может привести к тяжелым осложнениям – некрозу мочеточника и прекращению функционирования трансплантата.

Операция по устранению врожденной патологии длилась 9 часов, работали две бригады хирургов. О ее ходе рассказали доценты Сергей Боковой и Виктор Федосеев, которые являются не только наставниками для будущих врачей и преподавателями СГМУ, но и опытными профессионалами-клиницистами.

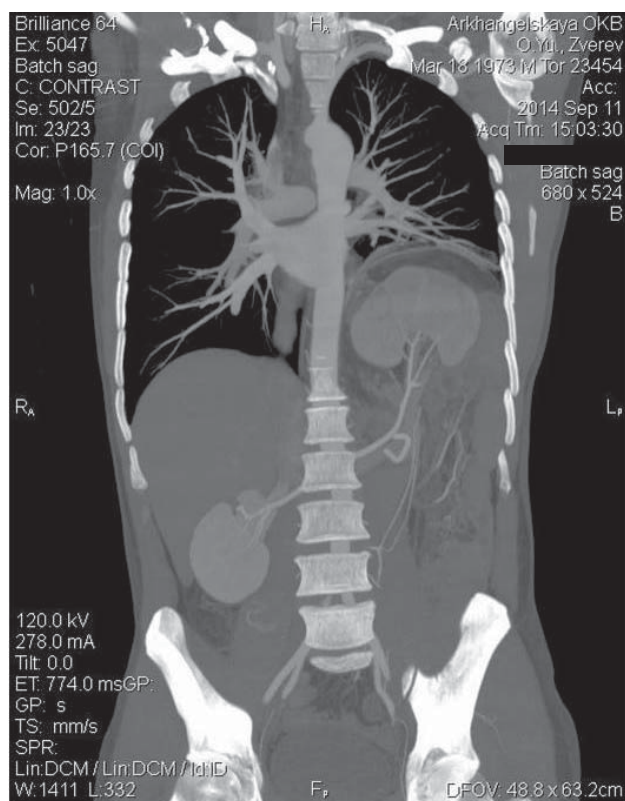
В плевральной полости архангельские специалисты встретились с серьезным затруднением – распространенным спаечным процессом. Большой грыжевой мешок, заполненный ободочной кишкой и сальником, был практически на всем протяжении интимно спаян с диафрагмой и паранефральной клетчаткой. Разделение спаек продолжалось около двух часов, прежде чем хирурги смогли проникнуть к почке. Хирургическая бригада приступила к мобилизации почки. Процесс был длительным, так как паранефральная клетчатка была плотно спаяна с фиброзной капсулой. Обнажение почки и ее ворот проведено острым путем. По завершении мобилизации почечных сосудов и мочеточника вторая хирургическая бригада сформировала новое ложе для почки в правой подвздошной ямке. После этого сосуды почки были пересечены, и орган извлечен из плевральной полости.

К радости участников операции почка оказалась в хорошем состоянии, признаков нефросклероза не обнаружено

Почечную артерию подключили к системе для перфузии, которая осуществлялась раствором «Кустодиол», охлажденным до 5–6 °С под давлением 100 мм рт. ст. Таким путем почку подготовили к трансплантации. Уролог и ангиохирурги осуществили этот этап операции. Выполнены анастомозы между почечной и внутренней подвздошной артериями, почечной и наружной подвздошной венами, экстравезикальная имплантация мочеточника на стенке в мочевой пузырь. После включения кровотока почка порозовела. Параллельно торакальные хирурги завершили оперативное вмешательство в грудной полости. Грыжевые ворота в диафрагме 6х9 см пришлось расширить и лишь после этого удалось переместить ободочную кишку, большой сальник и хвост поджелудочной железы в брюшную полость. Резецированы грыжевой мешок и массивная паранефральная клетчатка.

натяжением. Через 10 суток проведена цистоскопия и удален стент из мочеточника пересаженной почки. Из его устья выделялась прозрачная моча. Ультразвуковой контроль свидетельствовал о стабильном кровотоке в функционирующей почке. Пациент в удовлетворительном состоянии выписан на амбулаторное лечение.

Благодаря редкому клиническому случаю торакальные, сосудистые хирурги и урологи объединились в единую высокопрофессиональную команду, которая осуществила первую в Архангельской области гетеротопическую аутотрансплантацию почки



Компьютерная томограмма

Дефект в диафрагме защит. Левое легкое расправлено, длительная компрессия органами живота к счастью не привела к видимым патологическим изменениям легкого

Первые послеоперационные дни пациент находился в отделении интенсивной терапии. Он быстро восстанавливался, раны зажили первичным

Доклад о проведенной операции на хирургическом симпозиуме Итоговой научной сессии СГМУ и СНЦ СЗО РАН в ноябре 2014 г. вызвал живой интерес аудитории. Планируется долгосрочное наблюдение пациента с целью изучения отдаленного результата.

Редакция выражает огромную благодарность профессору кафедры госпитальной хирургии СГМУ В.П. Быкову и доценту С.П. Боковому за помощь в подготовке данного материала.



Степан Хрисанфович
Абрикосов

23 ноября 2014 года
исполнилось
105 лет со дня рождения
известного хирурга Степана
Хрисанфовича Абрикосова.
Его 100-летие прошло
незаслуженно незаметно не
только для нашего вуза, но
и архангельской медицины
в целом. Имя Абрикосова
известно многим хирургам
старшего поколения
Архангельской области. Один
из тех, кто рассказал нам об
этом выдающемся человеке, —
доцент СГМУ Виктор Павлович
Рехачев, который был лично
знаком с С.Х. Абрикосовым
и сохранил для потомков
воспоминания о нем

ХИРУРГ из рода Абрикосовых

Автор: М.Г. Чирцова,
сотрудник МК СГМУ

Биография Степана Хрисанфовича Абрикосова полна интересных фактов. Его мама была внучатой племянницей графа Л.Н. Толстого. Отец, сын известного московского кондитера, происходившего из уральских крепостных, получил отличное образование и несколько лет был личным секретарем Л.Н. Толстого. В родословной Абрикосовых много выдающихся имен, в том числе оставивших след в истории медицины и науки. Талант к медицине ярко проявился у двоюродного родственника Степана Хрисанфовича к дедовской линии, известнейшего патологоанатома, автора учебника для медицинских вузов, академика АН и АМН А.И. Абрикосова.

