

МЕДИК

Газета Северного государственного
медицинского университета

СЕВЕРА

№ 2 (1221)
2015 | февраль

Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года



ПОБЕДИТЕЛЬ
Всероссийского
конкурса
«ЛУЧШАЯ
МЕДГАЗЕТА
– 2014»



Весна
Победы

Глава региона И.А. Орлов вручает юбилейную медаль к 70-летию Победы
доценту кафедры неврологии и нейрохирургии СГМУ Г.С. Пассенко

Дорогие женщины! Примите сердечные поздравления
с прекрасным праздником — **Международным женским днем!**

Пусть этот весенний праздник принесёт вам радость, любовь и тепло ваших близких, внимание и заботу окружающих! Трудно переоценить ваш вклад в развитие медицинской науки, образования и практического здравоохранения. В своей профессиональной деятельности вы всегда показываете пример высокой ответственности, самоотдачи и настойчивости в достижении поставленных целей. В нашем университете энергия, мудрость, душевная щедрость, красота и ум женщин сочетаются с успешностью и целеустремленностью. Каждый год женщины нашего вуза защищают кандидатские и докторские диссертации, пишут учебные пособия и монографии, получают ученые звания и степени, высокие награды и признание.

С присущими им добротой и милосердием они заботятся о здоровье многих поколений северяян. Спасибо вам за ваш самоотверженный труд, высокий профессионализм, преданность своему делу!

В год 70-летия Победы особые слова благодарности и признательности — женщинам-ветеранам, которые на своих плечах вынесли все тяготы Великой Отечественной войны, приближая великий день своим каждодневным трудом на фронте и в тылу! Вы — наша гордость, наше национальное достояние! Ваш великий подвиг — это неиссякаемый источник духовной силы и преодоления любых трудностей и испытаний. Примите от нас низкий поклон!

От всей души желаю всем вам здоровья, счастья, мира и благополучия!



Л.Н. Горбатова,
ректор СГМУ,
профессор





Приветствие участникам форума медицинских работников «Медицина Поморья: опыт, достижения, перспективы»

Уважаемые коллеги!

Позвольте поздравить всех со знаковым для медицинского сообщества событием – проведением в Архангельске форума, не только посвящённого обсуждению достижений и перспектив медицины Поморья, но и приуроченного к главному празднику нашей страны – юбилею Великой Победы.

Спектр тем, которые будут обсуждаться на форуме 12 и 13 марта, очень широк: от развития телемедицинских технологий в условиях арктических территорий до этических и правовых проблем в современной медицине и социального обеспечения ветеранов.

Масса вопросов будет поднята на заседании коллегии Министерства здравоохранения Архангельской области, которое мы впервые проводим в несколько ином формате: уйдём от длинных и тяжёлых докладов, но доступно

и конструктивно обсудим всё самое главное в рамках работы по секциям.

На заседании коллегии вместе с медицинскими профессионалами состоится обсуждение реализации программы государственных гарантий, будут рассмотрены вопросы о роли службы родовспоможения и детства в решении демографических проблем региона. На пленарном заседании подведём итоги работы системы здравоохранения Архангельской области в 2014 году и наметим планы на 2015 год.

Отдельные пункты в повестке форума – вопросы кадрового обеспечения: состоится совещание по кадровой политике и встреча с сельскими врачами и фельдшерами.

Приятно, что участие в форуме примут и представители смежных министерств и ве-

Л.И. Меньшикова,
министр здравоохранения
Архангельской
области



домств. Вместе со специалистами социальных служб мы соберём ветеранов Великой Отечественной войны за круглым столом, чтобы ответить на их вопросы о медико-социальном обеспечении.

Завершится конференция музыкально-литературной композицией, подготовленной совместно со студентами медицинского вуза.

Программа форума, заслуживающего самого широкого освещения в средствах массовой информации, очень насыщена. Желаю всем участникам плодотворной и интересной работы!



Л.Н. Горбатова,
ректор Северного
государственного медицинского
университета

Уважаемые коллеги!

В нашей стране здоровье человека, качество его жизни являются национальными приоритетами. Поэтому не случайно повестка форума «Медицина Поморья: опыт, достижения, перспективы» включает такие принципиально важные вопросы, как обеспечение кадрами Европейского Севера России, развитие дистанционных и телемедицинских технологий в условиях арктических и приарктических территорий, решение демографических проблем региона, вопросы профилактики инфекционных заболеваний, этические и правовые проблемы современной медицины и многие другие. Форум проводится в рамках празднования 70-летия со Дня Победы, поэтому работа одного из круглых столов будет посвящена вопросам медико-социального обеспечения ветеранов Великой Отечественной войны.

Ключевая идея форума – это обмен опытом по реализации различных программ и мероприятий, направленных на внедрение новых образовательных технологий, повышение эффективности подготовки специалистов в сфере здравоохранения, качества предоставляемых образовательных и медицинских услуг, обеспечение отрасли здравоохранения медицинскими кадрами. Я убеждена, что форум станет своеобразной дискуссионной площадкой, призванной обеспечить возможность обмена мнениями по актуальным вопросам и способствующей интеграции образования, науки и практического здравоохранения. Чтобы вместе добиться результатов, нам нужен постоянный диалог, поэтому очень важно, что в работе предстоящего форума примут участие представители Совета Федерации РФ, ФОМС РФ, органов исполнительной власти Архангельской области, а также региональных министерств соседних областей.

Проведение нынешнего форума в стенах Северного государственного медицинского

университета не случайно. В вузе готовятся высокопрофессиональные кадры, результаты научно-исследовательской деятельности активно внедряются в практическое здравоохранение. Нашему университету принадлежит ведущая роль в развитии медицинской науки и образования на Европейском Севере. Все это вносит значительный вклад в дело охраны здоровья наших граждан. Ключевой задачей вуза на ближайшее будущее является создание базы для инновационного развития медицинской науки в регионе. Многие в этом направлении уже сделано, но еще больше предстоит сделать.

Желаю участникам форума конструктивной работы, новых идей и эффективного взаимодействия. Уверена, что проведение форума, объединившего специалистов высочайшего профессионального уровня, будет способствовать продуктивному обмену опытом и создаст предпосылки для выработки стратегий по решению первоочередных задач в сфере здравоохранения.

Три грации ВОЕННОЙ ПОРЫ

К сожалению, многие из тех, кто учился в нашем вузе в военные годы, уже ушли из жизни. Но среди нас есть и те, с кем мы еще можем пообщаться.

Тамара Иосифовна Бессонова

Автор: М. Золотых, 2 курс, лечебный факультет

Тамара Иосифовна родилась 12 апреля 1922 года в Шенкурске в рабочей семье. Мать – домохозяйка, отец до революции работал в системе связи, а затем, когда семья переехала в Архангельск, трудился в гидрометеорологической службе. В семье было четверо детей, Тамара – самая младшая и единственная, кто выжил из детей в те трудные годы. Окончив в 1940 г. с отличием школу № 44 им. Клары Цеткин, Тамара решила стать врачом и поступила в АГМИ как отличница без экзаменов. В 30-е годы, вступив в ряды ВЛКСМ, была активной комсомолкой. Как вспоминает Тамара Иосифовна, учиться ей всегда было легко и интересно, так как преподаватели были очень хорошие.

22 июня 1941 г. по радио сообщили, что «без объявления войны германские войска напали на нашу страну, атаковали наши границы во многих местах и подвергли бомбежке со своих самолетов наши города». В те дни Тамара вместе с другими первокурсниками сдавала экзамен по органической химии. Студенты были довольны результатами экзамена и собирались отдыхать на море, но война нарушила их планы. Уже на второй день войны в АГМИ состоялось собрание. В первую очередь на фронт мобилизовали тех, у кого было среднее медицинское образование. Медицинские сестры, фельдшера, акушерки и многие студенты АГМИ ушли добровольцами в ряды Рабоче-крестьянской Красной армии (РККА). Вначале война в Архангельске не ощущалась так остро, как в других регионах Советского Союза, но потом наступил голод, и Архангельск в 1942 г. оказался на втором месте после блокадного Ленинграда по смертности среди гражданского населения. В первые два года войны в Архангельске были частые вражеские бомбежки, несмотря на то, что город являлся тыловым. Что касается студентов АГМИ, то им в 1941–1942 гг. пришлось пройти ускоренную программу: первый и второй или второй и третий курс проходили за один учебный год. Многие студенты стремились уйти на фронт. Как вспоминала Тамара Иосифовна, помимо учебных занятий в АГМИ они с однокурсниками прошли сестринские курсы для того, чтобы работать в госпиталях в качестве медицинских сестер. Кроме того, студентов АГМИ неоднократно от-



Т.И. Бессонова

правляли на помощь рабочим лесопильных заводов, в колхозы.

В 1944 г. дипломированный врач-лечебник Тамара Иосифовна Бессонова была направлена на работу в архангельскую клинику нервных болезней. Прямым попаданием фугасной бомбы 2 сентября 1942 г. здание клиники нервных болезней было разрушено, погибли 7 сотрудников, дежуривших на крыше. После её закрытия весь коллектив направили в Первую городскую клиническую больницу, где Т.И. Бессонова и приступила к работе. С 1945 по 1949 г. она вела по совместительству неврологический прием в центральной городской поликлинике. С 1957 по 1978 г. Тамара Иосифовна заведовала неврологическим отделением Архангельской областной клинической больницы, проработала там до 1978 года, затем до 1986 г. работала невропатологом. Активно участвовала в проведении консилиумов, научно-практических конференций неврологов ЛПУ Архангельска и области, выполняла большую общественную работу. Награждена медалями «Ветеран труда», «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина», почетной грамотой Министерства здравоохранения РСФСР, знаком «Заслуженный врач РФ (1969).

