

МЕДИК

№ 4 (1255)
2019 | апрель
30 апреля 2019
Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года

МЕДИК СЕВЕРА
50
1969 – 2019
ЛЕТ

Газета Северного государственного
медицинского университета

СЕВЕРА



Поздравляем с Победой!

Уважаемые ветераны, дорогие коллеги! Примите самые искренние и тёплые поздравления со всенародным праздником – Днём Победы в Великой Отечественной войне!

Сколько бы лет ни прошло с мая 1945 года, мы всегда будем помнить о той войне. Сегодня мы отдаём дань памяти и уважения всем, кто отстоял свободу и независимость нашей Родины, народов Европы и мира. Это день гордости за нашу героическую армию и великий народ-победитель!

В этот день мы вспоминаем военных медиков, которые, не щадя собственных жизней, вытаскивали раненых бойцов из-под шквального огня, самоотверженно трудились в сложных условиях полевых госпиталей, стойко переносили все тяготы воинской службы наравне с солдатами. Мы помним тружеников тыла, работников эвакогоспиталей, разделивших голод, бомбеж-

ки и лишения с мирным населением. Огромный вклад медиков в общую Победу трудно переоценить: только по официальным данным, за годы войны врачи, фельдшеры, медсестры и санитары вернули в строй около 17 миллионов солдат и офицеров нашей армии.

Этот праздник, одновременно светлый и радостный, печальный и скорбный, навсегда останется в истории нашей страны. Народная гордость, память о тяжелых военных испытаниях и подвиге наших отцов, дедов и прадедов – надежный фундамент для воспитания молодежи. Эта неразрывная связь поколений – наше огромное национальное богатство, в нём – сила и достоинство России.

Желаем в День Победы здоровья, радости и счастья. Пусть над нами всегда будет ясное небо и яркое солнце!

*Ректорат, Совет ветеранов,
профсоюзный комитет СГМУ*





Итоги собрания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений»

Автор: М. Максимова, ведущий специалист по связям с общественностью СГМУ

3 апреля в рамках X Общероссийской конференции с международным участием «Неделя медицинского образования – 2019» состоялось общее собрание Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений».

Местом проведения собрания стала площадка Института электронного медицинского образования (ИЭМО) Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. В сфере здравоохранения формируется Единая государственная информационная система. Поэтому главными темами повестки дня стали развитие электронного медицинского образования и актуальные вопросы подготовки медицинских кадров. По приглашению председателя Совета ректоров, академика РАН, ректора Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Петра Глыбочко участники собрания совершили обзорную экскурсию по ИЭМО.

Перед открытием общего собрания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России» состоялась церемония награждения победителей ежегодной премии Координационного совета по области образования.

Открывая собрание, Пётр Глыбочко пояснил, что концепция электронного медицинского образования предполагает разработку стратегии внедрения электронных технологий в обучение, создание системы независимой оценки знаний студентов, врачей и аттестации преподавателей, ин-

теграцию дистанционных образовательных программ в систему непрерывного медицинского образования.

«Масштабы и скорость развития электронного медицинского образования в России – цифровая революция, реализация национального проекта «Здравоохранение» и национальной программы «Цифровая экономика» – определили необходимость создания инфраструктурной и ресурсной базы. Поэтому 19 марта 2018 году в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова создан первый в России Институт электронного медицинского образования», – пояснил Пётр Глыбочко. Далее председатель Совета ректоров выступил с инициативой создания рабочей группы по обеспечению непрерывного качественного медицинского образования и экспертного совета по отбору образовательных программ, сертификации дополнительного медицинского образования.

О формировании ЕГИС в сфере здравоохранения (действующая с 2016 года платформа <http://edu.rosminzdrav.ru/> будет интегрирована в эту систему), отражении всех этапов получения высшего медицинского и фармацевтического образования в ЕГИС и федеральном регистре медицинских работников Совету ректоров доложила директор Татьяна Семенова. Директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России подчеркнула в своем выступлении необходимость развития единой государственной

информационной системы в здравоохранении. Одним из направлений модернизации этой системы будет являться интеграция системы электронного обучения вузов с единой образовательной веб-платформой для доступа обучающихся к открытым он-лайн курсам по системе «единого окна». Цель развития и модернизации единой государственной информационной системы в здравоохранении – взаимодействие различных участников образовательного процесса через единый портал. Таким образом, образовательные организации смогут получать запросы на обучение с учетом потребностей от региональных органов управления здравоохранением, медицинских организаций, профессиональных сообществ.

Заместитель министра здравоохранения РФ, статс-секретарь Дмитрий Костенников поблагодарил Совет ректоров и лично Петра Глыбочко за отличную работу в деле развития электронного медицинского образования и заверил, что все инициативы в этой сфере будут поддержаны.

Первый заместитель председателя Комитета ГД по образованию и науке Геннадий Онищенко призвал ректорский корпус активнее включиться в обсуждение законопроекта, направленного на создание равных условий для государственных и негосударственных организаций, участвующих в оказании государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, в том числе услуг в сфере образования и здравоохранения.



<http://sovretrektorov.ru/novosti/2019/sechenovskiy-universitet-flagman-razvitiya-elektronного-medobrazovaniya/>



Проректор по учебной работе Сеченовского университета Татьяна Литвинова, выступавшая на заседании ассоциации, отметила результаты этой работы:

- ✓ Размещение базовых курсов университета и вузов кластера способствовало повышению качества и доступности программ высшего медицинского образования.
- ✓ Популяризация и продвижение авторских курсов, уникальных медицинских разработок и увековечивание «корифеев» медицины.
- ✓ Возможность проводить независимый контроль знаний на любом этапе освоения программы.

✓ Организация профессионального роста педагогов и сотрудников институтов повышения квалификации.

✓ В качестве преимуществ данного вида обучения для вуза выделены:

- ✓ Высокое качество преподавания и вариативность программ в условиях ограниченных кадровых ресурсов.
- ✓ Современные концепции преподавания дисциплин.
- ✓ Повышение квалификации преподавателей.
- ✓ Согласованные ведущими вузами стандарты качества.

Для студентов преимущества заключаются:

- ✓ в обучении у ведущих преподавателей страны и авторов учебников;
- ✓ возможности перезачета дисциплины, как изученной в другом вузе, с указанием этого факта в дипломе;
- ✓ возможности пересдачи в случае неудачного экзамена.

Можно подытожить, что на сегодняшний день электронное обучение – это один из рычагов, обеспечивающих непрерывность медицинского образования. 

НОВОСТИ ▶ Законодательное обеспечение паллиативной помощи в Российской Федерации

Автор: Н. Флеглер, начальник ОСП «Заостровская участковая больница»

Паллиативная медицинская помощь как отдельный вид медицинской помощи появилась относительно недавно. В Российской Федерации порядок оказания паллиативной помощи регулируется Указом Минздрава РФ от 2012 года. Целевой группой по оказанию данного вида помощи являются люди с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, в том числе онкологическими, перенёсшие инсульт и тяжелые травмы. В Архангельске уже с 2002 года на базе ГБУЗ АО «Городская больница № 6» начали функционировать «койки хосписа». Ежегодно количество коек по данному направлению увеличивается как в нашем регионе, так и по всей РФ. На данный момент в Архангельской области развернуто более 150 коек паллиативной помощи, включая детское отделение. Но всегда есть к чему стремиться и улучшать условия оказания и доступность данного вида помощи. С данной целью в феврале 2019 года Государственная дума на пленарном заседании приняла поправки в первом чтении в 312 Федеральный закон в рамках вопросов, регулирующих оказание

паллиативной медицинской помощи. Было предложено разделить паллиативную медицинскую помощь на первичную и специализированную, привлечь к работе не только специально обученный медицинский персонал, но и социальные службы, что немало важно для качественной и полноценной помощи пациентам, а также родственникам пациентов. На практике уже давно идет активное сотрудничество медицины и социальной сферы. В поправках в Федеральный закон планируется улучшить лекарственное обеспечение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи на всех этапах лечения, в том числе и в дневном стационаре. Думаю, что предложенные поправки в Федеральный закон позволят сделать паллиативную помощь ещё более доступной, комфортной и качественной для пациентов. Время покажет, как данные поправки войдут в практическое здравоохранения, и там уже можно будет делать окончательные выводы. Сам факт уделять большее внимание паллиативной помощи и увеличивать ее финансирование в РФ необходимо заслуживает одобрения. 