В 1930 г. после окончания школы С.Х. Абрикосов поступил во 2-й Московский медицинский институт. В конце 4-го курса он был исключен по обвинению «за несогласие с существующим режимом» по ст. 58-10 и 58-11 УК РСФСР (постановление Особого совещания при коллегии ОГПУ от 04.06.1934 г., отмененное спустя 26 лет за отсутствие состава преступления). По другим архивным источникам, он находился в Вяземском исправительно-трудовом лагере НКВД за участие в студенческих «оппозиционных группировках» и по делу «О монархическом перевороте», то есть был обвинен в причастности к движению, желавшему вернуть царский режим.

По ходатайству отца и при личном содействии известного этнографа, писателя и партийного деятеля В.Д. Бонч-Бруевича Степану Абрикосову снизили срок с 10 до 5 лет лагерей. После 9 месяцев пребывания в одиночной камере его отправили по этапу в Сибирь (Мариинск, Кемеровская область). Через 4 года стараниями родителей Абрикосов был переведен на строительство шоссе на дороге Москва — Минск. А в 1937 г. по ходатайству М.И. Ульяновой (сестры В.И. Ленина), он был освобожден и получил разрешение окончить высшее медицинское образование в одном из периферийных вузов.

Как свидетельствуют воспоминания родственников, в начале списка вузов стоял Архангельский медицинский институт (АГМИ), куда он и был переведен по согласованию.

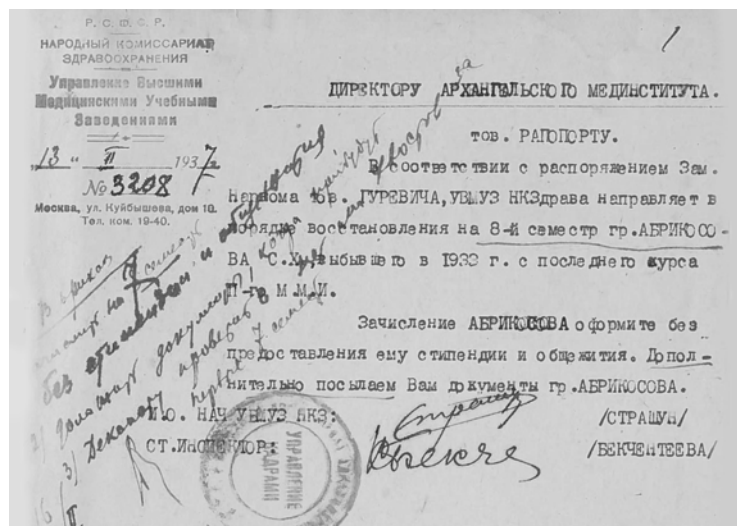
В сохранившемся в архиве СГМУ до настоящего времени личном деле студента АГМИ С.Х. Абрикосова указано, что 16 февраля 1937 года он был восстановлен на 8-м семестре обучения АГМИ как выбывший в 1933 г. из 2-го Московского медицинского института. Примечательно, что письмо директору Архангельского медицинского института П.Л. Рапопорту подписал лично и.о. начальника управления высшими медицинскими учебными заведениями И.Д. Страшун, ставший в дальнейшем видным историком медицины. В официальном письме было пояснение, что Абрикосова необходимо зачислить без стипендии и общежития, что подтверждается последующим приказом вуза, при восстановлении на 7-й семестр обучения. Справка, выданная

С.Х. Абрикосову деканом 2-го МГМИ Лавским, свидетельствует, что учился он в столичном вузе преимущественно на «удовлетворительно».

В том же страшном 1937 году в жизни Абрикосова произошло замечательное событие — в АГМИ он познакомился с будущей женой, с которой они создали семью.

С.Х. Абрикосов обратился к директору АГМИ с заявлением, что, поступив без стипендии, он вынужден параллельно работать, что мешает углубить проработку академических предметов и приводит к большому количеству пропусков. Но в стипендии ему было отказано. И только накануне госэкзаменов после предоставления справки об увольнении с работы С.Х. Абрикосову была назначена стипендия. Безусловно, это способствовало тому, что в феврале–марте 1939 года все выпускные экзамены были им сданы на «отлично». Примечательно, что испытания в АГМИ проводили известные российские профессора Н.И. Вещезеров (патологическая физиология), А.И. Нодов (патологическая анатомия), Н.Н. Дьяков (терапия с детскими инфекционными болезнями), В.В. Преображенский (акушерство и гинекология), А.А. Вечтомов (хирургия) и А.Н. Трегубов (общая гигиена). Абрикосов получил квалификацию врача, диплом об окончании АГМИ и отправился работать в Республику Коми.

С началом Великой Отечественной войны Степан Хрисанфович возглавил медкомиссию по освидетельствованию призывников на фронт. В 1943 г. он был ложно обвинен в содействовании уклонению от призыва на фронт, а 29 марта 1943 года признан виновным военным трибуналом войск НКВД СССР Строительства Северо-Печерской железнодорожной магистрали по ст. 17 193-10 «а», ст. 117 ч. 2 УК РСФСР и осужден на 8 лет лишения свободы. Определением Военной коллегии Верховного суда СССР от 1 июня 1943 года приговор военного трибунала СПЖМ был изменен, мера пресечения снижена до 2 лет лишения свободы, исполнение приговора отсрочено до окончания военных действий в связи с тем, что Абрикосов направлен в действующую армию (из письма прокуратуры Коми Автономной ССР за № 13/175-90 от 01.06.1990 г.). С.Х. Абрикосов был направлен на Карельский фронт младшим врачом, затем командиром санитарной роты штрафного батальона. Документы свидетельствуют, что он являлся командиром санитарной роты, много оперировал, при этом сам был дважды ранен. В 1945 г. в звании старшего лейтенанта медицинской службы Х.С. Абрикосов исполнял обязанности начальника санотдела фронтового лагеря военнопленных 3-го Украинского фронта. Уволен в запас в ноябре 1945 г. Затем еще 2 года он служил в качестве врача в лагерях для военнопленных. Но все эти заслуги военного врача Абрикосова были отмечены всего лишь двумя медалями: «За оборону Советского Заполярья» и «За Победу



над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

В 1947 г. Абрикосов вернулся в Архангельск, работал хирургом в районной Маймаксанской больнице и одновременно преподавал хирургию в Маймаксанской фельдшерско-акушерской школе, выпускники которой вспоминали его как прекрасного учителя, добывавшегося от студентов полного понимания материала. Многие запомнили его как врача в военной форме, высокого и подтянутого, строгого и дисциплинированного, предельно честного и непредвзятого.