С будущим супругом Григорием Яковлевичем Лapidусом, участником Великой Отечественной войны, она познакомилась в 1948 году в больнице. У него, прошедшего всю войну, было тяжелое ранение лицевого нерва. Тамара Иосифовна и Григорий Яковлевич вместе прожили 60 лет долгой и счастливой жизни. У них есть двое детей. Тамара Иосифовна

является основателем медицинской династии. Ее дочь, Анна Григорьевна Лapidус, и внук, Дмитрий Александрович Лapidус, возглавляют неврологическое и травматологическое отделения Архангельской областной клинической больницы.

Елена Ивановна Гайдерова

Автор: О. Щеголева, 5 курс, лечебный факультет

Хотелось бы рассказать о выпускнице нашего вуза Елене Ивановне Гайдеровой, педиатре, участнице Великой Отечественной войны, майоре медицинской службы в отставке, которой в этом году исполнится 97 лет. О ее судьбе я узнала в музейном комплексе СГМУ, где студенты ведут переписку с ветеранами и их родственниками.

Елена Ивановна родилась в г. Вельске Вологодской губернии в 1918 г. В семье было восемь детей, она самая младшая, как называли ее родные – «божий дар». Когда девочке было 5 лет, умерла мать, а через четыре года и отец, поэтому старшие сестры забрали ее к себе. Так началась жизнь Елены в Архангельске.

После окончания школы Елена Ивановна поступила в АГМИ, который закончила в декабре 1941 г., проучившись только 4 курса, – началась война. Елена узнала о начале войны, когда была на летней практике на родине, в г. Вельске. Работала медсестрой в родильном



Е.И. Гайдерова

отделении – персонала не хватало, все были быстро мобилизованы. После окончания института многие пошли сразу на фронт, Елена же, как эпидемиолог, была направлена в д. Коневое Плещеецкого района – в области была вспышка брюшного тифа. Через несколько месяцев ее призвали в армию с распределением в отдельный гаубично-артиллерийский полк (резерв Главного командования). Практически сразу же полк был переведен в г. Онегу на учения.

Елена Ивановна вспоминает: «...нелегко досталось молодой глупой девчонке... первая женщина в части, молодой врач, только из института, без практики, но все перенесла. Персонал фельдшеров был опытный, уже все в возрасте, хорошо меня приняли и помогли справиться со своими обязанностями. Много слез было пролито...»

Осенью полк был дислоцирован на Северо-Западный фронт. Часть Елены стояла на передовой. Каждый день были обстрелы, бомбежки. За время войны молодая врач успела поработать в госпитале и на авиаплощадке (отправляли раненых в тыл). После продвижения фронта в Калининской области прошла курсы усовершенствования по военно-полевой терапии и была направлена в г. Волдай в запасной полк. Там она была назначена врачом эвакуогоспиталя – вела палату раненых до их отъезда в тыл.

После эвакуогоспиталя Елена Ивановна снова была направлена в воинскую часть на передовую, а потом попала в железнодорожный полк: «...тут тоже испытала и бомбежки, и обстрелы, так как наши солдаты строили железные дороги совсем близко от передовых...заканчивалась Отечественная война, часть стояла в Кенигсберге ... началась война Японии с Китаем. И нас направили туда – в Китай...»

В Китае Елена встретила своего будущего мужа. Вместе они после войны вернулись обратно в СССР и переехали в Воронежскую область. Оба служили в армии. «Работы с окончанием войны не уменьшилось, – вспоминает Елена Ивановна. – Наша железнодорожная часть после войны строила железные дороги по всей стране – в Воронежской области, Ростовской, потом в Пермской долго стояли, строили мост через р. Чусовая, потом переехали в г. Добрянки и там заново, в большой глуши среди лесов, строили новые дороги. Офицерские семьи жили в расположении своей воинской части, растили детей...»

Муж Елены Ивановны закончил службу в Перми, где они до этого проработали несколько лет. Решено было остаться там, так как появились дети, собственное жилье. До этого часто переезжали, соответственно, и место работы часто менялось, а хотелось уже спокойствия и стабильности, тем более что сбылась давняя мечта Елены Ивановны – быть детским врачом. В Ленинграде она окончила четырехмесячные курсы у профессора Тура, позже еще одни курсы, но уже в Москве.

За свою нелегкую жизнь Е.И. Гайдерова награждена: орденом Отечественной войны II степени, медалями «За победу над Японией», «За победу над Германией в ВОВ 1941-1945 гг.», «Жукова»; памятными знаками «Фронтовик 1941-1945 гг.», «Ветеран железнодорожных войск», юбилейными медалями к 20, 40, 50, 60-летию Победы.

Проработав более тридцати лет, выйдя на пенсию, Елена Ивановна продолжает вести активный образ жизни, много читает, занимается с праправнуками. Проживая в Перми, она поддерживает связь с Архангельском, переписывается с друзьями и коллегами, а также с музеем СГМУ, передает приветы студентам и сотрудникам родного вуза. Здоровье, конечно, уже не то, часто лечится в госпитале, но при этом не унывает: «Старость свое берет – очень устаю, забываюсь, болят суставы – старость свое берет, а я все еще с ней соревнуюсь...»

Ася Федоровна Калашникова (Самодова)

Автор: М. Новрузова, 4 курс, лечебный факультет, староста СНК по истории медицины

Приближаясь к празднованию 70-летия Победы в Великой Отечественной войне, мы вновь вспоминаем о тех, кто внес в нее свой вклад. Многие из них дожили до наших дней. Но есть еще те, кто являются живыми свидетелями огненных военных лет, они делятся с нами своими воспоминаниями, что очень дорого. Одна из таких – Ася Федоровна Калашникова, которая окончила наш вуз в 1947 г., а во время войны работала медсестрой в одном из госпиталей г. Архангельска.

Ниже представлены воспоминания Аси Федоровны, которыми она поделилась с нами в ходе одной из встреч в музейном комплексе СГМУ.



А.Ф. Калашникова

«...Когда мы сдавали первый экзамен за первый курс Архангельской фельдшерской школы, началась Великая Отечественная война. С первых же дней начались наши дежурства, вечерами мы разносили повестки о мобилизации. Город был затемнен, так как начались налёты вражеской авиации. По решению райкома комсомола нас во время налётов привлекали к дежурствам на крышах домов, чтобы тушить зажигательные бомбы – город был деревянным и часто горел... На моих глазах разбомбили Архангельский лесотехнический институт (АЛТИ). Там в то время был госпиталь, много раненых погибло. В этот момент мы с однокурсницами находились неподалеку, на крыше деревянного дома, было очень страшно, но самое ужасное, что перед прямым попаданием бомбы в центр АЛТИ мы видели, что оттуда какой-то предатель подавал световой сигнал... Такие моменты были на войне, к сожалению, не единичны. После окончания первого курса фельдшерской школы нам дали неделю отдохнуть. Для нас составили новую программу обучения: удлинители учебный день и убрали каникулы. Фельдшерскую школу мы закончили ускоренно, к сентябрю 1942 г. За отличную учебу я попала в число тех, кого без экзаменов направили в медицинский институт. С октября 1942 г. начались занятия в АГМИ. Почти сразу нас направили на обходы населения для выявления заразных

больных, так как в Архангельск с фронта пришёл сыпной тиф. Директор АГМИ П.П. Ерофеев по распоряжению сверху за одну ночь подготовил план обхода города для студентов во главе с преподавателями. Это был тяжёлый труд – вечерние обходы после учебы, с риском заразиться сыпным тифом. Все же эпидемии мы не допустили, и это была наша победа!

По ночам я стала работать медсестрой в госпитале на базе больницы имени Н.А. Семашко под руководством профессора Георгия Андреевича Орлова. В клинике постоянно требовалась кровь, мы с коллегами стали донорами. До сих пор помню некоторых раненых, которым мы помогали, среди них был сын полка – совсем ещё мальчик с очень тяжёлыми ранениями, обескровленный, истощенный. Мы выходили его, и он вернулся на фронт. Архангельск был большим госпитальным городом. Сотрудники АГМИ возглавляли госпитали. Усилиями учёных и профессоров вуза был повсеместно внедрён экстракт витамина «С» из хвои для профилактики и лечения цинги. Архангельские медики многое сделали для Победы, скромно выполняя свой долг. Наш город заслуженно получил звание «Город воинской славы», во многом в этом заслуга Архангельского мединститута, о чем нечасто вспоминают в последнее время. К счастью, в СГМУ создан музейный комплекс, где есть экспозиции, посвященные медикам военных лет, постоянно проходят встречи ветеранов со студентами. Обычно внимание нам, ветеранам, оказывают только в День Победы. А в родном вузе это взято за правило!

Жаль, что на этих встречах я не увидела никого из своих сверстников – товарищей по работе и учёбе. На одной из встреч студенты исполняли песни военных лет, в том числе – «Прощай, любимый город». Я вспомнила ребят, которые сопровождали корабли, доставляющие в Архангельск продовольствие. Они пели эту песню перед отправлением в свой последний рейс, во время которого подорвались на mine и все погибли. Я расплакалась и успокоиться уже не могла...

Не все воспоминания о военной поре горькие. Многим землякам я вместе с другими архангельскими медиками смогла спасти жизнь, вернуть здоровье. И даже на девятом десятке лет я не одинока, а окружена вниманием молодежи, студентов и сотрудников моего родного вуза. И как это здорово, что жизнь не кончается!»

Несмотря на свой почтенный возраст, Ася Федоровна продолжает работу над мемуарами, а члены СНК по истории медицины СГМУ помогают ей в этом. Остаётся только пожелать Асе Федоровне крепкого здоровья, удачи и творческих успехов.

Дорогие женщины-ветераны! Вы на своих плечах вынесли все тяготы войны, трудности фронтовой и тыловой жизни. Именно ваш каждодневный подвиг приблизил долгожданную Победу. В преддверии праздника 8 марта хочется сердечно поблагодарить вас за терпение, стойкость и мужество, которое вы проявили в дни войны и мира. Желаем вам здоровья и душевной теплоты!

Сотрудникам СГМУ вручили юбилейные медали

Медаль «70 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов» учреждена Указом Президента Российской Федерации как дань глубокого уважения героизму и самоотверженности ветеранов, отстоявших независимость Родины и освободивших Европу от фашизма.