Поздравляем юбиляров!

Буторина Сергея Павловича

Шехину Галину Германовну

Дьячкову Марину Геннадьевну

Макаровскую Елену Анатольевну

Базанову Светлану Григорьевну

Пащенко Галину Серафимовну

Плакидину Марину Михайловну

Лебедеву Татьяну Борисовну

Шонбина Алексея Николаевича

Колодкину Ольгу Феликсовну

Емельянову Ольгу Васильевну

Мягконогову Александру Савватьевну

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



Ученые-педиатры АГМИ – детям военной поры

Авторы: В.И. Скирденко, Я.Д. Девятая, 5 курс, педиатрический факультет

3 апреля в Северном государственном медицинском университете прошли IV Малые Апрельские чтения, посвященные памяти М.В. Пиккель. Главными докладчиками конференции стали учащиеся педиатрических факультетов медицинских вузов Архангельска, Санкт-Петербурга, Иванова. Студенты представили свои научные исследования по актуальным для современной педиатрии темам. На страницах газеты мы публикуем доклад, который по итогам чтений занял III место.

75 лет назад, 27 января, завершилась полная блокада Ленинграда, эта дата навсегда останется в памяти человечества как день освобождения города-героя из фашистского кольца в годы Великой Отечественной войны.

Эвакуация населения из Ленинграда началась 29 июня 1941 г. Сначала из города вывозили детей. Первоначально планировалось эвакуировать их в Ярославскую и Ленинградскую области, но война изменила планы, и детей пришлось вывозить в Вологодскую и Архангельскую области. Десятью эшелонами была отправлена первая партия детей более 15 тысяч со школами и детскими учреждениями, которым предстояло пройти тяжелый путь без горячей пищи, пережить холод, голод, гибель родных. Около 170 000 детей вынуждены были вернуться в город, поскольку юго-запад Ленинградской области был захвачен фашистами.

Тяжелые годы войны, эвакуации и освобождение от фашистского плена не могли не сказаться на росте заболеваемости вследствие хронических расстройств питания. Высокая детская смертность была обусловлена алиментарной дистрофией.

В период блокады дистрофия доминировала среди заболеваний ленинградских детей и достигла своего максимума зимой

1941-1942 гг. По данным клиник Ленинградского педиатрического института, в 1941 г. детей, с алиментарной дистрофией было почти 30 %, а в 1942 г. – почти половина от общего числа больных. Общепатогенетическая роль как изменение реактивности организма в развитии и патоморфозе болезней, связанных с характером питания, имела ключевое значение. Тяжелая алиментарная дистрофия, перенесенная блокадниками в раннем и подростковом возрасте и сопровождавшаяся морфофункциональными нарушениями и изменениями реактивности организма, в дальнейшем способствовала снижению адаптационного потенциала и склонности к полиорганной декомпенсации при развитии осложнений. По официальным данным, алиментарная дистрофия была причиной смерти более 600 тысяч ленинградцев-блокадников, по неофициальным – более миллиона человек.

Особенности дистрофии и влияние ее на организм подробно и всесторонне изучались в годы войны и в послевоенное время многими учеными, в том числе в Архангельском государственном медицинском институте (АГМИ). Медики, химики, альгологи и другие ученые вместе смогли справиться со многими чрезвычайными ситуациями военного времени.

Всем известно, что Архангельск – город воинской славы. Это звание наш город получил за большой вклад в Победу, в том числе за помощь блокадному Ленинграду. При этом Архангельск был на втором месте после Ленинграда по голодной смертности среди гражданского населения.

Особый вклад в спасение и лечение детей из блокадного Ленинграда, прибывших в начале 1942 г. в Архангельск, внесли сотрудники кафедры педиатрии АГМИ, где под руководством профессора Ю.В. Макарова была разработана методика медикаментозного лечения с добавками из беломорских водорослей.

М.В. Пиккель является одной из самых выдающихся учениц профессора Макарова. Ее биография неоднократно представлена на предыдущих Апрельских чтениях и во многих изданиях.

Мария Владимировна с отличием окончила АГМИ в 1942 г. и прошла путь от врача-дежуранта, больничного ординатора до ассистента, доцента, профессора, заведующей кафедрой детских болезней АГМИ.

В своей кандидатской диссертации «Ракит у детей дистрофиков» она написала: «Вполне понятно, что для детского организма, находящегося в состоянии интенсивного роста и вызванного с этим состоянием на-



По официальным данным, алиментарная дистрофия была причиной смерти 632 253 ленинградцев-блокадников, по неофициальным – более миллиона человек



Сотрудники кафедры детских болезней, 1940-е годы
(второй ряд в центре – профессор Ю.В. Макаров,
вторая слева – М.В. Пиккель)

пряжения обменных процессов, дистрофия должна являться еще более неблагоприятным фактором и еще сильнее отразиться на всех процессах жизнедеятельности. При изучении этих вопросов было выделено, что характерной особенностью дистрофии является своеобразное влияние ее на лечение острых заболеваний, а также и на проявление и лечение почти всегда сопутствующих ей авитаминозов ...».

Авитаминозы при дистрофии отличаются стертой и неспецифичностью своих форм что, однако, не лишает их специфического влияния на дистрофированный организм в наименьшей степени, чем при нормальном состоянии питания; в ряде случаев можно предполагать, что такие авитаминозы осложняют и состояние дистрофии. С точки зрения изучения отдельных гиповитаминозов на фоне дистрофии приобретает интерес течения рахита при дистрофии. Следует отметить, что необходимость изучения этого вопроса была вызвана еще и другими причинами. Тяжелые условия в период блокады Ленинграда увеличили количество больных рахитом детей наряду с дистрофией. Причем значительно чаще стали встречаться тяжелые формы в сочетании рахита с дистрофией, особенно у детей более старшего возраста.

Содержание неорганических веществ у детей составляет около 60 % (у взрослых 68 %), при начальных проявлениях рахита оно снижается до 56-51 %, при тяжелом течении – до 31 % и даже 21 %. В костях увеличивается содержание воды в 2-2,5 раза (в норме 14-16 %). Соотношение органических и неорганических веществ 80:20 (норма 40:60), что обуславливает их мягкость (на секции такие кости можно резать ножом).

Одной из наиболее быстро прогрессирующих форм дистрофии была нома – «водяной рак», которую изучала профессор М.В. Пиккель. Эта болезнь характеризовалась неминуемой гибелью ребенка, истинной причиной чего был неудержимый распад воспаленных тканей под влиянием

гнилостных бактерий при полном отсутствии защиты организма больного. Болезнь начиналась с появления на коже или слизистой оболочке синевато-красного пузырька, превращающегося затем в пятно темно-синего цвета. Во время болезни рот больных представлял страшную гноящуюся зловонную рану на истощенном до крайности лице. Уже на 3-5-й день гангренозный процесс распространялся по протяжению и в глубину, в результате разрушались и отпадали значительные участки тканей лица, альвеолярных отростков челюстей. Больной находился в тяжелом состоянии, температура тела держалась в пределах 39-40°.