В 1950-е годы он совершенствовал свое хирургическое мастерство в разных лечебных учреждениях Архангельска. Степан Хрисанфович

неоднократно менял место работы – в силу своей принципиальности крайне не любил проверяющих, при этом часто был настолько прямолинеен, что это негативно сказывалось на его карьере.

В октябре 1959 года Абрикосов начал работать заведующим хирургическим отделением, состоявшим в ту пору всего из 15 коек, в п. Первомайский (ныне – г. Новодвинск). Он был единственным хирургом и виртуозно делал вмешательства любой сложности, впервые провел операции на желудке, печени, почках, при онкологических заболеваниях. При этом он не просто оперировал, но еще и выхаживал больного, навещая по ночам, следил за его состоянием. Первым в области ввел в практику шивающие

аппараты, был «первопроходцем» и в освоении ангиографии – рентгенологического исследования кровеносных сосудов. При его участии была организована патолого-анатомическая лаборатория. На протяжении многих лет он был непревзойденным патологоанатомом региона. Организовал лабораторию, сам проводил гистологические исследования. Всю жизнь занимался научной работой. При Абрикосове хирургическое отделение Первомайской больницы работало на уровне Архангельских клиник, где в то время оперировали выдающиеся хирурги – профессора Г.А. Орлов, В.Ф. Цель, Б.А. Барков.

Как вспоминают ученики С.Х. Абрикосова, находясь на заслуженном отдыхе, он никогда не отказывался консультировать больных; по вызову в любое время прибывал в больницу. Так, выезжая на рыбалку, Степан Хрисанфович устанавливал на лодке белый флаг с красным крестом. При отсутствии в те годы мобильной связи это позволяло быстро его найти.

Среди воспитанных им многочисленных учеников – заслуженные врачи РФ: заведующий хирургическим отделением Новодвинского ГБ В.М. Окулов и доцент кафедры факультетской хирургии СГМУ С.П. Боковой; хирурги высшей категории Л.М. Смолина и Н.П. Малышев, к.м.н. В.В. Лаптев.

Только в 1960 г. Степан Хрисанфович был реабилитирован. В 1975 году С.Х. Абрикосов скончался и был с почестями похоронен в г. Новодвинске.

В память замечательного врача и хирурга в Новодвинске были организованы Абрикосовские чтения, издан буклет «Светя другим». На доме, где он жил, и на корпусе больницы, в которой он работал, установлены мемориальные доски.

Нам есть, чем ГОРДИТЬСЯ (Всероссийский съезд анестезиологов-реаниматологов в Казани)

Автор: Тая Докаева,
сборщик «МС»

В этом году Казань стала столицей XIV съезда анестезиологов и реаниматологов России. По сравнению с предыдущими мероприятиями этот съезд собрал рекордное количество участников: 1773 специалиста из практически всех субъектов РФ и 18 стран мира прибыли в Казань, чтобы получить знания, которые они смогут интегрировать в свою практику, и обменяться опытом работы в медицине критических состояний.

Организатором мероприятия выступила Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (ФАР) при поддержке Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казанского государственного медицинского университета, а также конгресс-оператора компании «СТО Конгресс». В ходе съезда состоялись расширенные заседания Президиума Правления ФАР и Правления Федерации, на которых были утверждены комитеты по этике, мультицентровым исследованиям и клиническим рекомендациям, по образованию, по проблеме злокачественной гипертермии, кардиоанестезиологии, ультразвуковым технологиям в анестезиологии и реаниматологии, по анестезиологии и интенсивной терапии в акушерстве, по респираторной и метаболической поддержке, по поддержанию проходимо-

сти дыхательных путей, по острой и хронической боли. Был утвержден список членов Президиума Правления ФАР, в который вошел и представитель СГМУ – профессор М.Ю. Киров. Съезд, прошедший под девизом «Визуализация в анестезиологии и реаниматологии», включал в себя 29 лекций, 153 доклада, 18 научных секций, а также 17 мастер-классов и 9 спутных симпозиумов.

Самыми обсуждаемыми темами стали особенности анестезии и интенсивной терапии в кардиохирургии и кардиологии, акушерстве, гинекологии, педиатрической практике, торакальной хирургии, нейрохирургии и неврологии, при механической и термической травме. Впервые провела свою работу секция по диагностике и лечению болевых синдромов. Параллельно с научной программой прошла специализированная выставка, свои передовые разработки представили 94 компании-экспонента.

Архангельская область была представлена в общей сложности 30 делегатами: как практическими врачами, так и сотрудниками кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ (Э.В. Недашковский, М.Ю. Киров, В.В. Кузьков, С.В. Бобовник, Д.Н. Уваров, А.А. Сметкин, Е.В. Фот, Э.Э. Антипин). Активное участие в ра-

Хирургия идет сегодня вперед настолько, насколько ей позволяет анестезиология.

*Рене Лериш, фр. хирург, почетный доктор
30 иностранных университетов*

боте Съезда приняли не только преподаватели кафедры, но и клинические ординаторы, интерны и студенты из научного кружка. В рамках научной программы Съезда кафедра анестезиологии и реаниматологии СГМУ представила 3 лекции и 10 докладов. Аспирант кафедры, анестезиолог-реаниматолог ГБУ № 1 г. Архангельска Е.Н. Раибужис заняла почетное второе место на конкурсе стендовых докладов с работой «Мониторинг внутрибрюшного давления при пластике больших послеоперационных вентральных грыж». Елена Николаевна получила в качестве приза оргкомитета поездку на Всероссийскую научно-методическую конференцию с международным участием «Стандарты и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии», которая пройдет в г. Геленджике в мае 2015 года. Примечательно, что призом за первое место послужила поездка в Берлин на «Евроанестезию – 2015», а за третье – на Беломорский симпозиум, который состоится в Архангельске в июне 2015 года.