Накануне Дня защитника Отечества представители мэрии города Архангельска посетили почетного доктора Северного государственного медицинского университета Татьяну Николаевну Иванову и передали ветерану Великой Отечественной войны юбилейную медаль. Ректор СГМУ Л.Н. Горбатова, председатель совета ветеранов вуза А.Г. Сердечная и другие сотрудники университета также присутствовали при вручении награды профессору.

25 февраля в зале заседаний областного правительства губернатор И.А. Орлов вручил медали «70 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов» 22 ветеранам Поморья. Одной из награжденных стала доцент кафедры неврологии и нейрохирургии СГМУ, к.м.н. Галина Серафимовна Пашенко, которая, будучи ребенком, пережила все тяготы блокады Ленинграда.

Открывая церемонию награждения, глава региона подчеркнул, что юбилейные медали получают 19 тысяч ветеранов Поморья. Среди них — участники военных действий, партизаны, тыловики, жители блокадного Ленинграда, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, участники Северных конвоев. Мероприятия по вручению медалей продлятся в муниципалитетах региона вплоть до 9 мая.

«В преддверии 70-летия Великой Победы от имени всех жителей Архангельской области я хочу поблагодарить вас за героическое служение Родине. Победа в Великой Отечественной войне — главный праздник для каждого из нас. Он наполнен личными чувствами, любовью и признательностью к вам, дорогие наши ветераны. Вы одержали победу над врагом, а потом возродили родную страну из пепла войны. Вы и сегодня являетесь примером стойкости, мужества и безграничной любви к Родине, помогаете воспитывать нашу молодёжь, активно откликаетесь на общественные и политические события, — подчеркнул Игорь Орлов. — Вы сохраняете острое чувство справедливости, служите нравственным ориентиром и примером для многих поколений северян».

Сотрудники АГМИ – АГМА – СГМУ: лауреаты Ломоносовских премий (как всё начиналось)

Невозможно рассказать о вкладе сотрудников самого северного медицинского вуза в становление и развитие медицинской науки и практического здравоохранения Европейского Севера России в одной статье. Учитывая этот факт, редакция «МС» открывает новую рубрику, рассказывающую о лауреатах Ломоносовских премий в области медицины, и представляет ее ведущего – профессора, зав. кафедрой гигиены и медицинской экологии, члена правления Ломоносовского фонда Андрея Борисовича Гудкова.

В декабре 1992 года в г. Архангельске была зарегистрирована новая общественная организация «Ломоносовский фонд». У её истоков стояла научная и творческая интеллигенция, управленческая элита Архангельска и области, видные общественные деятели.

Идею Ломоносовского фонда поддержали вице-президент Российской академии наук, уроженец Коношского района Архангельской области академик Н.П. Лавёров (ныне – президент фонда), Московский и Поморский (ныне – САФУ) государственные университеты имени М.В. Ломоносова, областной Совет народных депутатов, администрация области, городской Совет и мэрия г. Архангельска.

Историческая память народа хранит имена тех, кто совершил подвиг во славу Родины. Михаил Васильевич Ломоносов – наш земляк, коренной помор, который стал одним из самых известных на нашей планете учёных-энциклопедистов. С его именем связывают представления о духовности и культуре российского народа, широте и богатстве русского характера.

Как сказал В.Г. Белинский (1834 г.): «На берегах Ледовитого моря, подобно северному сиянию, блеснул Ломоносов. Ослепительно и прекрасно было это явление! Оно доказало собой, что гений умеет торжествовать над всеми препятствиями, какие ни противопоставляет ему враждебная судьба, что, наконец, русский способен ко всему великому и прекрасному не менее всякого европейца».

А.Б. Гудков,
профессор
СГМУ



Имя Михаила Васильевича Ломоносова стало во многом объединяющим фактором для академической, вузовской и отраслевой науки нашего северного региона. Архангельская область и Русский Север всегда были богаты талантами, именно поэтому Ломоносовский фонд сразу после создания начал активно поддерживать интеллектуальный потенциал региона, уделять большое внимание молодым учёным.

В 1994 г. Ломоносовский фонд в целях возрождения лучших традиций российской науки, культуры, просвещения для поддержки научной, педагогической, творческой интеллигенции, талантливой молодёжи учреждает премию Ломоносовского фонда.

В положении о премиях было сказано: к рассмотрению принимаются:

- * книги, монографии, сборники статей, документов, которые вносят важный вклад в развитие отечественной науки по всем отраслям знаний;

- * учебно-методические разработки, отличающиеся актуальностью и новизной;

- * произведения искусства: живописи, литературы, прикладного искусства и народного творчества, имеющие высокую художественную ценность;

* опытные и серийные образцы техники, изготовленной на Севере России, новые технологии;

* научные программы, проекты исследований, направленные на решение проблем, развитие экономики и культуры Архангельской области.

Премии присуждаются один раз в год. Работы, представленные на соискание премии Ломоносовского фонда, рассматриваются комиссией по присуждению премий, состав которой утверждается правлением фонда. Решение оглашается в торжественной обстановке на ежегодных Ломоносовских чтениях, в печати. Лауреатам вручаются дипломы, премии и памятные Ломоносовские медали.



Памятные Ломоносовские медали выполнены в технике холмогорской резьбы по кости

Лауреатами впервые учрежденной премии Ломоносовского фонда за 1994 г. были признаны и сотрудники медицинского института. За совокупность работ по теме «Медицинская экология: от научной концепции к новой учебной дисциплине» авторский коллектив в составе П.И. Сидорова, М.Х. Шраги, А.Г. Соловьёва, М.В. Дубченко и Ю.Р. Теддера получил высокую общественную награду.

Как потом отмечали члены комиссии по присуждению премии Ломоносовского фонда, определяющим фактором, повлиявшим на их положительное решение в отношении этой работы, была её огромная практическая значимость. Так, авторским коллективом была обоснована необходимость преподавания в рамках подготовки врача новой учебной дисциплины — «Экологии человека».

ском государственном медицинском институте впервые в России эту дисциплину ввели для студентов.

В ходе подготовки статьи нам показалось важным обратиться к руководителю творческого коллектива академику РАН П.И. Сидорову с вопросом об итогах и перспективах развития такого направления, как экология человека в Северной медицинской школе.

По словам Павла Ивановича, «Экология человека» оказалась судьбоносной концепцией в развитии АГМИ—АГМА—СГМУ и формирования Северной медицинской школы.

«Нашим коллективом были выделены основные антропогенные характеристики современного арктического цивилизационного тренда. Систематизированы и измерены факторы здоровья арктических субпопуляций. Выделены адаптивные характеристики образа и стиля, уровня и качества жизни в высоких широтах.

Предложена синергетическая био-психо-социо-духовная методология экологии человека, позволяющая существенно расширить кадрово-ресурсную и инструментально-технологическую базу жизнеобеспечения в экстремальных условиях. Разработка новой био-психо-социо-духовной онтогенетической модели «синергетического человека» позволила найти новые ресурсы защиты общественного здоровья и общественного сознания. Это прежде всего касается арктической медицины — гибридной системы жизнеобеспечения в экстремальной реальности.

Обоснованы механизмы и стратегии развития мультидисциплинарной арктической медицины. Эффективность предложенной модели показана на медицинском обеспечении экспедиционно-вахтовой работы, радикальном снижении эпидемических характеристик туберкулеза, снижении суицидального риска, внедрении этномедицинских форм помощи коренному населению, развитии адаптивного арктического профессиогеनेза и т.п.

Обоснована технология построения системного арктического мониторинга, являющегося вариантом системного экологическо-

го мониторинга. Показана эффективность пилотных моделей системного мониторинга ракетно-космической деятельности и системного мониторинга инновационного развития научно-образовательной среды Европейского Севера России.

Методологическими приоритетами арктической медицины являются прогностическо-предупредительные и превентивно-коррекционные подходы, персонализированное и каскадное обеспечение адаптивного профессиогеनेза, скрининговая рискометрия здоровья и качества жизни, информационно-телекоммуникационные технологии мониторинга состояния человека и паспортизации здоровья.

К ведущим принципам организации арктической медицины относятся: комплексность и системность, индивидуальность и инклюзивность, многовариантность и многомерность, интегративность и интерактивность, бригадно-командная мультидисциплинарность и психотехнологическая полимодальность, сетевая многоуровневость резонансно-когерентных саногенетических программ, единство здорового образа и нравственного смысла жизни, и др. Всё это позволяет достигать кумулятивных эффектов в рамках экономически малозатратных и ресурсосберегающих технологий.

Сегодня как никогда стало понятно, что Арктика — это цивилизационный ресурс, значимый для развития всего человечества. Приблизиться к его разработке можно лишь в рамках новых посткризисных интеграционных стратегий при ведущей роли России, — пояснил ученый.

Перед современной наукой стоит проблема построения целостной картины мира, на основе которой возможно было бы прогнозирование развития цивилизации. Роль экологии человека в данном вопросе весьма значима, поскольку основная ее функция заключается в способности объективно анализировать состояние современной цивилизации и прогнозировать траекторию ее развития в будущем. Именно экология человека может ближе всех других наук подойти к ответу на вопрос: «quo vadis — куда идешь, Человек?»

О сотрудниках нашего вуза — лауреатах Ломоносовских премий в области медицины (1995/1996 г.) — и их оригинальных научно-практических разработках мы расскажем вам в следующем номере «МС».



Первые лауреаты премии Ломоносовского фонда.

