



Газета Северного государственного  
медицинского университета



На фото: студенты СГМУ - победители отборочного этапа Северо-Западного федерального округа XXXII-й Московской международной студенческой хирургической олимпиады имени академика М.И.Перельмана. Архангельск, 17 февраля 2024 г.

## Уважаемые коллеги, дорогие ветераны, студенты, ординаторы и аспиранты!

**П**римите самые искренние поздравления с профессиональным праздником – Днем российской науки! Новейшие научные знания и современные технологии составляют основу поступательного развития нашей страны. Именно поэтому Президент Российской Федерации Владимир Путин объявил поддержку науки и ученых приоритетом государственной политики на ближайшее десятилетие. Особая роль в этой стратегии принадлежит вузовской науке как ключевому элементу в сфере воспроизводства национального интеллектуального потенциала. В Северном государственном медицинском университете успешно действует и развивается система подготовки научных и научно-педагогических кадров, реализуются разнообразные проекты,

которые находят воплощение в практических разработках, представители вуза становятся лауреатами всероссийских и международных конкурсов, обладателями высоких государственных наград за вклад в науку. Все это свидетельствует о том, что накопленный академический опыт в соединении с энтузиазмом и энергией молодых ученых и инноваторов позволяет университету с оптимизмом смотреть в будущее и сохранять уверенность в том, что мы справимся с любыми вызовами, которые ставит перед нами жизнь!

Благодарю каждого из вас за вклад в общее дело и от всей души желаю творческих успехов, реализации самых смелых планов, новых идей и свершений на благо отечественной науки!

Ректор СГМУ Л.Н. Горбатова





# Достижения и перспективы научной деятельности СГМУ



Автор: Т.Н. Унгуряну, д.м.н.,  
проректор по научно-инновационной работе СГМУ

**В** апреле 2022 г. Указом Президента России В.В. Путиным было объявлено Десятилетие науки и технологий, главными задачами которого являются привлечение талантливой молодежи в сферу исследований и разработок; содействие вовлечению исследователей и разработчиков в решение важнейших задач развития общества и страны; повышение доступности информации о достижениях и перспективах российской науки для граждан РФ.

Эти задачи определяют вектор развития научно-исследовательской деятельности Северного государственного медицинского университета. Основной целью при этом является разработка и внедрение технологий и продуктов для сохранения здоровья населения на основе результатов фундаментальных и прикладных исследований по приоритетным направлениям научно-технологического развития страны с учетом региональных особенностей здоровья населения Арктической зоны Российской Федерации.

Для реализации научно-исследовательской политики и политики в области инноваций и коммерциализации разработок в 2022 году было создано управление по научной и инновационной работе (НИР) СГМУ, в состав которого вошли центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), международный центр научных компетенций, научно-организационный отдел, отдел фандрайзинга, проектной работы и коммерциализации инноваций, Арктический ресурсный центр хранения и обработки больших данных в медицине. Основным направлением деятельности управления НИР является координация проектной работы, консультирование сотрудников по вопросам планирования научных исследований, обработки данных и публикационной результативности, информирование о возможностях финансирования научных исследований, сопровождение в подготовке заявок на гранты и субсидии, ведение патентно-лицензионной работы,



↑ Ректор СГМУ Л.Н. Горбатова и проректор по НИР Т.Н. Унгуряну с лауреатом Ломоносовской премии за 2022 год Т.Н. Растокиной

участие в международной деятельности университета, подготовка отчетной документации.

В СГМУ успешно функционирует система подготовки научных и научно-педагогических кадров. В настоящее время по 20 программам аспирантуры обучаются 54 человека. Аспиранты нашего университета входят в число получателей стипендии губернатора Архангельской области, стипендии Президента РФ и Правительства РФ по приоритетным направлениям. Ежегодно в университете проводится конкурс «Лучший аспирант года». В 2023 году победителями конкурса стали аспиранты *М.Д. Кашпанов* (I место, кафедра семейной медицины и внутренних болезней), *Е.А. Щербакова* (II место, кафедра акушерства и гинекологии), *Е.Б. Лочехина* (III место, кафедра анестезиологии и реаниматологии).

Важное место в подготовке молодых ученых занимают институт развития научных и проектных компетенций и международный центр научных компетенций. Сотрудники этих подразделений не только обучают аспирантов основам планирования, анализа, представления

данных научных исследований, биостатистике, основам научного письма, но и проводят индивидуальные консультации по статистическому анализу данных и доработке рукописей для публикации в ведущих научных изданиях.

Необходимо отметить, что с 2023 года в СГМУ появилась возможность подготовки диссертации без освоения программ аспирантуры в форме прикрепления к университету. Это является особенно важным для практикующих врачей, которым достаточно сложно совмещать практическую деятельность с освоением образовательного компонента аспирантуры. В настоящее время данной возможностью воспользовались 3 соискателя.