Водяным раком болеют преимущественно дети в возрасте 2-3 лет, т.е. в период прорезывания временных зубов. Начальный период развития заболевания характеризуется ограниченным поражением тканей зубочелюстной системы: гибель пульпы, язвенно-некротический гингивит и остеомиелит. В клинически выраженный период развивается обширный гнилостно-некротический некроз мягких тканей челюстно-лицевой области и остеомиелит костей лицевого скелета. Поздний период характеризуется осложнениями номы. Профессор Ю.В. Мака-

ров поручил таких пациентов М.В. Пиккель. Мария Владимировна лечила больных переливанием крови и только что появившимся сульфидином. Это лечение оказалось эффективным, но у многих детей челюстные кости были разрушены, требовались пластические операции. Для этого М.В. Пиккель связалась с военным госпиталем, где был квалифицированный стоматолог, который выполнил операции на челюстях и осуществил костную пластику.

Мы никогда не забудем имена врачей-педиатров, сражавшихся с голодом и болезнями в тылу в годы Великой Отечественной войны. Они сохранили многие жизни, они приблизили Победу. В память о М.В. Пиккель в университете проводятся Апрельские чтения, создана именная аудитория, к 100-летию со дня рождения издана книга. Надеемся, что книга будет переиздана и станет доступна всем желающим. Благодарим за научное руководство зав. кафедрой профпедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии, профессора В.И. Макарову и директора музейного комплекса СГМУ А.В. Андрееву.



Профессор М.В. Пиккель ведет осмотр пациента





Я ненавижу войну

Автор: зав. кафедрой неврологии и нейрохирургии СГМУ, кандидат медицинских наук, доцент А.И. Волосевич

14 апреля 2019 года отметила свой юбилей кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и нейрохирургии СГМУ, заслуженный врач РФ, почетный работник СГМУ, наставник многих неврологов Архангельской области, житель блокадного Ленинграда Галина Серафимовна Пашенко.

Г.С. Пашенко родилась в 1939 году в городе Кронштадт Ленинградской области в семье врачей. В апреле 1942 года Галина с мамой были эвакуированы из блокадного Ленинграда по Ледовой дороге жизни через Ладогу в Вологду. После войны они переехали на Север к отцу в архангельский рабочий поселок Сульфат, где Галина окончила среднюю школу № 37 и одновременно музыкальную школу по классу фортепиано. Затем училась на двухгодичных курсах по подготовке медицинских сестер Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР и работала медицинской сестрой.

В 1958 году поступила в Архангельский государственный медицинский институт. В студенческие годы активно занималась в научных кружках на различных кафедрах. Значительные успехи были достигнуты в студенческом кружке на кафедре биохимии. Она участвовала в экспедиционной работе (г. Нарьян-Мар), где под руководством ассистента кафедры биохимии Зинаиды Александровны Копыловой выполнила научное исследование на тему «Содержание аскорбиновой кислоты в крови жителей г. Нарьян-Мара, Ненецкого Национального округа». По окончании института в 1964 году была принята на работу в Первую городскую клиническую больницу Архангельска. В этом же году прошла первичную четырехмесячную специализацию на кафедре нервных болезней АГМИ. В 1969 году она окончила четырехмесячный цикл усовершенствования по неврологии в Ленинградском ордена Ленина институте усовершенствования врачей им. С.М. Кирова.

Проработав 7 лет неврологом в поликлинике и неврологическом отделении больни-

цы, в 1971 году Галина Серафимовна поступила в очную аспирантуру по специальности «Неврология» на кафедру нервных болезней АГМИ, которую возглавлял доктор медицинских наук В.Н. Гурьев. После окончания аспирантуры в сентябре 1974 года была зачислена ассистентом кафедры нервных болезней, а затем в течение года исполняла обязанности заведующей кафедрой.

В становлении клинициста принимали участие опытные наставники-неврологи сотрудники кафедры, профессора В.Н. Гурьев, Ю.А. Вещагин, Н.Ф. Евсеев, а также врачи Ж.А. Лаппо, Т.И. Бессонова, А.П. Марголина.

Работа с населением и студентами требовала от Галины Серафимовны новых знаний, поэтому в 1990 году возникла необходимость пройти подготовку в Центральном ордена Ленина институте усовершенствования врачей (г. Москва) по программе: «Психотерапия в клинике пограничных состояний».

Диссертацию на тему «Острые нарушения мозгового кровообращения в условиях Европейского Севера» Галина Серафимовна защитила в 1989 году на заседании специализированного совета при Белорусском ордена Трудового Красного Знамени государственном институте усовершенствования врачей (г. Минск). Руководителем диссертации был доктор медицинских наук, профессор Ю.А. Вещагин, научным консультантом кандидат химических наук, доцент Н.Н. Сычева. Одним из ее официальных оппонентов был доктор медицинских наук, профессор Н.С. Мисюк, известный ученый невролог и нейрохирург. Большое участие во время подготовки диссертации и ее защите принимала проректор по научной работе АГМИ доктор медицинских наук, профессор Лилия Константиновна Добродеева. Работа явилась частью исследований Проблемной лаборатории АГМИ, на основе которых была создана служба медико-метеорологического прогноза погоды с целью профилактики метеотропных церебральных и сердечно-сосудистых катастроф с использованием радио и газеты «Правда Севера». Практические рекомендации для врачей по этой проблеме используются в лечебных учреждениях.

Кроме ежедневной лечебной работы в отделении, ночных дежурств, обучения студентов, клинических ординаторов и интернов Галина Серафимовна являлась консультантом ЛОР-отделения областной клинической больницы. На протяжении 15 лет была куратором неврологической службы г. Новодвинска и Плесецкого района, совершая как плановые, так и срочные выезды. С 1988 по 1993 год она

осуществляла медицинскую помощь рабочим Архангельского водорослевого комбината и Архангельского мясокомбината. В течение многих лет она была главным внештатным неврологом Архангельска.

С 1974 года и по настоящее время Галина Серафимовна продолжает трудиться на кафедре неврологии АГМИ–СГМУ. В ноябре 2000 года она переведена на работу по контракту в должности доцента кафедры неврологии. До 2011 года вела курс неврологии (лекции, практические занятия) на всех факультетах, а также обучала клинических интернов и ординаторов. Она также руководила научной работой студенческого кружка.

С 2011 года Галина Серафимовна ответственна за подготовку интернов-неврологов и клинических ординаторов кафедры, которые проходят обучение для дальнейшей работы в лечебных учреждениях Архангельской, Вологодской, Мурманской областей и Республики Коми. За это время подготовлены 67 врачей-неврологов. В настоящее время на кафедре обучаются 15 клинических ординаторов, для которых она является предельно заботливым наставником.

Галина Серафимовна принимает активное участие в системе постдипломного образования неврологов: читает лекции, проводит семинарские занятия на факультете усовершенствования врачей-неврологов. Можно смело сказать, что абсолютное большинство неврологов нашего региона являются учениками Галины Серафимовны.





За время лечебной, научной и педагогической деятельности Г.С. Пашенко было опубликовано 48 научных работ. Она соавтор двух учебно-методических пособий учебно-методического комплекса для подготовки клинических ординаторов по специальности «Неврология».

В 1995 году ей присвоено звание доцента. Галина Серафимовна имеет почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» (2000 г.). В 2012 году решением Ученого совета СГМУ ей присвоено звание «Почетный работник СГМУ».

Доцент Г.С. Пашенко пользуется заслуженным авторитетом у коллег, неврологов Архангельской области, клинических ординаторов. Сотрудники кафедры неврологии и нейрохирургии поздравляют Галину Серафимовну с юбилеем и желают ей здоровья, счастья и успехов в работе.

Галина Серафимовна Пашенко:

Мои родители – Герасимовы Серафим Николаевич (1903–1983) и Парасковья Георгиевна (1902–1985) – врачи, выпускники Кубанского государственного медицинского института 1929 года. Папа родился в Касимово Рязанской области. Мама – уроженка шахтерского города Мокеевки, Украина. В Донецке (г. Сталино) до настоящего времени проживают мои родственники. Родители познакомились на втором курсе. После окончания института папа работал терапевтом и зав. малярной станцией, а мама педиатром в Ново-Александровском районе Ставропольского края.