Первый ряд слева направо: А.Г. Соловьёв, М.Х. Шрага

ДЕНЬ науки

Автор: Е. Каргополова,
зав. пресс-службой
СГМУ

Ученым и студентам СГМУ вручили губернаторскую стипендию

5 февраля 2015 года в администрации области состоялась торжественная церемония вручения именных свидетельств о назначении стипендий губернатора области лучшим аспирантам, докторантам и студентам Поморья. Гостей церемонии приветствовал министр образования и науки Архангельской области И.В. Скубенко. Обращаясь к присутствующим, он сказал: «Хочу пожелать, чтобы ваши способности и ваш талант не были «за-



Слева направо: докторант СГМУ **А.В. Лебедев**, профессор **С.И. Малявская**, министр образования и науки Архангельской области **И.В. Скубенко**, аспирант **Т.О. Артюхова**, студентка СГМУ **М. Герасимова**

крыты», а приумножены трудом и терпением. Наука – это поиск новых возможностей. Она позволяет формировать будущее. Сегодня как никогда требуются амбициозные и грамотные специалисты, поэтому желаю вам успешной работы. Пусть ваш творческий и интеллектуальный потенциал будет реализован во благо Архангельской области!»

Всего за успехи в учебе и достижения на научном поприще отмечен 41 человек. Среди награжденных представители СГМУ:

- Т.О. Артюхова, аспирант 3-го года обучения НИИ Арктической медицины (научный руководитель – Г.Н. Дегтева);
- М.А. Алексеева, аспирант 3-го года обучения кафедры факультетской терапии (научный руководитель – О.А. Миролюбова);
- А.В. Лебедев, докторант СГМУ (научный консультант – С.И. Малявская);
- М. Герасимова, студентка 4-го курса лечебного факультета;
- А. Беляева, студентка 6-го курса педиатрического факультета;
- В. Кононова, студентка 4-го курса факультета клинической психологии и социальной работы, отделение клинической психологии.

Поздравляем ученых и студентов нашего вуза с почетной наградой и желаем дальнейших успехов и высоких достижений в учебной и научной деятельности!

В СГМУ наградили лучших учёных региона

6 февраля 2015 года в актовом зале вуза прошло торжественное заседание научной общественности Архангельской области, посвященное Дню российской науки. В нём приняли участие представители вузов, правительства Архангельской области и научного сообщества: доктора наук, защитившие диссертацию в 2014 году, победители научных конкурсов, научные руководители, представители Ломоносовского фонда и другие.

Открыл работу заседания заместитель губернатора по региональной политике С.М. Ковалёв. Поздравляя учёных с их профессиональным праздником, Сергей Михайлович подчеркнул, что научный потенциал Поморья растёт и укрепляется: «Только в прошлом году семь человек стали докторами наук, ещё 19 специалистов успешно защитили кандидатские диссертации». Также за-

плесных исследований в Арктике, работа по его созданию идет полным ходом. Будет строиться и новый лабораторный комплекс для изучения Арктики. Инвестиционный вклад архангельских учёных в экономику области по итогам 2014 года составил 730 млн рублей – именно таков общий объём фундаментальных и прикладных исследований».

С профессиональным праздником присутствующих поздравила и проректор по научно-инновационной деятельности СГМУ, профессор С.И. Малявская: «В этот знаменательный день хочется пожелать всем успехов и полной уверенности в том, что путь в науку избран верно. Пусть научные усилия не пропадут, связь времен не прервется, ученики всегда продолжат дело учителя, а российскую науку ждут великие открытия и победы».

В рамках торжественного заседания были отмечены научные достижения северян, внесших значительный вклад в развитие науки. Среди них и сотрудники Северного государственного медицинского университета.

Победителем конкурса 2015 года по государственной поддержке научных исследований молодых ученых, докторов наук и обладателем «Гранта Президента РФ» стал В.В. Кузьков, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ.

Благодарности губернатора Архангельской области получили доктора наук, защитившие диссертации в 2014 году:

- Д.Б. Борисов, докторант кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ. Тема докторской диссертации «Периоперационное обезболивание и кровесберегающие технологии при эндопротезировании крупных суставов».
- Р.В. Бузинов, доцент кафедры гигиены и медицинской экологии СГМУ. Тема докторской диссертации «Совершенствование системы социально-гигиенического мониторинга в обеспечении государственного санитарно-эпидемиологического надзора на региональном уровне».
- А.О. Лёнькин, докторант кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ. Тема докторской диссертации «Мониторинг и целенаправленная терапия при хирургической коррекции комбинированных пороков сердца».



Победитель регионального конкурса профессор **Н.А. Бебякова** получает достойную награду

меститель главы региона отметил, что областной центр начинает возвращать себе лидирующие позиции в академической науке: «По инициативе правительства области в Архангельске планируется открытие федерального центра ком-

- О.Г. Струсовская, доцент кафедры фармакологии и фармакологии СГМУ. Тема докторской диссертации «Фитохимический анализ и экологическая безопасность лекарственных растений Соловецкого архипелага».

**Победителем
регионального конкурса
2014 года научных
проектов РФФИ стала
Н.А. Бебякова, д.б.н.,
профессор, зав. кафедрой
медицинской биологии
и генетики СГМУ,
руководитель проекта
«Ассоциация полиморфизма
в генах NOS3, EDN1,
EDNRA, EDNRB
с периферической
вазоконстрикцией»**

В авангарде медицинской науки



Иностраный
аспирант СГМУ
из Пакистана
Айяз Хуссейн

В конце прошлого года в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом университете состоялась успешная защита диссертации иностранного аспиранта СГМУ из Пакистана Айяза Хуссейна.



Доцент кафедры анестезиологии
и реаниматологии СГМУ,
д.м.н. **В.В. Кузьков** (слева)
и зав. кафедрой, профессор
М.Ю. Киров



Стоит отметить, что это первый опыт защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук зарубежным аспирантом СГМУ. Этим в истории вуза открывается новая страница – положено начало подготовке иностранных специалистов высшей квалификации.

Айяз Хуссейн поступил в аспирантуру СГМУ на кафедру анестезиологии и реаниматологии в 2011 году. В течение трех лет он занимался исследованием в области улучшения диагностики и терапии нарушений гемодинамики при аортокоронарном шунтировании на работающем сердце и обширных абдоминальных вмешательствах, после чего подготовил диссертационную работу на тему «Мониторинг сердечного выброса и целенаправленная терапия в кардиохирургии и при обширных абдоминальных вмешательствах». Исследования проводились на базе Первой городской клинической больницы им Е.Е. Волосевич. Научный руководитель – М.Ю. Киров, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ.

Этот год для кафедры также начался успешно – один из ее сотрудников удостоен гранта Президента РФ за уникальные научные исследования.

Конкурс грантов Президента РФ проводится для государственной поддержки исследований молодых российских ученых – кандидатов и докторов наук. В этом году подведение итогов состоялось в начале февраля.

В России победителями конкурса в области медицины стали 12 человек. Среди них доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии Северного государственного медицинского университета, д.м.н. Всеволод Владимирович Кузьков.

Исследование В.В. Кузькова посвящено целенаправленной волеической терапии при критических состояниях, осложненных острым респираторным дистресс-синдромом. Оно направлено на оптимизацию ведения пациентов, находящихся в критическом состоянии, с учетом индивидуальных особенностей обмена жидкости, степени выраженности синдрома «капиллярной утечки» и состояния гликокаликса.

Гранты Президента Российской Федерации выделяются на двухлетний срок для финансирования расходов на проведение фундаментальных и прикладных исследований. Как рассказал Всеволод Владимирович, на полученные средства, скорее всего, будет приобретено научно-исследовательское оборудование и расходные материалы.

IV Всероссийская фармацевтическая ОЛИМПИАДА

Автор: И. Сиверская, 5 курс, отделение фармации факультета фармации и медицинской биологии

28 – 30 января на базе Санкт-Петербургской химико-фармацевтической академии проводилась IV Всероссийская фармацевтическая олимпиада (ВСФО). Участниками стали 26 команд из разных вузов. СГМУ представляли студенты 5-го курса отделения фармации факультета фармации и медицинской биологии: Ирина Сиверская (капитан), Ксения Дубовая, Антон Рекштис, Наталия Кузнецова, Дарья Ченкина. Проживание в хостеле было предоставлено организаторами бесплатно. В комнате нас поселили вместе с командами из Ярославля и Самары, что позволило найти новых друзей, позже обсудить олимпиадные задания.

Первый день олимпиады был очень тяжелым, требующим большой концентрации внимания, анализа ранее полученных знаний.

Задания состояли из трех частей. В части «А» нужно было ответить на вопросы теста, в части «В» – дать краткий, но четко сформулированный ответ на поставленный вопрос, требующий обоснования и, наконец, в части «С» – представить подробное решение ситуационной задачи. Кроме этого, Антон Рекштис принял участие в конкурсе, проводимом на английском языке.

В дни ВСФО-2015 мы посетили центр инновационных разработок «Биокад», ознакомились с новейшими биотехнологическими процессами, используемыми при получении отечественных противоопухолевых препаратов. Партнеры «Novartis», «Петровакс-Фарм» провели мастер-классы по современным направлениям развития фармацевтической промышленности. Организаторами была продумана культурная

программа для будущих провизоров – организована прекрасная обзорная экскурсия по вечернему Санкт-Петербургу. Мы очень рады, что нам посчастливилось принять участие в олимпиаде, представить факультет и университет. Нам не удалось занять одно из первых мест, лидерами стали команды Ярославского и Витебского государственных медицинских университетов, а также Санкт-Петербургской химико-фармацевтической академии. Однако в командном зачете по сумме баллов СГМУ был отмечен дипломом и опередил Пятигорский филиал Волгоградского государственного медицинского университета, Российский университет дружбы народов и другие вузы. Хотелось бы передать эстафету студентам младших курсов и пожелать им побед и стремления к постоянному саморазвитию.

Автор: Екатерина Неманова

Ментальная стигма – преодоление невозможного

Как быть не вместо, а вместе

Одной из основных проблем нашего северного региона является дефицит специалистов в сфере здравоохранения, особенно в психиатрической службе. Всего в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области работают 136 врачей-психиатров, при этом средний возраст врача превышает 50 лет. Основные учреждения, оказывающие психиатрическую и наркологическую помощь, сконцентрированы в областном центре. В ряде районов области (Вилегодском, Верхнетоемском, Ленском, Мезенском, Приморском и Холмогорском) отсутствуют специалисты данного профиля. Обеспеченность врачами-психиатрами-наркологами составляет 0,59 на 10 тысяч населения области. Если мы сравним с первичным звеном здравоохранения, то тут показатели намного выше – 556 специалистов, из них 101 врач общей практики, что составляет 4,8 на 10 тысяч населения. Из учета этой статистики, очевидно, что врачи общей практики (ВОП) и врачи-психиатры-наркологи должны работать в единой команде на благо здоровья северян.