Стажировка КРУГЛЫЙ год

Автор: М. Герасимова,
5 курс, лечебный факультет

ЯГЕЛЛОНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (г. Краков, Польша)

В этом году мне и другим студентам нашего университета выпала возможность посетить в августе культурную столицу Польши – город Краков – и пройти там медицинскую практику. Многие ребята прекрасно знают или слышаны об этой международной стажировке, возможной благодаря многолетним тесным дружеским отношениям нашего вуза с Ягеллонским университетом Польши. Каждый год



порядка 10 – 12 студентов СГМУ отправляются туда за новыми знаниями и впечатлениями. В этом году оказалось вышло так, что из всех желающих в Краков смогли поехать только четыре человека (самые стойкие и целенаправленные).

А случилось вот что: то ли политическая атмосфера внесла свои коррективы, то ли в отношении Архангельской области поменяли правила, но именно с этого года стало невозможным получить польскую визу в нашем городе, как раньше, а только при непосредственном личном обращении в Консульство Польши в Санкт-Петербурге.

Возможности у нас, конечно же, не было ездить туда-обратно с документами в разгар

сессии и производственной практики. Польское Консульство в Санкт-Петербурге также не одобрило ходатайство ректора о возможности получения виз одним человеком за всех.

Сколько турагентств мы не обошли, сколько вариантов не выслушали, итог был один – хочешь в Польшу, езжай в Санкт-Петербург. Тогда мы развернули ситуацию на 180 градусов и начали оформлять финскую мультивизу, очень волнуясь при этом, что «мультишку» нам могут не дать. В конце концов наша «фантастическая четверка» получила заветное право на въезд в страны шенгенского соглашения. Чтобы не нарушать визовые правила, наше путешествие легло через Хельсинки следующим образом: Архангельск – Санкт-Петербург – Хельсинки – Краков. И также обратно.

Поменяв за 24 часа три страны, мы все же благополучно добрались до пункта назначе-

хирургические вмешательства проводились лапароскопически, благодаря чему мы имели возможность наблюдать за ходом процесса на мониторе.

Наш непосредственный руководитель практики прекрасно знал русский язык, а другие врачи читали нам стихотворения русских поэтов, которые они еще помнили со школы. В целом отношение к нам, стажерам, было очень теплое и доброжелательное.

Кроме операций я присутствовала при проведении различных диагностических манипуляций, но больше всего мне понравилась практика в амбулатории, где нам позволяли удалять кожные швы, обрабатывать и перевязывать раны.

Не стоит забывать и о том, что мы приехали в старейший и красивый город Европы, поэтому не обошлось без посещения экскурсий, на-



ния. Мой выбор пал на стажировку в хирургическом стационаре, о чем я нисколько не жалею, так как опыт я получила бесценный. Кратко о практике: я присутствовала на различных операциях, таких как гемиколэктомия, удаление прямой кишки, резекция доли печени и другие. Все, даже самые сложные,

циональных музеев, прогулок по живописным местам и ночному городу.

Подводя итог, хочу посоветовать всем студентам, желающим поучаствовать в этой программе, не бояться каких-либо трудностей, а идти до конца, потому что оно того стоит. Мы смогли, а значит, сможете и вы!

АРКТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НОРВЕГИИ (г. Тромсё)

Думаю, что ни для кого не секрет, что СГМУ тесно сотрудничает с Арктическим университетом Норвегии – Университетом Тромсё. Каждый год студенты имеют возможность не просто посетить Норвегию, а пройти там медицинскую практику, организованную по системе двухсторонних обменов.

В октябре этого года к нам в СГМУ прибыла делегация Арктического университета

Норвегии, в состав которой вошло как руководство вуза, именитые профессора и ученые, так и студенты, проходившие практику на базе наших стационаров. Целью визита стало желание укрепить взаимоотношения двух вузов как в социальной, так и научной сфере.

Всем известно, что каждый год в стенах нашей alma mater проходит Конференция молодых ученых и студентов. Обычно она выпадает на апрель – май. От зарубежных коллег поступило предложение создать в рамках нашего форума отдельную секцию

на английском языке, в которой могут участвовать студенты обеих стран и поделиться результатами своей работы.

И если ты, дорогой читатель, не далек от науки, а еще лучше, если ты уже занимаешься научной работой, то обрати на это свое пристальное внимание. У тебя появляется шанс здесь, в Архангельске, не выезжая за его пределы лично присутствовать на конференции с международным участием. Конечно, это только первый шаг, но ведь все с него и начинается.

Аналогичное мероприятие проходит и у

наших скандинавских друзей, в этом году оно состоялось 25 – 26 октября в норвежском городе Тронхейм. Для того, чтобы познакомиться с тем, как проводятся подобные мероприятия в Норвегии, для участия в конференции от нашего университета были направлены трое студентов – М. Герасимова (5 курс, лечебный факультет), К. Гильман и В. Сергеев (4 курс, лечебный факультет).

Что можно сказать о прошедшем форуме? Вот то, что нам с ребятами особенно запомнилось:

• • • ► Конференция студенческая, поэтому работы были представлены студентами, вопросы задавали студенты и в комиссии сидели также студенты. Профессоров было почти не видно, в основном они представляли вводные презентации. Никакого тотального контроля посещения конференции не было. А нужно сказать, что выпала она на выходные дни. Несмотря на все перечисленные факторы, аудитории были полные. Подобный подход к проведению подобных мероприятий в Норвегии кардинальным образом отличается от организации Конференции молодых ученых и студентов в нашем университете.

• • • ► Конференция международная, то есть, несмотря на то, что почти все студенты – норвежцы и выступали в своей стране, доклады все равно были сделаны на английском языке.

• • • ► Уровень самих исследований был очень высоким. Норвежским студентам во время учебы специально выделяют год для проведения конкретной научной работы.



Молодежная НАУКА в фокусе

Автор: А. Бирюкова,

председатель Совета СНО СГМУ, 3 курс, педиатрический факультет

29 — 31 октября 2014 года в Башкирском государственном медицинском университете состоялся XI Съезд студенческих и молодежных научных обществ медицинских и фармацевтических вузов России, стран ШОС с участием представителей стран БРИКС. В течение трех дней Уфа принимала у себя гостей из 38 медицинских вузов. На столь масштабное мероприятие съехалась самая прогрессивная молодежь медицинской науки, так как в составе делегаций преимущественно были руководители разных уровней СНО, СМУ и НОМУСов.