В 1937 году папа мобилизован в ряды РККА. Участвовал в советско-финляндской войне. 14 апреля 1939 года в Кронштадте родилась я. Моей старшей сестре в то время было 9 лет. В первый же день Великой Отечественной войны отец был направлен на Северный флот, недолго проходил службу в госпитале на Соловках, затем врачом в составе бригады морской пехоты Краснознаменного Северного флота в Заполярье. Мама работала участковым педиатром в блокадном Кронштадте. Мне тогда было всего 3 года, но я помню постоянное ощущение

голода. До сих пор вспоминаю вкус некоторых продуктов: лекарства «бактериофаг» и рыбьего жира. Мама рассказывала, что в квартире было очень холодно и женщины с маленькими детьми жили на одной кухне. Вечером, пока плита была теплой, детей укладывали всех на одеяла, настеленные на плитку. Помогали друг другу, спасаясь от частых бомбежек.

В апреле 1942 года мы были эвакуированы по Ледовой дороге жизни через Ладогу в Вологду и дальше в Кисловодск. К этому времени у меня была алиментарная дистрофия, дизентерия, и я могла только ползать. Из Вологды мы переехали в Кисловодск, где в это время у знакомых жила моя сестра. Однако вскоре мы оказались в оккупации. Кисловодск заняли немцы. Моя старшая сестра не могла спокойно рассказывать ужасы этого периода. Так как наш папа был подполковником медицинской службы и входил в командный состав, знакомые нас старались спрятать.

После войны отец разыскал нас, и из Кисловодска мы переехали на Север в архангельский рабочий поселок Сульфат, где отец служил терапевтом в военном госпитале, располагавшемся в школе № 37, а мама лечила детей. Детство было тяжелым, но у многих моих друзей было еще хуже, так как их отцы погибли на фронте.

Я дважды была в родном Кронштадте, стояла во дворе нашего дома, плакала, вспоминала родителей и то немного, что осталось в моей памяти. Пожилой мужчина, увидев меня рыдающую, после моего рассказа пригласил меня в гости, сказав, что он тоже жил и живет в этом дворе. В музее специально для меня включили панораму блокадного города, где было показано, что наш дом был под страшным обстрелом.

Я награждена знаком «Житель блокадного Ленинграда» (1995), медалями «Ветеран труда», «50 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «В честь 60-летия полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады» (2005), «60 лет Победы в ВОВ 1941–1945 гг.» (2005), «В честь 65-летия полного освобождения Ле-

нинграда от фашистской блокады» (2009), «В честь 70-летия освобождения Ленинграда от фашистской блокады» (2014). В 2009 году я была одной из участников форум-приема в Белом зале Смольного, посвященного 65-й годовщине полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады. В составе делегации блокадников посетила Кронштадт, была на приеме у мэра города, в музее, познакомилась с социальной службой блокадников.

Решение стать врачом было для меня не случайным. Очевидно, на мое решение стать врачом повлияли семейные традиции. Мой прадед был крепостным лекарем у помещика, позднее получил вольную. Я выросла в семье врачей, видела, с какой любовью мама относится к больным детям, слушала разговоры родителей о работе, в основном о пациентах. Кроме того, я часто болела, что тоже определило выбор моей профессии.

Училась с удовольствием, упорно, на первых курсах был один учебник на 5-6 человек, в студенческие годы активно занималась научной работой и даже имела одну публикацию.

Сейчас, на мой взгляд, большое значение имеет воспитательная общественная работа. Вместе с сотрудниками Музейного комплекса СГМУ я участвую во встречах со студентами и школьниками, врачами, во время мероприятий, посвященных знаменательным и скорбным датам Великой Отечественной войны. Я ненавижу войну. Нелегко вспомнить о пережитом: болезни и пережитое прошлое подорвали здоровье, воспоминания о войне вызывают слезы. Но я всегда помню, что очень много детей не дожило до счастливого времени, поэтому мы должны не просто выживать, несмотря ни на что, а рассказывать молодежи о ужасах, пережитых блокадниками и детьми войны. Нужно помнить об этом всегда и также о том, что при большом желании и трудолюбии, как бы ни было сложно, можно многого добиться в жизни. 





Олимпийская дорога длиною в десять лет

Автор: А.И. Макаров, зав. кафедрой общей, оперативной и госпитальной хирургии, руководитель команды студентов СГМУ

Минуло десять лет с того момента, когда команда СГМУ в 2010 г. впервые приняла участие во Всероссийской (Московской) студенческой олимпиаде по хирургии. Очередная XIX Олимпиада традиционно проводилась в Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова (ныне – Первый МГМУ им. И.М. Сеченова). Это была первая олимпиада, которая перешла от принципа открытости (участвуют все зарегистрировавшиеся команды) к организации отборочных этапов олимпиады в федеральных округах с последующим финалом команд-победителей в ММА им. И.М. Сеченова. В 2010 г. отборочные этапы прошли только в Приволжском (г. Самара) и Сибирском (г. Новосибирск) федеральных округах. Из 32 команд, заявленных для участия в XIX Олимпиаде, в финале состязались 20 команд, в том числе и команда СГМУ. Наша команда участвовала во всех конкурсах данной олимпиады: «Десмургия», «Вязание хирургических узлов», «Хирургические инструменты», «Сосудистый шов», «Кишечный шов», «Шов сухожилия» и «Эндохирургия» – и удовлетворились лишь

Первый опыт послужил хорошим поучительным уроком для понимания того, что успешное участие в олимпиаде может быть только после серьезной и ответственной подготовки каждого члена команды, а поездка на олимпиаду не должна быть вариантом «олимпийского туризма».

своим участием без призовых мест. С виртуальным тренажером Lap Mentor на конкурсе «Эндохирургия» наши студенты познакомились впервые в дни олимпиады, тем не менее сумели выполнить задание.

В XX и последующих олимпиадах уже все российские команды первоначально принимали участие в отборочных этапах своих федеральных округов, а две команды-победительницы выходили в финал. Наша команда выступила успешно, что подтверждает «Медицинская газета» № 31 за 29 апреля 2011 г. своей публикацией об отборочном этапе в Санкт-Петербурге: на вопрос члену жюри «Что показали операции олимпиады?» прозвучал ответ «Лучших хирургов го-

товят в Архангельске». Студенты СГМУ были успешными в конкурсах «Шов сухожилия» и «Кишечный шов» (первые места разделили с командами С-ПбГМУ им. академика И.П. Павлова и С-ПбГМА им. И.И. Мечникова) и в итоге, заняв первое место в СЗФО, получили право участвовать в финале (третье место у Афанасьевой Анастасии в конкурсе «Десмургия»). Наиболее успешным было наше выступление в 2013 г. (капитан команды Соколин Роман) – второе место среди команд-финалистов мы разделили с командой Красноярского ГМУ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого, что равнозначно второму месту среди 45 медицинских факультетов и вузов России.

Во все последующие годы мы принимали участие в отборочных этапах, занимая первые или вторые места, и выходили в финальный этап. Неудачным для команды был только 2015 г. – мы не прошли в финал. Однако в 2016 г. команда СГМУ вновь завоевала право участия в финале очередной XXV юбилейной олимпиады. Мы добились успеха в отдельных конкурсах, но общекомандное достижение было скромным, без призовых мест. Такие же результаты были и в последующие годы. Отборочные этапы, начиная с 2011 г., постоянно проводились в С-ПбГМУ им. академика И.П. Павлова.

Справедливости ради, необходимо отметить, что, начиная с 2016 г., к нам ежегодно обращались председатели оргкомитета Всероссийской олимпиады профессор С.С. Дыдыкин (зав. кафедрой ОХиТА Перво-



го МГМУ им. И.М. Сеченова) и оргкомитета отборочного этапа олимпиады в СЗФО профессор А.Л. Акопов (зав. кафедрой ОХиКли-нАнат С-ПбГМУ им. академика И.П. Павлова), руководители всех студенческих команд медвузов СЗФО с предложением о проведении отборочного этапа в Архангельске. Мы воздерживались от положительного ответа, т.к. полагали, что ни команда, ни, тем более, материальная база университета в предыдущие годы для подобного мероприятия не были готовы.