«На начальных этапах мы не знали, как осуществить интеграцию первичного и специализированного психиатрического звена, – рассказывает главный врач Архангельского психоневрологического диспансера Вера Яшкович. – Очень помогло участие в международ-

Чисто русский подход

Совместный международный российско-норвежский проект, направленный на создание, внедрение и развитие модели взаимодействия специализированной психиатрической службы (СПС) и первичной медико-санитарной службы (ПМСП) врачей общей практики в Архангельской области, реализуется на территории нашего северного региона уже не первый год. Эта модель, предложенная норвежскими коллегами и прошедшая апробацию в нашей области, названа «поморской». Основной задачей проекта является улучшение качества оказания психиатрической помощи населению путем повышения компетенции врачей общей практики.

Руководитель проекта зав. кафедрой психиатрии Арктического университета Норвегии (г. Тромсё), профессор Туре Сёрли на мой вопрос, почему он так часто прилетает в Архангельск, ответил: «Многие годы наши страны взаимодействовали по разному поводу, и для нас очень важно продолжить это взаимовыгодное сотрудничество. В чем заключается наша работа здесь, в России: мы привносим в русскую, отличную от нас, культуру и профессиональную систему свои методы и практические разработки – в этом случае мы лучше видим ограничения и возможности наших разрабо-

Не случайно на логотипе Арктического университета Норвегии (г. Тромсё) изображены два ворона, являющиеся яркими образами скандинавской мифологии. Хугин и Мунин, так зовут священных птиц, – это неизменные спутники верховного бога Одина, которые, «над миром все время летая без устали», приносят для него новости. Хугин, олицетворяющий мысль, а Мунин – память, являются символами преодоления границ и пространства.

Уже более 45 лет норвежский университет города Тромсё, находясь под крылами веших птиц, активно развивается и плодотворно взаимодействует с зарубежными странами. Вопреки санкциям «Хугин и Мунин все также летают по всему миру» – Норвегия продолжает многолетнее сотрудничество с Россией, Тромсё – с Архангельском, норвежские специалисты – с русскими врачами.



Обучающий семинар
в Архангельске

ном российско-норвежском проекте по формированию в регионе системы взаимодействия врачей-психиатров и врачей общей практики. Несмотря на большие различия в системе оказания первичной медико-санитарной помощи лицам с психическими и наркологическими расстройствами, в России и Норвегии было принято решение об использовании норвежского опыта в качестве образца. Психиатры не делегируют часть своих полномочий ВОП, а работают в единой мультидисциплинарной команде под девизом «Мы не вместо, а вместе».

ток и насколько они состоятельны. Осознание возможностей и ограничений собственных методов лучше происходит, когда они аккумулируются и применяются в другой культуре. Второй очень важный момент – русские специалисты, в отличие от норвежских, более позитивно относятся к участию в научных проектах. Ваши врачи и пациенты с удовольствием участвуют в новой научно-исследовательской работе, норвежские же в большинстве случаев используют свое право на отказ. Наш опыт показывает, что российские врачи, ко-

торым не оплачивается участие в проекте, с удовольствием в нем работают, так как ощущают свое профессиональное развитие. Они расширяют свои компетенции, оказывая более эффективную помощь своим пациентам. И это чисто русский подход. В Норвегии врачам необходимо платить за их участие в проектах, так как их время стоит очень дорого. Они, как правило, довольны тем, что имеют, и их трудно заинтересовать чем-то новым. Здесь же врачи готовы собираться на встречи, семинары после работы, в выходные дни. Они думают, работают, активно контактируют друг с другом и норвежскими специалистами, постоянно выходят на связь».

Работа на результат

Работа в рамках проекта ведется по трем направлениям: расширение компетенций ВОП, врачей-психиатров и трансляция результатов реализации «Поморской модели».

Участники разработки модели прошли стажировку в Норвегии (больница Нурланд, город Фауске). Кафедрой семейной медицины и внутренних болезней СГМУ совместно с университетом Тромсё проведены 2-недельные курсы тематического усовершенствования ВОП по вопросам психиатрии.

Из числа врачей общей практики были подготовлены тьюторы. В четырех муниципальных образованиях (Вельский, Виноградовский, Пинежский, Шенкурский районы) наставниками были проведены обучающие семинары по профилактике суицидов, раннему выявлению и раннему вмешательству для специалистов первичного звена. Темы семинаров касались вопросов алкоголизма, депрессии, психологических аспектов психосоматических расстройств в общеврачебной практике.

Международная команда архангельских и норвежских врачей-психиатров и ВОП приняла участие в IV Всероссийском съезде врачей общей практики (семейных врачей) в Казани. Доклад руководителя проекта Туре Сёрли по опыту международного взаимодействия вы-

звал большой резонанс. Об успешных результатах реализации «Поморской модели» в Архангельской области, были сделаны доклады на Конгрессе врачей общей практики северных стран в Финляндии и Конгрессе врачей-психиатров северных стран в Норвегии.

Результаты российско-норвежского сотрудничества стали:

- Приближение психиатрической помощи к пациенту (первичный медико-санитарный уровень) – стала более доступной.
- Снижение стигматизации.
- Интеграция психиатрической помощи в общесоматическую сеть.
- Внедрение принципа полипрофессиональной работы.
- Снижение показателей госпитализации пациентов.
- Улучшение выявляемости психических расстройств на ранних стадиях за счет вовлечения врачей общей практики.

Не все вопросы еще решены

«Диагностирование психических заболеваний именно на уровне первичного звена здравоохранения очень важно», – считает профессор Туре Сёрли. Например, около 80 % всего населения в западных странах наблюдаются у врачей общей практики на протяжении всей своей жизни. Примерно 30–40 % из них имеют серьезные психологические симптомы. ВОП обеспечивают первичный клинический контакт, идентификацию и ведение большинства пациентов с психическими проблемами, направляют к специалистам. Однако 30–70 % пациентов с психическими расстройствами остаются нераспознанными в первичном звене. Почему это происходит? Традиционно отношение к людям, страдающим психическими расстройствами, в обществе связано со стигматизацией, ведущей к дискриминации. Стигматизация не только ухудшает социальную адаптацию этих людей и приводит к снижению качества жизни, но и препятствует эффективности проводимого лечения.

Некоторые люди, даже если и признают, что у них проблемы ментального характера, отказываются прибегать к профессиональной помощи из-за стигмы, возможности получить клеймо «психа» или «алкоголика»

Большое количество пациентов, имеющих относительно легкий уровень психических расстройств, страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни. В результате стигматизации те пациенты с психическими расстройствами, которые все же попали на прием к специалисту, в 70–80 % случаев предъявляют соматические жалобы, такие как мышечная или головная боль, нарушение сна и др. Врачу бывает сложно или не хочется увидеть за этими симптомами психологические проблемы или психические отклонения. Не ощущая эффекта от лечения или скрывая истинную картину своего состояния, люди часто «решают» свои проблемы сами. Общепринятыми средствами для самолечения являются злоупотребление алкоголем и другими психоактивными веществами. Человек попадает в замкнутый круг. Например, заглушая суицидальные мысли и идеи спиртным, он только усугубляет свое положение.

Со стороны врача общей практики существуют проблемы, не только связанные с ограничением в коммуникативных навыках, навыках (компетенции) диагностики и лечения, но и также со стигматизации психических расстройств. Это прежде всего связано с идеей, что подобный пациент – «не просто больной». Негативными факторами становятся загруженность на работе и ограниченный доступ к специализированной помощи с возможностью консультации и поддержки. «Также хочется отметить нехватку клинических руководств по диагностике и лечению больных с психическими расстройствами для врачей общей практики», – подчеркнула доцент кафедры семейной медицины и внутренних болезней СГМУ Елена Андреева. – В разработке такого русскоязычного пособия в данный момент участвует и наша кафедра. Благодаря совместному международному проекту у архангельских врачей общей практики есть возможность работать в тесной связи с психиатрами, используя на приеме структурированное психиатрическое



Группа врачей общей практики и психиатров с руководителями проекта

интервью при оказании помощи больным с психическими расстройствами (SPIFA). Для того, чтобы показать возможности применения этого инструмента на практике, проводится исследование, в котором принимают участие восемь ВОП. Данное исследование было одобрено этическим комитетом СГМУ в июне 2013 года. Сейчас мы работаем над созданием российского структурированного интервью для выявления пациентов с психическими расстройствами в общей популяции. Это поможет врачам общей практики направлять пациентов к психиатру (если есть показания) более осознанно».

Новый взгляд на ментальные проблемы

Первый этап «Поморской модели» был направлен на приобретение врачами общей практики навыков диагностики психических расстройств и работы в мультидисциплинарной бригаде.

«Наш проект существует уже 12 лет, и мы находим все новые и новые креативные подходы, которые обуславливаются временем и ситуацией, — подчеркивает профессор Туре Сёрли. — Тесное сотрудничество с региональным Минздравом, СГМУ, Медицинской ассоциацией Архангельской области помогает нам решать многие вопросы, связанные с нашей работой здесь, в Архангельске. В целом наш проект носит внедренческий характер. Правительство Норвегии прежде всего финансирует подобные проекты. Мы отработываем «Поморскую модель» на базе врачебной амбулатории «Рикасиха» (Архангельская область, Приморский район), где врач общей практики работает в тесной связке с врачом-психиатром, также подобный опыт был использован на Соловках. После апробации мы будем рекомендовать «Поморскую модель» к использованию в практическом здравоохранении».