В действующем с 2022 года диссертационном совете 21.2.080.01 на базе СГМУ по специальностям 3.2.6 – «Безопасность в чрезвычайных ситуациях» и 1.5.5 – «Физиология человека и животных» проводится рассмотрение работ по актуальным вопросам здоровья населения и анализу последствий и предотвращению чрезвычайных ситуаций в АЗРФ. За 2022 – 2023 годы в диссертационном совете успешно прошли защиты трех диссертационных



работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Следует отметить значительный рост полученных патентов и авторских свидетельств на результаты интеллектуальной деятельности. В 2023 году было зарегистрировано 17 объектов интеллектуальной собственности (в 2022 году – 8 объектов). Среди них 1 промышленный образец, 2 программы для ЭВМ, 2 полезные модели, 4 базы данных, 8 патентов на изобретения. Вышло в свет издание «Изобретения сотрудников СГМУ и врачей Архангельской области за 1980 – 2022 годы» (том 1, авторы: В.П. Быков, Г.Б. Чецкая, Е.П. Белова), в котором описаны 144 изобретения по всем разделам хирургии и смежным дисциплинам.

В рамках популяризации науки среди потенциальных абитуриентов и обучающихся университета ежегодно проводятся: «Медицинский хакатон», Малые Ломоносовские чтения, «Гранит науки», Международный молодежный медицинский форум «Медицина будущего – Арктике», для которого создан сайт с электронной системой подачи заявок. В 2023 году молодежное научное общество СГМУ заняло 3-е место в номинации «Путь профессионала» среди медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации в финале Всероссийского конкурса на лучшее молодежное научное общество.

В последние годы в вузе активно развивается грантовая деятельность. По итогам конкурсов 2022 – 2023 гг. на получение грантов по приоритетным направлениям деятельности РФ «Проведение фундаментальных и поисковых научных исследований» и «Президентская программа исследовательских проектов, реализуемых ведущими учеными, в том числе молодыми учеными» поддержаны проекты: «Разработка технологий обработки данных медицинских информационных систем с помощью интеллектуального анализа данных для оценки влияния изменения климата в Арктике на здоровье человека, раннего выявления эпидемий и оценки их последствий, а также прогнозирования осложнений и исходов беременностей» (руководитель: А.М. Гржибовский); «Биомаркеры индивидуальной жизнеспособности у жителей Европейского Севера России» (руководитель: А.В. Кудрявцев); «Влияние показателей системной гемодинамики в раннем постреперфузионном периоде на исходы ишемического инсульта» (руководитель: М.Ю. Киров); «Электронейрофизиологические механизмы риска когнитивных дисфункций у лиц с миопией» (руководитель: Р.Н. Зеленцов). Общий объем финансирования проектов, поддержанных РФ, составил 35 млн рублей.

При поддержке министерства экономического развития, промышленности и науки Архангельской области и НОЦ «Российская Арктика: новые материалы, технологии и методы исследования» за 2021 – 2023 гг. на общую сумму 25 млн рублей было профинансировано 13 научно-исследовательских проектов, включающих лабораторное получение новых экстрактивных веществ из биоресурсов растительного происхождения, разработку инновационных полифункциональных продуктов питания, обогащенных витаминами и минеральными веществами, с использованием водорослей Белого моря.

Обучающиеся и молодые ученые СГМУ принимают активное участие в конкурсах Фонда содействия инновациям, который оказывает финансовую поддержку для реализации научных разработок с высоким потенциалом коммерциализации. За два последних года 5 инновационных проектов получили финансирование в размере по 1 млн рублей в рамках конкурса «Студенческий стартап» и 3 проекта с финансированием по 500 тыс. рублей были поддержаны в рамках конкурса «Умник».

Ежегодно с 2019 года в университете проводится конкурс для обучающихся и молодых ученых по приоритетным направлениям научного и инновационного развития в номинациях: «Медицинские изделия и приборы», «Информационные

технологии в медицине», «Инновации в промышленной биофармации и региональном ресурсоведении». За три последних года 19 молодых ученых для реализации своих проектов от идеи до готового продукта или технологии получили финансирование, общая сумма которого составила 6,7 млн рублей. В состав жюри для отбора проектов-победителей входят представители министерства экономического развития, промышленности и науки Архангельской области и бизнес-общества (АНО АО «Агентство регионального развития», Архангельское отделение ПАО «Сбербанк России», ООО «УК “Агрохолдинг Белозорие”», Северный филиал ФГБУ «Главрыбвод», ГУП АО «Фармация»).