В мае 2018 г. в наш адрес пришло письмо от председателя оргкомитета Всероссийской олимпиады, в котором профессор С.С. Дыдыкин официально обратился к ректору университета профессору Л.Н. Горбатовой с предложением о проведении отборочного этапа Олимпиады-2019 в СГМУ: **«Глубокоуважаемая Любовь Николаевна! Оргкомитет благодарит Вас за традиционно хорошую подготовку Ваших студентов к Олимпиаде. Оргкомитет просит Вас при-**





нять решение о проведении отборочного этапа XXVIII Московской (Всероссийской) студенческой хирургической олимпиады им. академика М.И. Перельмана с международным участием для Северо-Западного федерального округа в 2019 г. в Северном государственном медицинском университете и оказать содействие в его организации».

После обсуждения было принято решение дать положительный ответ и начать активную подготовку к предстоящему серьезному и очень ответственному мероприятию федерального уровня. Все члены оргкомитета, который возглавил ректор, решали различные и многочисленные задачи согласно сферам своей ответственности. На протяжении полугода напряженная работа по подготовке к отборочному этапу проводилась параллельно со своими основными обязанностями – студентам успешно учиться, преподавателям успешно учить, нашим помощникам-врачам успешно лечить.

Это был тяжелый период нашей жизни, но мы справились и решили все задачи и проблемы подготовительного этапа. Основными проблемами, ожидаемыми и ставшими, к сожалению, уже традиционными, были проблемы обеспечения хирургической команды студентов качественными инструментами, современным шовным материалом, биологическим материалом, а также проблемы доступности современной операционной хирургической техники на этапе под-

готовки команды. В решении большинства проблем самостоятельно мы однозначно бы не справились. На помощь нам пришли сотрудники хирургических кафедр, хирурги и другие врачи-специалисты областной и городских клинических больниц Архангельска и Северодвинска, ФМКЦ им. Н.А. Семашко. Наша тренировочная база существенно расширилась – к операционному блоку кафедры общей, оперативной и госпитальной хирургии в морфокорпусе и симуляционному классу кафедры хирургии добавились учебные помещения Центра аккредитации и симуляционного обучения СГМУ, оснащенные современным оборудованием. Итогом подготовительного этапа стало успешное проведение отборочного этапа олимпиады и, конечно же, успешное выступление команды СГМУ. Мы не ожидали такого повышенного интереса со стороны средств массовой информации и общественного резонанса.

Мы выражаем признательность и благодарим всех, кто оказал нам помощь, а именно: министра здравоохранения А.А. Карпунова и министра АПК И.Б. Бажанову; главных врачей И.В. Петчина, С.В. Красильникова, Е.В. Казакевич, А.И. Иевлева, хирургов и всех сотрудников клинических больниц Архангельска и Северодвинска; регионального представителя ООО «Б.Браун Медикал» Ю.В. Дурынина, начальника ИК № 1 УФСИН АО В.И. Дранишникова, сотрудников хирургических кафедр и иных подразделений университета, студентов-волон-



теров, всех непосредственных участников подготовки и проведения отборочного этапа Всероссийской олимпиады в нашем университете (напоминаю, впервые!). Наша команда выражает отдельные слова благодарности Любови Николаевне Горбатовой, ректору нашей alma mater, принявшей ответственное решение о проведении студенческого мероприятия федерального уровня, за принципиальную и твердую поддержку и непосредственную помощь в решении многочисленных вопросов. 

Успех не бывает случайным

Автор: Р. Сорокин, кардиохирург Первой ГКБ №1, ассистент кафедры общей, оперативной и госпитальной хирургии СГМУ

Отборочный этап XXVIII Всероссийской (Московской) студенческой олимпиады по хирургии им. акад. М.И. Перельмана, состоявшийся впервые в нашем университете, стал самым крупным и ответственным мероприятием, в котором мне довелось непосредственно участвовать в качестве организатора. Мои слова, полагаю, подтвердят бессменный и многолетний руководитель студенческой команды СГМУ А.И. Макаров, а также мой друг и «боевой» товарищ Юрий Тетерин. Мы вдвоем уже достаточно давно участвуем в студенческом хирургическом олимпиадном движении. После окончания университета с 2014 г. я и с 2015 г. Ю.А. Тетерин в качестве кураторов команды помогаем руководителю нашей команды, сохраняя и улучшая преемственную связь всех участников этого движения в СГМУ. Ежегодно уровень проведения олимпиады растет, о чем свидетельствуют расширяемые и усложняемые конкурсные задания. Самопод-

готовка студентов-участников олимпиады вряд ли будет достаточной для успешного выступления команды даже на отборочном этапе, не обсуждая вопрос об участии в финальном этапе олимпиады.

Современные требования и условия проведения олимпиады требуют активного привлечения к подготовке университет-

ской команды бывших ее членов, ставших практикующими врачами или находящихся на пути к самостоятельной практике (ординаторы), и, безусловно, опытных хирургов и преподавателей нашего университета.

Официальное предложение провести отборочный этап Северо-Западного федерального округа мы получили весной прошлого





года, тогда же приступили к активному обсуждению предложения. До принятия решения оставались обоснованные, по нашему мнению, сомнения – «а потянем ли мы?» Разумеется, за спиной уже имелся наш опыт проведения собственных университетских олимпиад и участия в отборочных и финальных этапах Всероссийской олимпиады, который мы могли и должны были использовать. Однако мы понимали и предвидели целый ряд новых ключевых проблем, требующих безусловного решения: огромная потребность в биоматериале для подготовительного этапа нашей команды и для отборочного этапа, обеспечение шовным материалом, инструментами и современной эндоскопической, микроскопической и иной техникой для операционных. Серьезной задачей для нас было создание коллектива непосредственных участников подготовки и проведения всех заявленных хирургических конкурсов. Мы понимали, что студентам сложно совмещать активную подготовку к олимпиаде с успешной учебой по всем дисциплинам, т.к. главным и первостепенным

Мы понимали, что на таких мероприятиях отстаивается честь не только Северного государственного медицинского университета, но и в целом хирургии Архангельской области и Севера России.

условием для включения в команду нашего университета была успешная учеба без каких-либо учебных долгов. В решении большинства организационных вопросов, требующих значительных по времени и усилиям, а порой и принятия неординарных решений, существенную помощь оказали бывшие участники команды, которые стали организаторами и модераторами конкурсов: Волков Дмитрий, Гильман Кирилл, Евдокимова Елена, Козак Евгений, Нилова Александра, Ораков Артур, Паутов Дмитрий, Пономарева Дарья, Румянцова Маргарита, Семчугова Эльвира, Южакова Ольга. Некоторые бывшие «олимпийцы» вошли в состав конкурс-

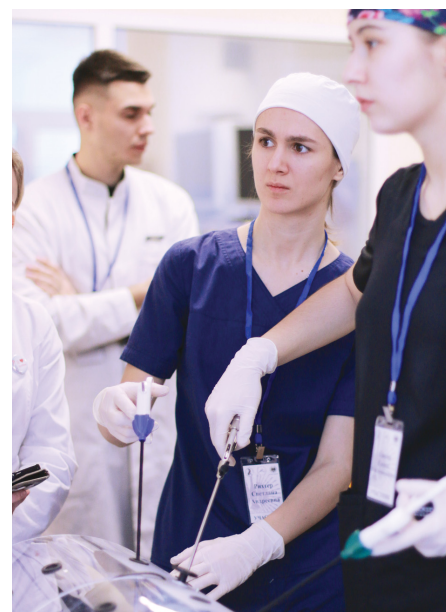
ных жюри: Гильман Кирилл, Днестрянская Калерия, Кузнецов Александр. Большую помощь в четком и организованном проведении олимпиады нам оказали волонтеры из числа студентов СГМУ.