Новый этап реализации «Поморской модели», начавшийся в этом году трехдневным обучающим семинаром, направлен на

знакомство врачей первичного звена здравоохранения с психотерапевтическими методиками и возможностями их применения на практике. Это группа методик, которые помогут ВОП оказывать помощь своим пациентам до обращения к специалисту — врачу-психотерапевту. Таким образом, деятельность ВОП, в отличие от традиционного участкового врача-терапевта, будет являться одним из этапов психотерапевтической помощи. Психотерапевтические подходы в общей врачебной практике позволят, с одной стороны, своевременно диагностировать психогенные, психосоматические расстройства и психосоциальные проблемы и конфликты у пациента с соматическим заболеванием, а с другой — более целостно и успешно проводить лечение больного. В связи с этим кафедрой семейной медицины и внутренних болезней СГМУ в рамках реализации российско-норвежского проекта был организован международный обучающий семинар для врачей общей практики и психиатров на базе СГМУ. Цикл лекций провели норвежские коллеги: зав. кафедрой психиатрии Арктического университета Норвегии (г. Тромсё), профессор Туре Сёрли и психиатр больницы Нурланд, к.м.н., PhD Григорий Резвый. Норвежские специалисты познакомили архангельских врачей со схема-терапией, разработанной Джеффри Е. Янгом (Dr. Jeffrey E. Young). Схема-терапия представляет собой вариант когнитивной психотерапии, совмещающий в себе теорию и техники других существующих видов терапии, включая психоаналитическую теорию объектных отношений, теорию привязанности и гештальт-терапию. Обратили внимание на то, что в беседе с пациентом необходимо не только выявлять соматические и психические симптомы, но и учитывать его жизненную ситуацию и самочувствие, социальное положение и настроение. Раскрыли вопросы коммуникативной компетенции ВОП и соотношения психо- и фармакотерапии в лечебном процессе. Семинар проходил в режиме живого диалога: в ходе презентации нового материала лектор задавал вопросы группе, предлагал темы для

обсуждения и выслушивал ответы, сам отвечал на вопросы участников.

Один из руководителей проекта с норвежской стороны Григорий Резвый пояснил, что в современном здравоохранении врачу общей практики отводится особая роль. Учитывая, что ВОП обеспечивает первичный контакт с населением, он должен обладать знаниями по различным узким медицинским специальностям, в том числе связанным с областью охраны психического здоровья.

*Российское законодательство
открыло возможности для
того, чтобы врачи общей
практики начали оказывать
помощь не только
соматическим пациентам,
но и пациентам
с ментальными проблемами*

Соматическое здоровье человека очень тесно связано с психическим. Многие известные неинфекционные болезни века, такие как заболевания эндокринной системы, сердечно-сосудистые заболевания, имеют психосоматические корни. «То есть, если мы будем выписывать таблетки только от повышенного давления при гипертонии, не обращая внимания на психологический дисбаланс, мы не достигнем результата в лечении, — пояснил норвежский психиатр. По последним данным клиническая депрессия, например, ассоциирована, по крайней мере, с двукратным повышением риска ИБС (особенно с инфарктом миокарда). Большинство врачей общей практики Архангельской области, принимающих участие в российско-норвежском проекте, позитивно отзывались о «Поморской модели». Ментальная стигма оказалась не такой сильной, как мы предполагали. Расширение компетенций не повлекло за собой дополнительную нагрузку, а скорее, наоборот, облегчило работу специалистов. Вместо десяти неэффективных встреч с пациентом врач общей практики, грамотно оценив ситуацию, может после первого же приема часть работы передать психиатру или целиком предоставить ему лечение более сложных случаев».

Сейчас отношение к собственному психическому здоровью в нашей стране изменилось. Пациенты не только готовы признать, что у них есть проблемы, но и поделиться ими с врачом, будь то психиатр или врач общей практики.



На съезде врачей
общей практики в г. Казань

Здоровое материнство – территория без табака

Автор: Л.Г. Киселева, к.м.н., доцент кафедры
неонатологии и перинатологии СГМУ

Уже пятнадцатая по счету Областная научно-практическая конференция в честь иконы Божией Матери «Млекопитательница» прошла в этом году в СГМУ под девизом «Здоровое материнство — территория без табака». «МС» предлагает вашему вниманию одно из исследований, проведенное кафедрой неонатологии и перинатологии СГМУ и представленное на конференции



Проблема женского табакокурения занимает сегодня особое место как в связи с заметным ростом его распространения, так и в связи с наличием определенных социальных, психологических и медицинских особенностей его развития. Так, в середине 1980-х годов женское табакокурение составляло менее 5 %, в середине 1990-х — 12 %, а в начале 2000-х стало превышать 20 %.

Как активное, так и пассивное курение женщин влияет на их репродуктивное здоровье и состояние здоровья новорожденных, которые особенно восприимчивы к воздействию продуктов табачного дыма. В частности, никотин легко пересекает плацентарный барьер. В амниотической жидкости его пиковая концентрация отмечается через 15–30 минут после экспозиции и на 88 % превышает концентрацию в плазме матери.

Многочисленными исследованиями доказано, что у курящих женщин повышается риск осложнений беременности и родов: внематочная беременность, спонтанные аборт, низкое прикрепление плаценты, возрастает вероятность маточных кровотечений, повышается частота преждевременных разрывов плодных оболочек, недонашивания, мертворождения, аномалий родовой деятельности, требующих оперативного родоразрешения. Частота преждевременных родов среди курящих женщин составляет 22 %, в то время как среди некурящих — 4,5 %.

Приводим клинический пример: антенатально погибший плод мужского пола от 8-й беременности на неблагоприятном фоне — ОАА, хроническая никотиновая зависимость (курение по 10–15 сигарет в день, стаж курения — 22 года), маловодие, хр. ФПН, преэклампсия легкой степени, хроническая герпетическая инфекция, ОРЗ с явлениями бронхита, хронический бронхит курильщика, кольпит. Роды 5-е в 33–34 недели вследствие преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты (1/2 общей площади). Масса погибшего плода — 2240 г (P50), длина тела — 48 см (P90).

Основными механизмами преждевременной отслойки плаценты при табакокурении являются развитие дегенеративного и воспалительного процессов в плаценте, нарушение синтеза коллагена, микроинфаркты и атероматозные изменения в плацентарных сосудах. Инфаркт и отслойка плаценты — один из ярких примеров системной сосудистой токсичности табака.

Курение матери во время беременности повышает риск возникновения синдромных ороральных расщелин. В других исследованиях приводятся данные о значительном повышении риска возникновения таких дефектов, как гастрошизис, аномалии мочевого пузыря, пороки сердца, дефекты конечностей, косоплоскость, краниосиностоз.

У детей курящих родителей сокращается продолжительность биологического возраста, страдает интеллектуальное развитие. При табакокурении матерей в Т-лимфоцитах младенцев выявляются генные мутации, характерные для лейкозов и лимфом.

Синдром внезапной смерти внешне здорового ребенка, занимающий в структуре младенческой смертности одно из первых мест, также связывают с курением женщины во вре-

мя беременности. Это объясняют несовершенством развития нервной системы новорожденного в сочетании с пассивным курением. При курении более 20 сигарет в день относительный риск синдрома внезапной детской смерти увеличивается до 5 раз.

Мы поставили цель — определить распространенность табакокурения среди женщин детородного возраста, проживающих в Архангельской области, и проанализировать перинатальный анамнез детей при табакокурении матерей во время беременности.

В анонимном анкетировании приняли участие более 3000 родильниц родовспомогательных учреждений г. Архангельска, Северодвинска и Новодвинска. Пригодными для анализа оказались 2725 анкет.

Каждая третья женщина указала на факт табакокурения в своей жизни. В большинстве случаев навык курения приобретался уже в подростковом возрасте. Для 30 % женщин предстоящее материнство послужило мощным фактором в мотивации отказа от пагубной привычки, еще 25 % респондентов отметили прекращение табакокурения по факту установления беременности в I триместре, а около 40 % — продолжали курить практически в течение всего гестационного периода.

Для оценки перинатального анамнеза сформировано 2 группы детей. I группа — 30 доношенных младенцев, матери которых курили на протяжении беременности. Во II группу (сравнения) включены 30 доношенных малышей некурящих матерей.

Угроза самопроизвольного аборта и преждевременных родов чаще наблюдалась среди курящих женщин по сравнению со II группой. Также отмечено, что курящие женщины чаще подвержены острым воспалительным заболеваниям. Кольпит и ОРЗ во время беременности

**Каждые 10 сигарет,
выкуриваемые ежедневно,
увеличивают риск
преждевременного отслоения
плаценты на 20 %**

в 3 раза чаще выявлялся у женщин с никотиновой зависимостью в отличие от группы сравнения.

Негативное влияние токсинов табачного дыма осложнило течение беременности в виде фетоплацентарной недостаточности у 43 % курящих женщин; в группе сравнения указанное осложнение отмечено только в 13 % случаев. Отмечена сильная взаимосвязь между табакокурением и фетоплацентарной недостаточностью.

Примесь мекония в околоплодных водах плода (косвенный признак внутриутробной гипоксии) встречалась чаще при табакокурении матерей по сравнению с некурящими.

Средняя масса тела младенцев I группы оказалась на 375 г меньше, чем в группе сравнения, а средняя длина тела новорожденных курящих матерей отставала на 3,5 см от малышей II группы. При сравнении окружности головы и груди детей обеих групп статистически значимых различий в раннем неонатальном периоде не выявлено.

согласование и повреждение комплекса метаболических и регуляторно-компенсаторных механизмов гомеостаза, обеспечивающих адаптацию организма к новым условиям жизни.

Концентрация хрома преобладала в меконии новорожденных курящих матерей. Продолжительное накопление соединений хрома в биологических тканях провоцирует патологические процессы, они способны проникать через плацентарный и гематоэнцефалический барьеры, накапливаться в тканях плода и мозга, вызывая отклонения в его развитии.

На сегодняшний день не существует окончательной оценки пренатальной токсичности, и не определены достоверные пороговые значения тяжелых металлов, ниже которых можно было бы исключить их отрицательное действие на здоровье и развитие детей.