Индустриальные партнеры, входящие в научно-образовательный консорциум «Арктическая медицина», созданный на базе СГМУ в 2021 году, принимают участие в реализации совместных с университетом проектов. В настоящее время консорциум включает 14 образовательных, 16 научных организаций и 10 предприятий реального сектора экономики. За 2022–2023 гг. с участием организаций, входящих в консорциум, реализовывалось 12 проектов. В сотрудничестве с УК «Агрохолдинг Белозорие», Архангельским водорослевым комбинатом, Архангельским целлюлозно-бумажным комбинатом разработана и с сентября 2023 года введена в серийное производство линейка уникальных кисломолочных продуктов с водорослями «Ламинобаланс». Данные продукты не имеют отечественных аналогов и отмечены наградами международных выставок. Совместно с ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт



↑ Участники Итоговой научной сессии в рамках 52-х Ломоносовских чтений, 2023 г.



↑ Стратегическая сессия с индустриальными партнерами СГМУ по направлению «Здоровьесбережение в Арктике», 2023 г.

гигиены» Роспотребнадзора разработан и утвержден сборник рецептов типовых меню для детских организованных коллективов на северных территориях. В рацион питания работников вахтовых форм труда внедряется белково-витаминный продукт «Арктик-Трофи» для приготовления первых и вторых блюд, разработанный при сотрудничестве с ООО «АрктикФуд». В 2023 году при участии СГМУ было создано ООО «Малое инновационное предприятие “АрхФармНаука”».

При финансовой поддержке правительства Архангельской области приобретено высокотехнологичное лабораторное оборудование для выполнения молекулярно-генетических и микробиологических исследований (капиллярный секвенатор, система цифровой капельной ПЦР, амплификатор в режиме реального времени, система капиллярного электрофореза, спектрофотометр для измерения концентраций ДНК, микробиологический масс-спектрометр), которое позволит разрабатывать новые методы и средства диагностики, профилактики, лечения с учетом принципов персонализированной медицины и фармакогенетики.

В 2024 году журналу «Экология человека» исполняется 30 лет. За это время он прошел путь от небольшого научно-практического издания до ежемесячного научного журнала, в котором публикуют свои статьи ведущие ученые страны, а также исследователи из ближнего и дальнего зарубежья. В последние годы журнал с большим отрывом занимает первую строчку по индексу Хирша в рубрике «Охрана окружающей среды». Экология человека» Научной электронной библиотеки, а в рубрике «Медицина и здравоохранение» входит в

десятку национальных лидеров. В 2023 году журнал «Экология человека» вошел в «Белый список» Российского центра научной информации. Журнал публикует рукописи не только на русском, но и на английском языке, что способствует продвижению работ отечественных авторов в международное научное сообщество.

Еще одним изданием университета является Бюллетень СГМУ, в котором публикуются работы не только обучающихся и молодых ученых СГМУ, но и других медицинских вузов и практикующих врачей. В прошлом году был создан сайт Бюллетеня СГМУ, имеющий простую навигацию, что позволит в более удобном формате подавать рукописи для публикации. С 2023 года мониторинг публикационной и инновационной деятельности сотрудников университета осуществляется с помощью ПО «Бит.Наука», которое в текущем году будет использоваться для подготовки

отчетности о научной деятельности структурных подразделений университета.

В 2024 году в рамках научно-исследовательской политики университета планируется создание:

- системы грантовой поддержки для проведения межкафедральных научно-инновационных исследований;
- молодежных лабораторий;
- системы планирования и контроля научной (академической) мобильности;
- онлайн-платформы исследовательской инфраструктуры и научно-инновационных проектов консорциума «Арктическая медицина».

В рамках политики в области инноваций и коммерциализации разработок на текущий год запланированы бизнес-встречи с деловыми партнерами и предпринимателями «Неделя инноватики в СГМУ» и реализация программы ДПО «Коммерциализация результатов научной и инновационной деятельности для обучающихся и сотрудников СГМУ».

В настоящее время ведется работа по проектированию межвузовского кампуса мирового уровня «Арктическая звезда» в Архангельске. На базе кампуса СГМУ планирует разместить университетский медицинский центр, лабораторию медицинской генетики, лабораторию биофармацевтических технологий, центр клеточных технологий, Арктический ресурсный центр хранения и обработки больших данных в медицине. В будущем кампус «Арктическая звезда» станет многофункциональной инновационной образовательной средой с современными условиями для проведения научных исследований.



↑ Уникальное оборудование для молекулярно-генетических исследований ЦНИЛ СГМУ, приобретенное в 2023 году



# «Место женщины в науке, несомненно, РАВНОЕ с мужчинами-учеными»

Беседовал Роман Суфтин



В феврале отмечают сразу два праздника, посвященные ученым, – **День российской науки** и **Международный день женщин в науке**. В СГМУ женщинам принадлежит ведущая роль как в образовательном процессе, так и в научной деятельности: в профессорско-преподавательском составе университета 45 % докторов наук и 65 % кандидатов наук – женщины.