В ходе мероприятия было заслушано более 60 докладов. От нашего университета делегатами Съезда стали: интерн кафедры психиатрии и клинической психологии А. Парамонов и студентка 3-го курса педиатрического факультета, председатель Совета СНО А. Бирюкова. Наши выступления были отмечены дипломами и по-

служии поводом для интересных и продуктивных дискуссий.

График работы был чрезвычайно плотный, ежедневно велось бурное обсуждение проблем организации и развития молодежной науки. Были рассмотрены такие важные аспекты, как развитие научного кадрового потенциала, опыт проведения научных школ, экспертиза качества научной активности, межвузовское взаимодействие и многие другие. Также в рамках Съезда прошло заседание Федерации молодежных научных обществ медицинских и фармацевтических вузов России, на котором обсуждались актуальные вопросы популяризации молодежной науки и были предложены некоторые рекомендации для улучшения оценки молодежной научной деятельности, которые будут учтены в следующем году при проведении конкурса на лучший СНК в СГМУ. В ближайшее время планируются подготовка документов и утверждение концеп-

ции Федерации молодежных научных обществ на 2015 – 2017 гг., а уже в феврале–апреле будущего года на базе Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург) пройдут выборы на руководящие должности Федерации.

В заключение мероприятия состоялась презентация Архангельска, как места проведения XII Съезда студенческих и молодежных научных обществ медицинских и фармацевтических вузов России. Так что в 2015 году, надеюсь, мы примем у себя такое же большое количество гостей и покажем, что в столице Поморья очень теплая и дружелюбная атмосфера! В завершение хотелось бы сказать, что самое важное в таких мероприятиях – это возможность перенять лучшее у коллег из других, в том числе крупнейших, медицинских вузов и открыть новые горизонты в своей работе.

Юбилей клинической базы

(В этом году Архангельская стоматологическая поликлиника № 2 отмечает свое 35-летие)

Авторы: Е.А. Поливаная, доцент кафедры ортопедической стоматологии СГМУ, к.м.н.,
О.Я. Капшина, ассистент кафедры

35 лет – это достаточно серьезный, зрелый возраст для лечебного учреждения, позволяющий подвести некоторые итоги.

Студенты первого курса стоматологического факультета СГМУ О. Поливаная и М. Айвазова решили сделать подарок клинической базе нашего вуза. Они провели серьезную работу, собрав материал о буднях поликлиники с ее основания и до сегодняшнего дня, и достойно представили его в форме альбома на научно-практической конференции врачей стоматологического профиля Архангельской области.



Можно долго говорить о разных факторах, влияющих на выбор профессии, но преподавателям вуза приходится работать с теми студентами, которые прошли вступительные испытания и зачислены на факультет. Как известно, любая деятельность, в том числе и учебная, полимотивирована. Первокурсники, прошедшие вступительный конкурс, в целом обладают примерно одинаковыми способностями, в этом случае на первое место выступает фактор профессиональной мотивации, ядром которого является положительное отношение к профессии. Формированию этого мотива может способствовать знакомство будущих врачей с историей медицины, клинических баз, с биографиями отдельных выдающихся личностей, внесших значительный вклад в становление и развитие здравоохранения.

Альбом начинается с истории развития стоматологической службы в Архангельской области. До 1947 г. стоматологической помощи в Архангельске как таковой не существовало. В поликлинических кабинетах города работали зубные врачи. Так, в 1958 г. в связи с востребованностью врачей-стоматологов в Архангельском государственном медицинском институте (АГМИ) был открыт стоматологический факультет с набором на первый курс 100 человек. Именно в АГМИ началась подготовка врачей-стоматологов для северных районов нашей страны. Для ряда специалистов-стоматологов, выпускников медицинского вуза, стоматологическая поликлиника № 2 стала местом работы на долгие годы. История развития учреждения показывает, насколько был труден путь к сегодняшнему состоянию, когда поликлиника не уступает современным стоматологическим центрам.

В 1949 г. при четвертой городской больнице был организован зубоучебный кабинет, который был около 12 м², в нем находилось старинное зубоучебное кресло, обшито красным бархатом, и простая электрическая бормашина – стойка. Одним из первых зубных врачей была Т.К. Сидорова.



Начиная с 1967 г. штат больницы значительно расширился в связи со строительством жилых домов в посёлке Варавино-Фактория и резким увеличением населения Ломоносовского района. Зубоучебный кабинет был переведен

в поликлинику (ул. Квартальная, д. 7), где было организовано стоматологическое отделение. В 1978 г. отделение расположилось в отдельном здании (ул. Траловая, д.12).

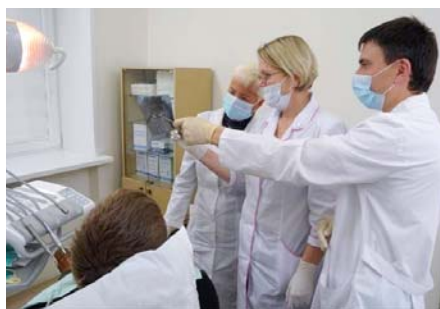
25 декабря 1979 г.
отделение было
реорганизовано
в городскую
стоматологическую
поликлинику № 2,
и приказом заведующего
Архангельским городским
отделом здравоохранения
главным врачом была
назначена А.А. Зотикова

С 1980 г. в поликлинике в плановом порядке начала оказываться помощь участникам Великой Отечественной войны. В апреле 1981 г. открывается ортопедическое отделение и рентгенкабинет надварабочих места. В 1982 г. в районе обслуживания, который включал в себя 48500 человек, из них 12000 – дети до 14 лет, были организованы стоматологические кабинеты: в пяти из шести общеобразовательных школ, в трех ПТУ, на шести промышленных предприятиях, а также при амбулаториях посёлка Селикатный и острова Краснофлотский. Расширилось ортопедическое отделение – 4 врача-ортопеда, 8 зубных техников и врач-ортодонт. В 1982 г. в поликлинике впервые внедряется активный патронаж инвалидов ВОВ на дому с оказанием всего необходимого объёма стоматологической помощи.