Мы поставили перед собой цель успешно выступить и получить право участия в финале, а также задачу провести отборочный этап олимпиады в стенах родного университета на достойном уровне. Провести таким образом, чтобы гости-соперники из медицинских вузов Северо-Запада и Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и их руководители оценили архангельскую олимпиаду как высококлассную, «уровневую» или, как минимум, не хуже, чем в Санкт-Петербурге и Москве.

По уровню подготовки команд университетов «старшие товарищи» в лице наших руководителей, членов жюри и организаторов олимпиады имеют возможность оценить не только будущих хирургов, но и уровень развития хирургических клиник и региональных хирургических служб.

Взяв на себя обязательство по проведению отборочного этапа олимпиады, мы тем самым получили билет в Клуб университетов-организаторов Всероссийской студенческой хирургической олимпиады. Считаю, что справились мы на 90 %, но и такой результат считаю достаточно высоким. Ребята из команды доказали, что Архангельск – не периферия.

Глубокий поклон всем, кто участвовал в подготовке и проведении отборочного



этапа олимпиады. Отдельных слов благодарности, несомненно, заслуживает наша нынешняя северная сборная из наиболее активных и подготовленных, не побоюсь сказать, талантливых участников. Убежден, что минувшая олимпиада заслуженно проведена впервые в Архангельске именно при нынешнем составе команды. Обращаюсь к команде: «Ребята, спасибо вам за первое место! Сегодня знают нас по нашим результатам, знают нашу эмблему. Не сбавляйте темпов!» 





СГМУ принимает Всероссийскую олимпиаду по хирургии

Автор: Б. Афонин, 6 курс, лечебный факультет

Впервые в стенах Северного государственного медицинского университета прошел отборочный этап XVIII Всероссийской (Московской) студенческой олимпиады по хирургии имени академика М.И. Перельмана с международным участием среди команд медвузов Северо-Западного федерального округа. В соревновании приняли участие студенты Санкт-Петербургского ГМУ им. академика И.П. Павлова, Северо-Западного ГМУ им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета, медицинского института Петрозаводского государственного университета им. О.В. Куусинена и наша команда. Вне общекомандного зачета в отборочном этапе соревновалась гостевая команда студентов Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова.

Хочется отметить, что ребята, участники команды СГМУ, проделали титанический труд, постоянно преодолевая все новые и новые организационные трудности, совмещая основной учебный процесс с подготовкой к участию в хирургических конкурсах олимпиады без выходных и отдыха. Все понимали, что на кону честь вуза.

В этом году программа отборочного этапа включала 16 конкурсов по основным направлениям современной хирургии: кардиохирургия, сосудистая хирургия, трансплантология, пластическая хирургия, урология, абдоминальная хирургия, нейрохирургия, микрохирургия, десмургия (гипсовая техника), остеосинтез, шов сухожилия, эндовидеохирургия при абдоминальной и гинекологической патологии, интубация трахеи, вязание хирургических узлов и теоретический конкурс.

Все участники показали очень высокие результаты. До последнего дня состязаний четверка лидеров шла «дыша друг другу в затылок», и оставалось непонятно, кто же

получит заветную путевку в финал. В каждом конкурсе шла ожесточенная борьба за призовые места. Наша команда участвовала во всех конкурсах и завоевала: первые места в конкурсах «Трансплантология» (оператор Карабешкин Дмитрий), «Абдоминальная хирургия» (Красавина Мария), «Эндовидеохирургия» в абдоминальной хирургии (Гольчиков Василий) и гинекологии (Карабешкина Валерия), «Урология» (Кравченко Дарья), «Микрохирургия» (Феленко Николай), «Остеосинтез» (Березин Павел) и «Интубация трахеи» (Семенкова Татьяна); вторые места в конкурсах «Пластическая хирургия» (Ложкина Анастасия) и «Вязание хирургических узлов» (Березин Павел); третьи места в конкурсе «Кардиохирургия» (Афонин Борис) и теоретическом конкурсе (Березин Павел, Гольчиков Василий, Красавина Мария, Семенкова Татьяна и Афонин Борис). В итоге мы в общекомандном зачете со значительным отрывом опередили своих соперников, заняв 1-е место и получив путевку в финал! Свой достойный вклад в нашу победу внесли все члены нашей команды, все участники конкурсных бригад.

Второе место завоевала команда Северо-Западного ГМУ им. И.И. Мечникова, которая также будет участником финала, а третье призовое место досталось команде медицинского института ПетрГУ.

Хочется особо обратить внимание на тот титанический труд, который проделали все участники нашей хирургической команды. Мы постоянно сталкивались с различными трудностями, однако под четким и чутким



руководством нашего наставника А.И. Макарова преодолевали их, продумывая каждый шаг, решая каждый вопрос, начиная от приглашения и приема команд-участников, заготовки биоматериалов, шовного материала, хирургических инструментов, тренажеров и макетов для конкурсов и заканчивая обустройством кафедрального операционного блока и вспомогательных помещений в морфологическом корпусе. Все-таки главными задачами для нас были освоение конкурсных операций и отработка оперативной техники. Тренировались и днем, и вечером, порой и ночью. Мы понимаем, что только благодаря совместным усилиям студенческой команды и оргкомитета во главе с ректором университета Любовью Николаевной Горбатовой отборочный этап олимпиады состоялся на новом, более высоком уровне в сравнении с предыдущими, о чем свидетельствует большое количество восторженных отзывов участников олимпиады из других университетов.

Поздравляю нашу студенческую хирургическую команду с достойной и заслуженной победой! 





Медицина будущего – Арктике

Авторы: В.А. Постоев, PhD, председатель СМУ СГМУ, Е. Капустин, 4 курс, педиатрический факультет, зам. председателя СНО СГМУ

В Северном государственном медицинском университете состоялся VI Международный молодежный медицинский форум «Медицина будущего – Арктике», который проходил 4 и 5 апреля. По традиции, работа форума началась с пленарного заседания, на котором были обсуждены актуальные вопросы медицинских исследований в Арктической зоне, а продолжилась на 27 симпозиумах, где студенты и молодые ученые представляли результаты проведенных исследований. Всего в течение форума было заслушано более 300 устных докладов и представлено около 70 стендовых. Участниками форума кроме студентов СГМУ стали студенты САФУ им. М.В. Ломоносова, Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, Приволжского исследовательского медицинского университета (г. Нижний Новгород), Сыктывкарского государственного университета им. П. Сорокина и Кировского государственного медицинского университета. Впервые в работе форума приняли участие иностранные студенты из другого вуза России. На симпозиуме «Медицина на английском» было представлено два доклада студентов из Индии, обучающихся в Ставропольском государственном медицинском университете.

Новшество этого года состояло в том, что во второй день форума состоялась стендовая сессия, на которой были представлены лучшие постеры со всех симпозиумов. Среди них были отобраны победители и призеры по трем номинациям: «Фундаментальные дисциплины», «Клинические дисциплины» и «Гуманитарные дисциплины». Членами жюри были отмечены достойная подготовка всех докладов и ответственный подход к оформлению материала.

Во второй день также прошла традиционная конференция иностранных студентов «Памяти М.В. Ломоносова» на английском языке, участниками которой стали студенты из Индии, Таиланда и Нигерии. Кроме того, участники форума смогли проверить свои навыки в анестезиологии и реанимации, хирургии, травматологии и неотложной педиатрии на мастер-классах, которые были организованы студентами-кружковцами профильных кафедр. Бойцы и кандидаты студенческого отряда «Пламя» провели несколько мастер-классов: пеленание детей, первая помощь при инородном теле верхних дыхательных путей, занимательная химия, измерение артериального давления. Помимо этого, состоялась встреча с победителями отборочного этапа СЗФО XXVIII Всероссийской (Московской) студенческой олимпиады по хирургии им. акад. М.И. Перельмана – хирургической сборной нашего университета. Члены команды рассказали об истории создания своего движения, о наградах, которые они заслужили, и правилах вступления в команду. Студенты младших кур-

сов с воодушевлением слушали доклад олимпийцев, и многие уже готовы вступить в их ряды.