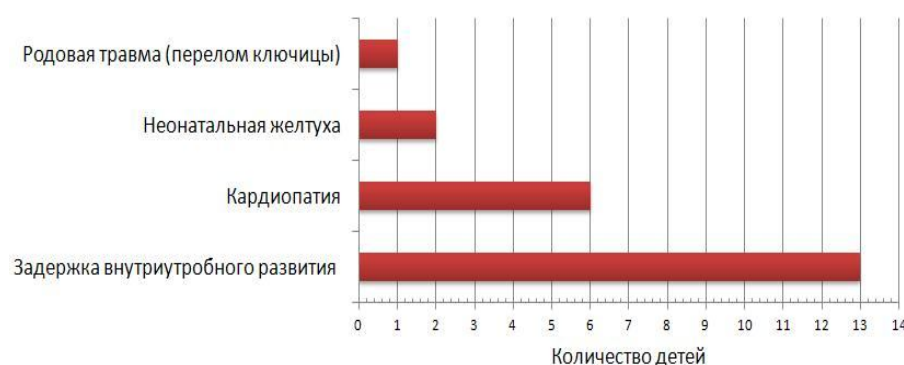
казателям по сравнению с детьми некурящих матерей.

На первом году жизни дети I группы болели ОРЗ чаще, чем в группе сравнения. Острый бронхит до 3 раз в год отмечался у детей курящих матерей и до 1 раза в группе сравнения. На втором году жизни ОРЗ отмечено до 7 раз у детей основной группы и до 3 раз во II группе. Средняя частота воспаления бронхов на втором году жизни статистически не различалась в обеих группах, но два ребенка курящих матерей имели астматический компонент бронхита. Статистический анализ средней частоты ОРЗ и бронхитов на третьем году жизни не выявил различий. Отмечено, что атопический дерматит у детей I группы в раннем возрасте диагностировался в 3 раза чаще по сравнению с группой сравнения.

Приводим клинический пример последствий табакокурения в антенатальном периоде: мальчик М. от 10-й беременности, протекавшей на неблагоприятном фоне – акушерский анамнез отягощен медицинскими и самопроизвольными абортными, хроническая никотиновая зависимость (курение по 10–15 сигарет в день), ОРЗ на 10-й, 25-й и 32-й неделе, обострение лабиальной формы хронической герпетической инфекции в 37 недель, хронической ФПН, ЗВУР плода, ВСД по гипотоническому типу. Роды 3-и в 39 недель. Околоплодные воды зеленые. При рождении признаки нарушения физического развития, как проявления табачного синдрома плода – масса – 2445 г (P_{-3}), длина – 46 см (P_{-3}), окр. головы – 33 см (P_{-3}), окр. груди – 31 см (P_{-3}). ОА 6/7 баллов. На вторые сутки выслушивался систолический шум над областью сердца. Диагноз при переводе в АДКБ: табачный синдром плода (маловесный для срока гестации плод, кардиопатия – ВПС-ДМЖП. НК 0 ст.). Продолжительность грудного вскармливания составила 1 месяц, затем ребенок переведен на смешанное вскармливание из-за гипогалактии у матери и с 2 месяцев – на искусственное. На первом году жизни ребенок 3 раза болел ОРВИ, однократно осложненной острым бронхитом. На втором году жизни из перенесенных заболеваний: ОРВИ 4 раза, аллергодерматит, однократно обструктивный бронхит. На третьем году – ОРВИ 2 раза, аллергодерматит, дважды обструктивный бронхит.

Подводя итог вышеизложенному, можно сделать вывод – антенатальное воздействие компонентов табачного дыма нарушает развитие плода, адаптацию младенцев в неонатальном периоде и негативно влияет на здоровье детей раннего возраста. Поэтому необходим комплексный подход к обследованию детей, подвергавшихся антенатальному воздействию продуктов табачного дыма в антенатальном периоде, включая клиническое и биологическое исследование (содержание тяжелых металлов в биологических субстратах) для повышения эффективности диагностических, лечебных и профилактических мероприятий. Успешность профилактических и лечебно-реабилитационных мероприятий по устранению никотиновой зависимости у женщин при планировании и вынашивании беременности, а также в период грудного вскармливания во многом зависит от междисциплинарного подхода специалистов, способных работать как единая команда.

Структура заболеваний новорожденных курящих матерей (n=30)



Относительно здоровые новорожденные 8 (27%).

Перевод в АДКБ 4 ребенка (13%).

В II группе 23 ребенка из 30 выписывались домой с заключением «здоров».

При табакокурении на протяжении беременности происходит перенос большинства вредных веществ из организма матери плоду, включая тяжелые металлы.

Мы исследовали содержание никеля, кадмия, свинца и хрома в меконии новорожденных, экспонированных в антенатальном периоде продуктами табачного дыма. Средняя концентрация свинца в меконии новорожденных курящих матерей статистически значимо превышала значения свинца в группе сравнения, хотя и не достигала нижнего предела обнаружения в обеих группах младенцев.

Средний уровень никеля в меконии детей курящих матерей в 3 раза превышал значения новорожденных некурящих женщин. Проведенный анализ выявил взаимосвязь между уровнем никеля и максимальной потерей веса младенцев курящих матерей. Согласно литературным данным, в основе отрицательных действий тяжелых металлов лежит рас-

Никотин быстро переходит в материнское молоко, где его концентрация становится в 3 раза выше, чем в сыворотке крови матери

Исследование показало, что курящие женщины раньше прекращают грудное вскармливание. В этом играют роль социальные, психологические и физиологические механизмы, в частности снижение базового уровня пролактина, обусловленное никотином. Согласно литературным данным, матери, которые после родов снова начинают регулярно курить, примерно в 4 раза чаще преждевременно прекращают грудное вскармливание по сравнению с женщинами, которые не курят.

В возрасте 3 лет дети матерей, страдающих хронической никотиновой зависимостью, имели статистически значимое отставание физического развития по всем основным по-

МИР и ВОЙНА Федора Абрамова

(к 95-летию писателя)

Автор: Екатерина Неманова

2015 год объявлен в России годом литературы. Литература всегда играла важную роль в формировании культурного кода нации. Она давала живущим в данный момент людям точки отсчета в виде литературных героев, крылатых фраз, содержания подтекстов. Своеобразную оптику, через которую культурная часть человечества смотрела на современную ей действительность.

Культурный код — это то, как мы видим мир и понимаем друг друга. Книги, которые вошли в культурный код нации, оказались там неслучайно. Все они служат моделями поведения и миропонимания, на которые мы ориентируемся и которые востребованы в обществе.

Во многом культурный код похож на код генетический. Это программа жизни. Жизни народа, жизни культуры народа. Ее можно назвать и «идеями народа». Эта программа «прошита» в психике каждого человека, составляющего народ, и потому ее можно назвать также «коллективной психикой», или «душой народа». Культурный код оживляет народ и направляет всю его жизнь: жизнь народа — это реализация его идеи.

Культурный код и литература, во многом его формирующая, — явления, которые находятся на уровне менталитета нации, это достояние каждого, и не важно, врач ты, учитель или инженер. Именно поэтому на страницах «Медика Севера» мы хотим поговорить с вами о художественных произведениях и писателях, напрямую не связанных с медициной, но вошедших в золотой фонд национальной культуры.

Несомненно, что в транскрипцию нашего с вами культурного кода впечатаны также строки произведений северных писателей Степана Писахова, Бориса Шергина, Федора Абрамова. Через души писателей проходят тексты, которые впоследствии станут составляющими нашей национальной и культурной самоидентичности, именно поэтому нас интересует не только творчество, но и жизнь великих людей. Те вехи их биографии, которые отразились в том или ином гениальном произведении: революция, эмиграция, гражданская война, репрессии, культ личности...

На творчество нашего земляка Федора Абрамова, которому в этом году исполняется 95 лет со дня рождения, большое влияние оказала Великая Отечественная война. Как мы знаем, Абрамов не был хроникером военных событий — рассказов, повестей об окопах и сражениях у писателя мало, многие неоконченные. Возможно, это была та боль, о которой не хотелось вспоминать, а возможно, прежде всего, писатель считал своим долгом рассказать о трагедии и героическом подвиге русского крестьянства, вынесшего все тяготы тыловой жизни и послевоенного лихолетья.

В преддверии 70-летия Великой Победы и 95-летия со дня рождения Федора Абрамова мы пригласили в редакцию доцента кафедры медицины катастроф Михаила Владимировича Попова.

Отражение
авианалета
на Ленинград,
батарея на площади
Декабристов
(Сенатской),
1941 г.



— Михаил Владимирович, Вы были знакомы с Федором Абрамовым, как Вам запомнилась первая встреча с известным писателем?

— Федор Александрович очень любил рыбачить и летом 1978 года, отдыхая в родной Верколе, с такой страстью дорвался до рыбки, что простыл и схватил воспаление легких. Местные медработники сбить высокую температуру не смогли, поэтому вертолетом санитарной авиации больного отвезли в Архангельск. По уже готовым рентгеновским снимкам лечащему врачу потребовалась консультация, и он пригласил меня — врача-рентгенолога. Фамилию больного (она стояла под снимками) я воспринял обыденно, совершенно не связав ее со знаменитым писателем-земляком, — Абрамовых на Севере много. В одном легком выявлено затемнение, как оказалось, пневмония. Я отправился в палату посмотреть больного и только тут понял, с кем мне предстоит общаться.

В первые мгновения нашей встречи возникла безмолвная пауза. Абрамов меня изучал, а я — его. Федора Александровича выдавали глаза. Видно было, что он человек очень сложный. И еще: я буквально почувствовал, что он сразу же очень глубоко меня увидел. Как бы

всего сразу охватил, уяснил для себя и тут же «сформулировал».

Без обиняков я коротко изложил ему ситуацию, в которой он оказался, и спросил о самочувствии. «Да вроде чуть лучше стало», — ответил Абрамов.

Желание пообщаться и поговорить с ним, не только о его болезни, было у меня очень сильным. Но вокруг моего пациента лежали исписанные листы, и ощущалось, что мысли писателя где-то очень далеко. Расставаясь, мы пожали друг другу руки, и только подошел я к двери, как Абрамов тут же уткнулся в свои бумаги.