В этом же году Стоматологическая поликлиника № 2 стала базой для обучения студентов стоматологического факультета АГМИ (СГМУ). В 1983 г. открывается кабинет лечения



зубов под наркозом. Первыми сотрудниками поликлиники, начавшими активно развивать это направление стали: врач-анестезиолог Л.И. Морозова, врач-стоматолог В.А. Петров и медсестра-анестезист В.А. Федулова. С октября 1986 г. поликлиника перешла на участковый принцип обслуживания населения. Образовано 7 стоматологических участков, за каждым из которых закреплен один врач. В 1988 – 1989 гг. происходит строительство нового типового



здания поликлиники. В 1994 г. открывается платное отделение.

Начало XXI века ознаменовалось открытием на базе поликлиники «Центра пародонтологии и имплантации». В 2006 г. внедрена автоматизированная система управления «Стоматологический центр», в поликлинике открылась психологическая служба.

С 2008 г. начали функционировать информационный киоск и точка радиовещания.

С каждым годом поликлиника совершенствовалась, был сделан современный ремонт, закуплено инновационное оборудование, многие врачи проходят специализации и регулярно участвуют в профильных конференциях и семинарах, владеют

передовыми технологиями, разработанными во Франции, Израиле, США, Германии.

На протяжении всех этих лет лечебно-профилактическое учреждение возглавляет врач высшей квалификационной категории А.А. Зотикова

На сегодняшний день Архангельская стоматологическая поликлиника № 2 – это лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее высококвалифицированную помощь взрослому населению города Архангельска.

На последней странице альбома будущие стоматологи обращаются к словам, которые, возможно, близки многим первокурсникам:

**«Прзвание можно роверить
только самой работой
в медицине, чтобы увидеть,
как она трудна, и не
разочароваться, а укрепиться
в своей мечте»**

С уникальным фотоальбомом все желающие могут познакомиться в Музее истории медицины Европейского Севера

В медицину со школьной скамьи

На самом деле, подготовка человека к выбору профессии – не такой уж и легкий процесс. В нем должны принимать участие как родители и педагоги, так и учебные заведения. Еще до окончания школы у каждого выпускника должно быть сформировано представление о своей будущей профессии, о том, каких знаний, умений и навыков она от него потребует и насколько она востребована.

Для того чтобы дать выпускникам максимальную информацию о том, какие возможности открывает перед ними медицинское образование, а также как стать студентом медицинского вуза, мы (активисты профориентационной службы СГМУ) проводим лекции, организуем мастер-классы по различным специальностям в школах города и области.

Именно с этой целью 29 ноября 2014 года было организовано выездное мероприятие для учащихся 6 – 11 классов средней общеобразовательной школы № 24 города Северодвинска. Для школьников были прочитаны лекции на тему «Здоровый образ жизни», проведены мастер-классы по пеленанию новорожденного, гигиене полости рта, оказанию реанимационной помощи, а также обучению технике выполнения инъекций. Во время прочтения лекций школьники внимательно слушали, активно отвечали на поставленные вопросы, проявляли интерес к решению той или иной проблемы.

Абитуриенты с удовольствием принимали участие в выполнении практических заданий, умело справлялись с медицинскими манипуляциями, задавали интересующие их вопросы. Для более доступной и наглядной демонстрации различных манипуляций были использованы

Автор: С. Абышова,
6 курс, педиатрический
факультет



медицинские муляжи, что вызвало еще больший интерес у школьников. В конце выездного мероприятия каждому участнику была выдана дополнительная информация о правилах и условиях сдачи экзаменов, о том, какие требуются документы, проходные баллы для поступления в СГМУ, в виде мини-брошюр, буклетов.

Мы рассказали ребятам о том, что в нашем университете много научных кружков, занимающихся в которых они могут еще глубже овладеть основами медицины, познакомиться с последними достижениями науки и практики. Не оставили без внимания и вузовское издание «Медик Севера», рассказав школьникам про то, что в газете можно найти очень много интересной информации как об университете, так и о медицине в целом, и подарили на память несколько выпусков.

Мы очень надеемся, что проведенное нами мероприятие помогло учащимся лучше узнать о профессии врача, о деле, которому они собираются посвятить себя в будущем. Мы счи-



таем, что мероприятия подобного рода нужно проводить как можно чаще, привлекая больше абитуриентов, так как именно студенты могут поделиться опытом, который они приобрели, обучаясь в медицинском вузе.

В завершение хотелось бы сказать, что мы остались очень довольны поездкой и получили много положительных эмоций – заряд хорошего настроения на весь день!

От Галена до Пирогова

Авторы: М. Новрузова, староста СНК по истории медицины
Европейского Севера, Я. Телюкина, 4 курс,
лечебный факультет

В конце ноября нам выпала отличная возможность принять участие в научно-практической конференции с международным участием «Гален: историческая судьба и задачи научных исследований», которая прошла в Первом московском государственном медицинском университете им. И.М. Сеченова.

Давайте вспомним, кто такой Гален и что такое «галенизм»? Первые знания об этом мы получили еще на 1-м курсе на занятиях по истории медицины. Великий римский врач и философ Гален был основоположником рациональных представлений об анатомо-физиологическом устройстве человека. Его натурфилософские взгляды легли в основу первой в истории медицины господствующей теоретико-практической системы – галенизма, объединившей в себе анатомию, физиологию, неврологию, логику, этику и другие науки. Предложенная им система доминировала в медицине более полутора тысяч лет. Мирозрение и философия Галена определили развитие медицины на многие столетия вперед. Подобную информацию можно найти в любом справочнике. Но тема наследия Клавдия Галена значительно обширнее и глубже, чем она представлена в печати и на интернет-сайтах.

Зав. кафедрой истории медицины МГМУ, доктор медицинских и исторических наук, профессор Д.А. Балалыкин в своем докладе «Гален и галенизм» отметил: «До Галена мы не встречаем ни одной работы, излагающей целостную анатомо-физиологическую систему, ни трудов, представляющих собой синтез натурфилософских теорий и медицинских практик, содержащих анализ клинических наблюдений, вопросы о психосоматическом единстве организма, взаимовлиянии духовного и телесного начал в процессах восстановления здоровья и протекании болезней». Под редакцией профессора Д.А. Балалыкина были выпущены сочинения Галена с оригинальным древнегреческим текстом и дублирующим его переводом на русский язык в нескольких томах. После презентации издания часть экземпляров была вручена участниками конференции как памятный подарок.