Команда организаторов VI Международного молодежного медицинского форума «Медицина будущего – Арктике» благодарит всех участников за проявленный интерес к науке, их научных руководителей за внимательное отношение к участникам и творческий подход к проведению исследований, администрацию университета за оказанную помощь и содействие в организации и проведении форума.

Студентам и молодым ученым желаем дальнейших успехов в научных изысканиях и приглашаем всех к участию в следующем году! Per aspera ad astra!





Шестая педиатрическая олимпиада

Автор: В. Зарубина, 6 курс, педиатрический факультет

*«Надо много учиться,
чтобы знать хоть немного...»*

(Монтескье)

Всегда в обществе ценили образованных людей, обладающих глубокими знаниями и широким кругозором. В современном мире информация стала более доступной, и одним из главных требований к специалисту является умение найти и правильно применить полученные им знания. Но есть профессии, которые требуют наличия прочных базовых знаний, отточенных навыков и умения мыслить самостоятельно в любой ситуации.

Очень хорошим стимулом к саморазвитию и самосовершенствованию является проведение олимпиад по различным профессиональным специальностям. Стоит отметить, что за последние годы популярность олимпиадного движения резко возросла.

Одной из таких является профессия врача. Не растеряться в экстренной ситуации, распознать сложный диагноз, выбрать верную тактику лечения...

В нашем университете в марте этого года прошла, уже ставшая традиционной, шестая олимпиада по педиатрии. Она проводилась в три этапа, по той же схеме, что и Всероссийская олимпиада. В отборочном этапе приняли участие 33 студента со 2 по 6 курсы педиатрического факультета. Участникам предстояло ответить на 50 тестовых вопросов из разных областей педиатрии, включая и историю, а также на 10 вопросов формата интеллектуальной игры «Что? Где? Когда?». По итогам были определены 15 человек с наибольшим количеством баллов, прошедших на второй этап. Он был организован на базе симуляционного центра, где участники демонстрировали свои практические умения и навыки. Станции были объявлены после первого этапа вечером, поэтому у ребят было всего полтора дня, чтобы самостоятельно подготовиться к оказанию неотложной помощи в ситуациях: «утопление», «дорожно-транспортное происшествие», «отравление», «сердечно-легочная реанимация новорожденного» и «острая патология дыхательной системы». После 2 этапа определилась пя-

терка финалистов, которые состязались на следующий день в решении ситуационных задач. Задачи имели повышенную сложность и оказались «крепким орешком» для студентов, учитывая тот факт, что на заключительный этап прошли ребята 3 и 4 курсов.

Надо сказать, что все этапы олимпиады были достаточно сложными, при разработке организаторы старались максимально приблизить задания к уровню Всероссийской олимпиады по педиатрии. Следует добавить, что 2 и 3 этапы проходили вечером после полного учебного дня, что позволило дополнительно оценить выносливость и моральную устойчивость конкурсантов.

Итак, победителем внутривузовской открытой олимпиады по педиатрии сезона 2019 стала студентка 5 курса Александра Ундозёрова. С очень небольшим отрывом по сумме баллов призерами стали Евгений Дуников и Елизавета Анисимова (4 курс). Замыкают пятерку финалистов Анастасия Шадрина (5 курс) и Анастасия Онищенко (3 курс). Поздравляем победителей и всех участников!

В этом году мы решили внести в проведение олимпиады и образовательный элемент, поскольку ее целью является не только выявление текущего уровня знаний, но и его повышение. Поэтому правильные ответы теоретического тура были оглашены сразу после завершения этапа, а задания 2 и 3 этапов были прокомментированы с разбором ошибок на заседании студенческого научного сообщества «НОСиК», что позволило участникам проанализировать свои ошибки и, может быть, узнать что-то новое.

Благодарим за подготовку и проведение олимпиады наших преподавателей Валерию Ивановну Макарову, Анастасию Игоревну Поскотинову, Романа Леонидовича Буланова, Марию Александровну Анциферову, Ирину Вадимовну Бабикову, Надежду Юрьевну Плаксин, Ирину Анатольевну Крылову, Екатерину Анатольевну Кригер, Антона Викторовича Шумова, Ксению Павловну Бровкову и членов сборной команды по педиатрии, ставшей призерами Всероссийского турнира в 2018 году. 





Пересадка головы: Серджио Канаверо готов?

Автор: Н. Феленко, 4 курс, лечебный факультет, председатель совета СНО СГМУ

Трансплантация головы – излюбленный сюжет фантастических фильмов и научная площадка для дискуссий экспертов со всего мира. С одной стороны, эта мысль о жизни в другом теле будоражит воображение и нарушает всякие принципы этики и бытия. А с другой – это позволит нам бросить вызов самой смерти, сменив старое тело на новое.

«Природа слишком долго диктовала нам правила игры. Мы рождаемся, растем, стареем и умираем! За миллионы лет эволюции умерло 110 миллиардов человек. Мы вступили в эпоху, когда можем покончить с этим геноцидом природы и взять свою судьбу в собственные руки. Сегодня мы сделали большой шаг в этом направлении и осуществили первую пересадку человеческой головы!» – этот зажигательный спич произнес в мае 2017 года на пресс-конференции в Вене нейрохирург Серджио Канаверо.

Но сразу стоит оговориться, что Серджио Канаверо выполнил успешную операцию на трупе, а голова на сегодняшний день, как говорится, там же, где и должна быть. Хотя ранее итальянский нейрохирург заявлял, что осуществит задуманное в декабре 2017 года. Тогда в качестве первого пациента фигурировал программист из России Валерий Спиридонов, который страдает от синдрома Вердинга-Хофмана.

26 марта 2019 года Серджио Канаверо и его китайский коллега Сяопинь Жэнь опубликовали статью в журнале Surgical

Neurology International «Reconstruction of the spinal cord of spinal transected dogs with polyethylene glycol» об успешном решении последней ключевой проблемы на пути к успешной пересадке головы живому человеку.

Итак, что же удалось сделать авторам? В эксперименте, они взяли дюжину собак породы бигль, которым перерезали ультратонким ножом спинной мозг на уровне 10 позвонка. Затем семи случайно выбранным собакам вводили в район разреза 2 миллилитра полиэтиленгликоля (PEG)-ключевое средство «по Канаверо», которое обладает способностью сращивать поврежденные клеточные мембраны, а пяти – 0,9 % раствор хлорида натрия. После этого на протяжении полугода состояние собак оценивалось по шкале подвижности BBB, также животным выполнялась диффузная тензорная трактография, которая позволяет оценивать восстановление нервных путей спинного мозга. Через полгода все животные, кроме двух из группы полиэтиленгликоля были умерщвлены. На этот момент у собак группы контроля подвижность составляла 4 балла из 20 у двух животных и 5 баллов еще у одной собаки (два бигля умерло еще до окончания эксперимента), в группе PEG – у двух животных было 18 баллов, у одной – 12, у двух – 10 и у одной – 7, еще одно животное умерло. У умерщвленных животных было проведено гистологическое исследование четырехсантиметрового участка спинного

мозга с участком разреза посередине, которое тоже показывало значительное сращивание спинного мозга. Как и результаты трактографии.

Данные этого эксперимента впечатляют и поражают одновременно, но почему даже

Эта операция очень сложна с технической точки зрения, именно поэтому в XX веке попытки Демихова произвести пересадку головы собаки обвенчались неудачей. В чем же состояла сложность? На пути к Нобелевской премии итальянскому нейрохирургу необходимо было решить одну самую сложную задачу – научиться восстанавливать проводимость по нервным волокнам спинного мозга.