— Вы увидели Абрамова уже зрелым писателем, известным человеком, а каким он был, когда началась Великая Отечественная война?

— В июне 1941 года, когда началась война, Федор был третьекурсником филологического факультета Ленинградского государственного университета. Как он сам о себе пишет: «Многие из нас, уходя на фронт, сдавали последние экзамены. Идти на фронт без хвостов — это был лозунг дня. К 22 июня я сдал три экзамена из четырех, поэтому, записавшись в народное ополчение, я пришел в общежитие и принялся за зубрежку. Идет война, над городом летают

самолеты, а я сижу и зубрю историю русского языка. А потом прямо с экзаменов, с чистым матрикулом поехал в казарму».

— Абрамов потом в своих воспоминаниях писал о том, что они в то грозное военное время были очень наивными, но именно им, наивным и неопытным в военном деле студентам, пришлось принять на себя первые удары врага по Ленинграду.

несли его с поля боя. Сам писатель считал этот случай первым чудом, спасшим ему жизнь.

— Оставшись живым в «адском грохоте боя», нужно было выжить в осажденном Ленинграде, где Федор Абрамов находился в госпитале с декабря 1941 по февраль 1942 года. Ему, подлинно народному писателю, суждено было вместе с тысячами ленинградцев пережить и первые дни героической обороны города, и первую блокадную зиму, которая для многих стала последней.

— В блокадном Ленинграде Абрамову было не выжить. Тяжелейшее пулевое ранение средней трети обоих бедер, с повреждением кости и нерва. Раны не заживают. Соседи по палате мучаются от боли, а те, кто идут на поправку, — от неуголимого голода. Холодно. Сестры, сами страдающие от дистрофии, не могут поделиться с ранеными провизией — слишком мала продуктовая норма. Пытаясь спасти Федора Абрамова, паталный врач выписывает ему дополнительную порцию жидкого блокадного супа и принимает решение в числе первых отправить будущего писателя в эвакуацию. В феврале 1942 года Абрамова вместе с другими ранеными эвакуировали из Ленинграда по «Дороге жизни» через Ладожское озеро. Грузовики шли под обстрелом. Машина впереди провалилась под лед, машина, что шла сзади, тоже утонула. А та, в которой ехал Абрамов, с трудом добралась до Большой земли. И это он считал вторым чудом в своей жизни.

— После лечения в госпитале в апреле 1942 года Абрамов получил отпуск по ранению. Три месяца он провел на Пинежской земле, учительствуя в Карпогорской школе. Но на этом война для писателя не закончилась?

— Нет, не закончилась. На родине он увидел другую войну. Как он впоследствии напишет: «Время было страшное. Только что подсохшие степи юга содрогались от гула и грохота сражений — враг рвался к Волге, а тут, на моей родной Пинеге, шло свое сражение — сражение за хлеб, за жизнь. Снаряды не рвались, пули не свистели, но были «похоронки», были нужда страшная и работа. Тяжелая мужская работа в поле и на лугу. И делали эту работу полуголодные бабы, старики, подростки. Много видел я в то лето людского горя и страданий. Но еще больше — мужества, выносливости и русской душевной щедрости». Воспоминания об этом времени послужили основой для его романа «Братья и сестры», а затем его продолжения — «Две зимы и три лета».

— Через много лет на вопрос, какие у него были самые радостные моменты в жизни, писатель-фронтовик ответил: «Самая большая радость в моей жизни — это то, что я прошел через войну и остался жив, а самый великий праздник — это День Победы». Как встретил Победу Федор Абрамов?

— Вернуться на фронт Федору Абрамову не позволили ранения. После отпуска он служил в Архангельске в пулеметном училище, а затем в отделе контрразведки «СМЕРШ» (смерть шпионам). День Победы он встретил в Петро-



Ф.А. Абрамов, Ленинград, 1941 г.



заводске. В личном архиве писателя уже после его смерти были найдены записи об этом великом дне: «...слышу ночью отчаянно-радостный крик: «Федька, вставай! Война окончена!» Меня словно подбросило на постели. В доме стоял невероятный переполох, сумасшедшие крики радости. По радио гремели победные марши. Итак, я заснул во время войны, а проснулся в мирное время. Из многих домов выскакивали люди, кричали: «Победа! Война окончена!» Во всех домах светились окна. Петрозаводск не спал. Сейчас на свете творятся сногшибательные вещи. Поистине каждый час нашего времени равен десятилетиям».

Потом будет все: и его первый роман, и Государственная премия СССР, и первые театральные постановки, и орден Ленина, и народное признание. А сейчас, в мае 1945-го, в минуту всеобщего ликования наш земляк пишет полные горечи строки: «Мир возвращается к миру. Четыре года наши деревни страждут по мужскому духу. Невыразима радость встречи будет, но не менее страшны и потрясающи будут плач и вой осиротевших. Жившие все эти четыре года одной надеждой встречи, они только тогда поймут постигшее их горе, только тогда дойдут до глубин России непоправимые бедствия этой войны». И потом, намного позднее: «Не написать «Братья и сестры» я просто не мог... Перед глазами стояли картины живой, реальной действительности, они давили на память, требовали слова о себе. Великий подвиг русской бабы, открывшей в 1941 году второй фронт, быть может, не менее тяжкий, чем фронт русского мужика, — как я мог забыть об этом?»

Федор Абрамов сам неоднократно обращал внимание на роли автобиографического материала в творчестве писателя, всегда неизбежного, когда все пропущено через сердце. Свое выстраданное понимание и видение народной истории и народного подвига сформировалось у него задолго до того, как он полностью посвятил себя литературе, под канонаду первых залпов вражеских орудий, в аду кровопролитного боя, в те холодные и голодные ночи и дни блокадного Ленинграда. Его книги выплывали из опыта войны и основательного знания северной деревни, став золотыми кирпичиками культурного кода русского народа.

Будущие ВРАЧИ поют и танцуют

Автор: Е. Каргополова,
зав. пресс-службой СГМУ

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

- профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии;
- профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии;
- доцент кафедры акушерства и гинекологии;
- доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии;
- доцент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии;
- доцент кафедры гуманитарных наук — 0,25 должн.;
- доцент кафедры терапии, эндокринологии и скорой медицинской помощи — 2 должн.;
- доцент кафедры факультетской терапии — 0,5 должн.;
- доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф;
- преподаватель кафедры гуманитарных наук — 0,25 должн.;
- преподаватель кафедры фармакологии и фармакологии;
- ассистент кафедры преподавания внутренних болезней;
- 0,25 ставки научного сотрудника отдела труда и экологической безопасности в Арктическом регионе ЦНИЛ;
- 0,25 ставки младшего научного сотрудника отдела труда и экологической безопасности в Арктическом регионе ЦНИЛ;
- 0,5 ставки младшего научного сотрудника отдела арктической медицины ЦНИЛ.

Северный государственный медицинский университет объявляет выборы на должность декана:

- клинической психологии и социальной работы — 0,33 должн.;
- адаптивной физической культуры — 0,33 должн.

Документы принимаются в течение месяца со дня опубликования (12 марта) 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

Золотые голоса СГМУ

15 февраля в Архангельске завершился двенадцатый городской фестиваль патриотической песни «Россия, мы – твои сыны», посвященный 70-летию Великой Победы.

Победителем в номинации «Солист» признан студент факультета фармакологии и медицинской биологии СГМУ Илья Легков.

Лауреатом в номинации «Хоровой коллектив» стал вокальный ансамбль СГМУ (Илья Легков, Алина Булатова, Даша Некрасова, Александр Флегонтов, Юлиана Митягина, Светлана Тюшина, Ренат Сафин).

Дипломами 2 степени в номинации «Дует, трио, квартет» награждены Илья Легков и Алина Булатова.



Дипломантами 3 степени в этой же номинации стали студенты Илья Легков, Александр Флегонтов, Александр Рогачев.

Мероприятие стало отборочным туром V фестиваля творческой молодежи городов воинской славы и городов-героев России «Помним. Гордимся. Верим», про-

ходившего с 20 по 23 февраля в Архангельске.

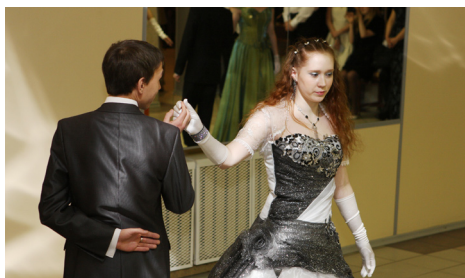
Студенты СГМУ также успешно выступили в вокальном туре фестиваля, став дипломантами II и III степеней.

Поздравляем ребят с заслуженной победой и желаем им дальнейших успехов на творческом поприще!

Танцуют все!

20 февраля в холле университета состоялся традиционный Сретенский бал. В нем приняли участие сотрудники и студенты всех факультетов вуза, школьники кадетского класса школы № 62 г. Архангельска.

Мероприятие прошло в стиле XIX века. Наряды дам и кавалеров были стилизованы под костюмы эпохи романтизма. Неотъемлемой составляющей бала традиционно были строгий этикет и классический набор старинных танцев. Более 40 пар кружились по залу в вальсе и полонезе, танцевали менуэт, мазурку, кадрили.



Поздравляем юбиларов!

Зеновского
Владимира Павловича

Воробьеву
Надежду Александровну

Чухину
Валентину Алексеевну

Синякова
Владимира Николаевича

Фролова
Александра Львовича

Ананьину
Галину Петровну

Подойницыну
Татьяну Николаевну

Красову
Татьяну Анатольевну

Рябову
Елену Адамовну

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

МЕДИК

12+

Газета Северного государственного
медицинского университета СЕВЕРА



Редколлегия:

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 пресс-службы Губернатора АО

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 № 1534, тираж 1500 экз.
Номер подписан в печать 27.02.2015: по графику — 15.00; фактически — 15.00