Дмитрий Алексеевич также посвятил Галену новый номер научного журнала «История медицины», привлек к дискуссии ученых со всех



.....
зав. кафедрой истории медицины, истории
отечества и культурологии Первого МГМУ
имени И.М. Сеченова, д.м.н., д.и.н.,
профессор Д.А. Балалыкин со студентками СГМУ
.....

уголков нашей планеты, уже не первый год увлеченных медицинскими, философскими и лингвистическими концепциями учения Галена. Так, Первый МГМУ посетили представители США, Германии, Англии, Франции, Нидерландов. Необходимо отметить, что в работе конференции приняли участие не только врачи, историки медицины и философы, но и доктора исторических наук и опытные языковеды. Представленные доклады вызвали большой интерес у участников форума, после каждого из них разворачивались яркие дискуссии.

Большая часть докладчиков конференции рассмотрели выбранные ими темы через призму философии. Такой подход показался нам особенно интересным, так как кроме кружка по истории медицины мы уже несколько лет занимаемся в кружке по философии. Особенность этого СНК в том, что темы, выбранные студентами для исследования, находятся на стыке медицинских, философии и иных гуманитарных наук. Идея Галена о том, что «хороший врач должен быть философом», остается актуальной и сегодня.

Нужны ли такие предметы, как история, культурология и философия, студентам медицинских вузов? «Нужны, – подчеркнул профессор Балалыкин, – потому что без знания фундаментальных основ философского учения, без классического исторического знания современный врач не может критически мыслить».

Наша командировка в Москву прошла очень удачно. Были налажены контакты с иностранными учеными и поддержана идея совместных исследований по истории медицины. Нас пригласили посетить один из университетов Англии: выступить с

докладами, раскрывающими суть нашей научной работы, и объединиться с британскими студентами для успешной совместной деятельности.

Следующим знаковым мероприятием, на которое нам посчастливилось попасть, была лекция профессора С.П. Глянцева «В нынешней войне мы переживаем эпоху Пирогова. Русская медицина и хирургия в Первой мировой войне (1914 – 1918)». После напряженного рабочего дня мы поехали на площадь Революции, дом 2/3.

Это было большой удачей, что, приехав в Москву на международную конференцию, мы попали в Музей истории Отечества.

Музей и прекрасная экспозиция, посвященная Первой мировой войне, нам очень понравились. Думаю, каждый человек, посетивший эту выставку, ощутил одновременно всю боль войны, которая унесла многие жизни, и гордость за наших великих и мужественных защитников. Но больше всего нам запомнилась сама лекция. Мы много читали, смотрели и слышали о войне, но то, как о ней нам рассказал профессор Глянец, останется в наших сердцах навсегда.

В зале царил тишина. Все внимательно слушали. В презентации мы увидели большое количество исторических фотографий в сопровождении военной музыки. Невероятная лекция подошла к концу, и мы даже не заметили, как пролетели 2 часа. Все были в восторге. Все хлопали. Ну а после были заданы вопросы. Нас интересовал лишь один единственный вопрос – приедет ли профессор Глянец с этой лекцией в наш университет выступить перед студентами. Он сказал, что приедет с великой радостью. И это, мы вам скажем, ЗАМЕЧАТЕЛЬНО.

I Международный форум «Милосердие»

Авторы: Л. Хорева, 2 курс, лечебный факультет,
Е. Лочехина и О. Тонковская, 3 курс, педиатрический факультет

Первый Международный форум «Милосердие» проходил с 1 по 2 ноября 2014 года в Санкт-Петербурге в Доме молодежи Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. Форум орга-

низован Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Санкт-Петербурга и региональной общественной организацией «Центр Милосердия». Тема милосердия очень важна и значи-

ма в жизни современного общества. Работа врача неразрывно связана с этим понятием. Цель Форума – показать особую значимость сострадательного отношения к окружающим в обществе, дать новый импульс развития до-



бровольческого движения и милосердия среди молодежи, студенчества и специалистов помогающих профессий.

Делегация СГМУ посетила Санкт-Петербург в составе шести человек. Каждый участник представил свой оригинальный доклад. На секциях «Подготовка к добровольчеству и милосердному служению студенчества и молодежи» и «Милосердное служение врача и других специалистов помогающих профессий» выступили 4 делегата от нашего вуза. Зав. кафедрой неонатологии и перинатологии СГМУ, председатель научно-методического совета общественного факультета ментального здоровья, д.м.н., профессор Г.Н. Чумакова раскрыла значимые вопросы медицины в докладе «Сколько стоит милосердие врача?»; директор Музейного комплекса СГМУ

А.В. Андреева представила работу на тему «Молодежные православные исторические инициативы в медицинском вузе». Студентка Е. Хорева рассказала о работе волонтерского движения «Айболит» в СГМУ; Е. Лочехина осветила современную проблему аборт в исследовательской работе «Отношение будущих врачей к аборту. Отношение молодежи к аборт (на примере средних и высших учебных заведений г. Архангельска)».

На секции «Современная практика медико-социального служения: проблемы и перспективы» декан общественного факультета ментального здоровья СГМУ, д.м.н. Л.Е. Громова выступила с докладом «Подготовка сестер милосердия в СГМУ». Студентка О. Тонковская представила свою работу «Подготовка добровольцев для работы в сфере здравоохранения и социальной защиты. Студенческое волонтерское движение «Горячие сердца» на симпозиуме, посвященном подготовке к добровольчеству и милосердному служению студентов и молодежи. На нем также выступили ребята с проектом «Ветер Перемен», который запомнился тем, что организаторы, используют нестандартный формат работы, а именно – разыгрывание сценок. Театральное действие заставляет людей задуматься над жизненными ценностями, понять, что в этой жизни действительно важно, а чему уделяется внимание неоправданно, подумав, а как бы каждый поступил в той ситуации, которую только что перед ними разыграли. После пленарного заседания состоялась работа в творческих груп-

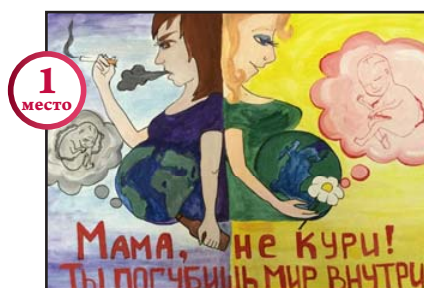
пах по созданию и защите разработанных проектов по направлению «Люди особой заботы в добровольчестве и милосердном служении – дети, молодежь, семья, инвалиды, больные и престарелые». В это время пресс-группа «ДоброСМИ» задавала вопросы докладчикам, брала интервью, фотографировала и снимала видео. Завершением работы секции стала демонстрация фильма «Милосердие – светильник любви к людям».