после этого громкого заявления многие ведущие ученые скептически относятся к идее Канаверо? Дело в том, что подобные вещи нужно публиковать в независимых изданиях, а не в тех, в которых он с Жэнь являются редакторами, так как это является нарушением научной этики. Но, несмотря на недоверие, публичное высмеивание, итальянский нейрохирург твердо заявил, что в ближайшее время выполнит трансплантацию головы жителю поднебесной. И возможно, в недалеком будущем мы станем свидетелями маленькой победы человека и огромного прорыва для всего человечества.





Я продолжаю лечить, только немного по-другому...

Автор: Елена Антушева

Вопрос профессии для меня особенный. Я поступила в СГМУ на педиатрический факультет, потому что хотела получить настоящую профессию, а ещё – потому что мне хотелось общаться с детьми. И отчасти по семейной традиции. При этом реального представления о медицине у меня не было – я больше знала её по приключенческим книгам, и выглядела она там очень романтично.

Реальность, конечно, оказалась совсем другой. Я боялась морфокорпуса, не могла взять в руки череп, не говоря уже о сердце на подносе. Пришлось заставлять себя, но так до конца и не получилось. Было ощущение, что со мной что-то не так – почему все могут, а я нет?

Воображение включалось постоянно и не к месту: в каждой ситуационной задаче мне виделась история – что это за «мальчик К., поступивший в больницу с жалобами на боль в животе»? Как его зовут Коля или Костя? Он поступил с мамой? Плакал или терпел?

Свои неврозы и своя психосоматика заставляли присматриваться и к детским диагнозам. Вегетососудистая дистония (ВСД), астма, артериальная гипертензия... Иногда и диагноз-то толком не поставить – непонятная клиника «по типу ВСД». В учебниках писали «мультифакторное заболевание», «психологический компонент», «стресс»... При общении выяснялось, что многие мои пациенты тяжело переживали разводы родителей, трудности в школе, детские страхи. Но всё это не шифруется по МКБ, и в справочнике Видаля нет от этого лекарства.

Я много думала об арт-терапии, сказкотерапии. С первого курса СГМУ моим отдыхом и утешением был театр, где я занималась. А на шестом курсе резко пришло понимание –

да, я хочу стать артистом театра кукол, профессионалом. Научиться работать так, чтобы те, кто смотрят на меня, тоже учились играть, проживать и отпускать свои страхи. И становиться счастливее. Потому что в мире мало радости, и надо увеличивать её всеми доступными способами, тогда, может, и болеть все станут меньше.

Кукольники – это своего рода педиатры среди артистов. Потому что тоже многопрофильные – кукольник может работать и с куклой и без, а вот артист драмы с куклой работать не умеет. Меня всегда радовало это сравнение.

Сейчас я закончила Санкт-Петербургскую академию театрального искусства и работаю в театре кукол. Я проехала с выездными спектаклями все городские окраины – Сульфат, Цигломень, Бревенник, Затон, Краснофлотский... Доводилось играть и в колонии для несовершеннолетних, и в детском психиатрическом отделении, и в ОДКБ. Это такая же профессия, как все остальные, не лучше и не хуже. Разница лишь в том, что я её очень люблю. Когда дети после спектакля глядят наших кукол и говорят «До свиданья, кошечка, до свиданья, собачка, приезжайте к нам ещё!», – уходит вся усталость.

Есть категория людей, которые знают меня только как артиста и даже не подозревают о моём «медицинском» анамнезе. Я не считаю возможным этим хвастаться или называть себя «врачом» – ведь я ни дня не работала по специальности в привычном смысле этого слова. Но я горжусь тем, что этот анамнез у меня есть. Горжусь своими однокурсниками – всеми – и теми, кто уже стал заведующим отделением, и хирургами, и неонатологами, и теми, кто работает на передовой – участковыми терапевтами, и



педиатрами, и на скорой. И я очень радуюсь, когда мои знакомые врачи приходят ко мне в театр – с детьми или сами. Я горжусь своими преподавателями – теми, кто научил меня работать, и не сдаваться, и честно собирать данные. Теми, кто научил меня тому, что значит «любить людей». И теми, кто верил, что радость и счастье тоже лечат.

Теперь я понимаю, что профессия – это не то, что прописано в дипломе, а то, куда ты это применяешь. Да, я уже не помню дозировок и схем лечения. Но я помню то страшное и тяжёлое, что видела. И я знаю, что такое плохо. Это уже нигде не денется. Когда-то на секционном курсе преподаватель нам сказал: «Вы не представляете, насколько человек хрупок» – и одним движением вскрыл труп грудину. Такое не забывается. А когда знаешь об этой хрупкости, относишься ко всему по-другому – и всегда будешь.

Многие сейчас спрашивают меня: «Как ты ушла из медицины? И тебе не жалко?» Чаше всего это интересует театралов и прочих далёких от врачебного дела людей. Но я знаю, что я её не бросала. Я продолжаю ею заниматься – только немного по-другому. 



ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: проблемы и пути решения

Автор: Д. Карабешкин, 5 курс, лечебный факультет

В рамках проекта «Неделя трансплантологии в СГМУ» состоялось первое совместное заседание СНК кафедр общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, хирургии и МСХО «Лигатура», в котором приняли участие более 60 обучающихся.

Студентка 4 курса лечебного факультета Наталья Буторина выступила с сообщением «Нормативно-правовая база трансплантологии в РФ». Я рассказал о мировом опыте донорства органов и работе трансплантологических организаций в зарубежных странах. Большой интерес у присутствовавших вызвало выступление заведующего 6-го хирургического отделения Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосевич Валерия Михайловича Горенькова. Он ежедневно проводит более 200 операций, а в

2017 году участвовал в проведении первой успешной трансплантации почки. Валерий Михайлович рассказал о состоянии трансплантологии в мире, Российской Федерации и Архангельске. В заключение он продемонстрировал два учебных видеофильма по трансплантации почки, объясняя студентам ход особенности выполнения операции.

«Неделя трансплантологии в СГМУ» – это уже второй проект, объединивший несколько студенческих научных кружков. В университете прошел месяц неврологии и нейрохирургии «#Нейроноябрь», всего состоялось 8 заседаний, в которых приняли участие студенты четырех научных кружков. «Проведение совместных заседаний – это очень интересный опыт. В этом случае мы можем изучить проблему с разных сторон. Мы рассматривали сложное и интересное направление – трансплантологию, в

котором еще много нерешенных этических, правовых и других проблем. Участие практикующих врачей позволило студентам не только осмыслить теоретическую составляющую, но и увидеть прикладное значение, напрямую пообщаться, задать интересующие их вопросы», – уверены кураторы студенческих научных сообществ профессора Л.И. Меньшикова и А.И. Макаров. Такие проекты укрепляют внутривузовское сотрудничество и взаимопонимание. В рамках «Недели трансплантологии в СГМУ» прошли ещё два заседания: «Трансплантация лёгких и сердечно-легочного комплекса» и показательная операция «Одномоментная двусторонняя трансплантация лёгких» на органокомплексе. Подробную информацию можно найти в группе vk.com/nsmu_surgery 



МЕДИК

12+

Газета Северного государственного
медицинского университета СЕВЕРА

Главный редактор: ректор Л.Н. Горбатова
Заместитель главного редактора – Е.Ю. Неманова

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

Дизайн и верстка – Г.Е. Волкова.

На обложке: закрытие отборочного этапа XXVIII Всероссийской (Московской) студен-
ческой олимпиады по хирургии им. акад. М.И. Перельмана

Учредитель: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации. Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, тел.: (8182) 28-57-91
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций по Архангельской области и Ненецкому автономному округу.
Свидетельство ПИ № ТУ29-00571 от 27 сентября 2016 г.

Адрес редакции: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации. 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, каб. 2337. E-mail: press@nsmu.ru
Электронная версия газеты на сайте www.nsmu.ru

Адрес издателя, типография: ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации. 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90.
Заказ № 2100, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 26.05.2019: по графику – 15.00; фактически – 15.00