Представители Правления российского Общества православных врачей озвучили важные темы, которые непосредственно касаются работы врача, в своих выступлениях: «Подвиг Лейб-медика царской семьи Е.С. Боткина» (А.Г. Чучалин, академик РАН); «Милосердные основы биомедицинской этики» (Г.Л. Микиритичан, профессор Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета); «Русская идея и русская медицина» (А.В. Недоступ, профессор Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова); «Духовный облик врача» (протоиерей Сергей Филимонов, профессор Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета). Эти доклады произвели большое впечатление на слушателей – настолько они были актуальными и интересными.

Мы приняли активное участие в Форуме «Милосердие», и каждый вынес частичку доброты, тепла и любви для дальнейшей плодотворной работы. А самое главное – мы получили много интересной информации по актуальным для нас проблемам медицины.

Итоги творческого конкурса «Курение и беременность»

В октябре этого года кафедра психиатрии и клинической психологии СГМУ объявила конкурс на лучшую творческую работу по теме «Курение и беременность» среди студентов, интернов, ординаторов, аспирантов и молодых ученых. Самое активное участие в творческом конкурсе приняли студенты педиатрического факультета и факультета клинической психологии. Итоги были подведены 20 ноября 2014 г. в Международный день отказа от курения. Все призовые места заняли студенты 2-го курса педиатрического факультета (первое – О. Тумилович, второе – А. Абакумова, третье место разделили – А. Смирнова и Д. Ульяновская, А. Шалаурова и В. Богомол).



Рисунки победителей легли в основу разработки информационно-просветительских плакатов и тематических блокнотов для будущих матерей «Беременность, свободная от курения и алкоголя».

Три незабываемых ДНЯ

Автор: Е. Игнатьева, 3 курс, лечебный факультет, фото автора

Девятая смена Школы актива СГМУ «В движении!» V.1 собралась вместе студентов СГМУ для того, чтобы дать им новые знания, навыки работы в команде и воз-

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

- профессор кафедры нормальной физиологии и восстановительной медицины;
- доцент кафедры гуманитарных наук – 0,75 должн.;
- доцент кафедры госпитальной терапии;
- доцент кафедры инфекционных болезней;
- доцент кафедры медицинской биологии и генетики;
- доцент кафедры терапевтической стоматологии;
- доцент кафедры травматологии, ортопедии и военной хирургии;
- ассистент кафедры патологической физиологии;
- ассистент кафедры терапевтической стоматологии;
- преподаватель кафедры медицинской и биологической физики – 0,5 должн.;
- преподаватель кафедры физической культуры и оздоровительных технологий.

Северный государственный медицинский университет объявляет выборы на должность заведующего кафедрой:

- общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы – 0,5 долж.

Документы принимаются в течение месяца со дня опубликования (25 декабря) 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

С перечнем документов, необходимых для сдачи на конкурс и выборы, формами и правилами их оформления можно ознакомиться на сайте университета перейдя по ссылке http://www.nsmu.ru/university/uchon_soveti/covet_nsmu.php



можность найти новых друзей. За три дня участникам было предложено множество тренингов и мастер-классов, упражнений, направленных на знакомство и сплочение команды. Прошли лекции на такие темы, как «Лидерство», «Социальная активность как стиль жизни» и др.

«На подготовку Школы актива всегда тратится много времени и сил, а на ее проведение – еще больше. Очень хотелось, чтобы ребята получили много положи-

тельных эмоций и позитивный заряд на весь год. Я думаю, это у нас получилось. Когда ты видишь плоды своей работы, это просто непередаваемые эмоции! Участники порадовали своей активностью, зажигательностью. Хочется сказать спасибо администрации нашего вуза, педагогическому отряду «Чашка кофе» и всем участникам за эти три волшебных дня!», – рассказала организатор Школы актива «В движении!» V.1 Вера Золотых.

График Школы актива был настолько плотным, что времени на сон оставалось очень мало. Однако участники это нисколько не смутило, скорее, наоборот, ребята были рады возможности получить как можно больше знаний и умений, чтобы затем принимать активное участие в жизни университета и развиваться самостоятельно.

«Определенно было классно! Атмосфера этих прошедших дней неповторима. Я восхищена работой педагогического отряда «Чашка кофе». До сих пор удивляюсь их бесконечной энергии, которой они делились со всеми участниками. Откуда она у них? Безумно понравилось то, что совершенно не было свободного времени. Даже на сон. Не успеешь присесть, как новое задание, танцы или еще что-нибудь. Тренинги помогли даже знакомую информацию скомпоновать и разложить по полочкам», – поделилась участница Школы актива «В движении!» V.1 Дарья Кравченко.

Покидая Школу актива, участники открыли перед собой новые возможности. И вы можете открыть таковые для себя этой весной, посетив десятую смену Школы актива СГМУ «В движении!» V.2, направленную на подготовку тьюторов.

Поздравляем юбиляров ноября и декабря!

Травникову

Маргариту Валентинову

Томилову

Надежду Константиновну

Ишекову

Надежду Ивановну

Горбатову

Любовь Николаевну

Басову

Людмилу Анатольевну

Волкову

Галину Евгеньевну

Сумарокова

Юрия Александровича

Левита

Михаила Львовича

Мезенцеву

Людмилу Дмитриевну

Панову

Ларису Алексеевну

Утюгову

Веру Николаевну

Стадника

Виктора Ивановича

Попова

Михаила Владимировича

Коноплева

Юрия Сергеевича

Гвоздихина

Леонида Васильевича

Некрасову

Людмилу Ивановну

Верховцеву

Тамару Николаевну

Терновского

Льва Николаевича

Казакову

Галину Михайловну

Егорову

Эмилию Владимировну

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

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. Черемхина.

Фото на обложке Е.Ю. Немановой.

На фото: ректор СГМУ Л.Н. Горбатова и студенты 6 курса педиатрического факультета З. Усынина, Б. Усова, Д. Бурмагин.

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 № 1487, тираж 1500 экз.
Номер подписан в печать 24.12.2014: по графику – 15.00; фактически – 15.00