Сегодня нашим гостем стала **Галина Николаевна Дёгтева**, д.м.н., профессор кафедры гигиены и медицинской экологии, почетный доктор СГМУ, которая посвятила много лет изучению проблем, связанных с сохранением здоровья людей, проживающих в суровом арктическом регионе.

**?** **Галина Николаевна, начнем с традиционных вопросов: расскажите, с чего начался Ваш путь в науку? Кто пробудил у Вас интерес к исследованиям и кого Вы считаете своими первыми наставниками в науке?**

– Вопрос «куда пойти учиться после школы?» решался сложно – душа тяготела к педагогической деятельности, что передалось, по-видимому, от мамы, которая преподавала немецкий язык в школе. Так как я любила химию и биологию, то планировала поступать на естественно-географический факультет Архангельского педагогического института, но мама отговорила меня и посоветовала поступать в Архангельский государственный медицинский институт – медицина, в ее понимании, была более подходящим для меня направлением. Пойти учиться именно в медицинский вуз меня окончательно, по-соседски, убедила заведующая кафедрой биологии АГМИ, к.б.н. **Анна Савватьевна Ладыгина**.

В 1969 году я поступила Архангельский государственный медицинский институт. В годы учебы принимала активное участие в работе научных студенческих кружков. Больше всего любила терапевтическую стоматологию, являлась старостой кафедрального кружка и старалась перенять навыки практической работы своего любимого преподавателя – **Бориса Георгиевича Голубева**. Одна из моих научных работ была удостоена первой премии на научной студенческой конференции.

После окончания института в 1974 году, отказавшись от аспирантуры по семейным обстоятельствам (отсутствие собственного жилья, муж – выпускник АЛТИ и малолетняя дочь Наталья), поехала работать врачом в участковую больницу Авнюгского леспромхоза Верхнетомского района. Я как жизнерадостный, все время куда-то стремящийся человек, работая в практическом здравоохранении, возглавляла комсомольскую организацию леспромхоза. Через три года с семьей вернулась обратно в Архангельск.

Следующим этапом жизненного пути была работа в Архангельском филиале НИИ морфологии человека, куда пришла работать с момента его открытия по приглашению **Владимира Петровича Пащенко** – ведущего научного сотрудника этого филиала, профессора кафедры нормальной физиологии, где изучались вопросы краевой патологии на Севере. У научного руководителя **Артура Георгиевича Марачева** – директора НИИ морфологии человека – было трое молодых научных сотрудников, которые свои комплексные исследования по изучению особенностей функционирования систем организма выполняли на одном и том же контингенте: **Светлана Леонидовна Совершаева** занималась вопросами изменений кардиореспираторной системы, **Раиса Игнатьевна Данилова** изучала биохимические особенности крови, в частности изменения липидного обмена в организме, а я изучала вопросы системы красной крови. География

многочисленных экспедиционных выездов была разнообразной. На Крайнем Севере побывала в Нарьян-Маре, в новом поселке Варандей, где трудились геологи, и в старом поселке Варандей, где жили ненцы. В поселке Великовиночное НАО изучались сезонные особенности функционирования организма, поэтому я побывала в этом поселке четыре раза, ощутив все прелести жизни местного населения во все сезоны года. Проводились исследования и в Архангельской области: в г. Мезень. Затем были экспедиции по изучению особенностей здоровья в населенных пунктах вдоль реки Северная Двина, начиная с ее истоков и до устья. В маршрут экспедиции входили г. Котлас, п. Верхняя Тойма, п. Усть-Ваеньга и г. Архангельск, где четко вырисовывался широтный аспект научных изысканий, а я уже возглавляла экспедиционную группу.

Так был собран и обработан огромный научный материал, но полный анализ проведенных за этот период исследований был завершен в стенах Архангельского государственного медицинского института, куда в 1984 году была переведена на работу по приглашению **Юрия Рудольфовича Теддера** – заведующего кафедрой гигиены. Здесь продолжилась работа по изучению эритропоэза и эритродиереза (красного кроветворения), включая обмен железа в организме. Исследования проводились у беременных женщин Архангельской области и больных с различной патологией,



проживающих в Архангельске. Это хронические неспецифические заболевания легких (*совместно с В.А. Брагиным*), туберкулез легких (*совместно с И.И. Заеко*), тиреотоксикоз и анемии (*совместно с Е.Н. Шацовой*), алкоголизм (*совместно с П.И. Сидоровым, Н.С. Ишековым и И.Ф. Щербаковым*). Вновь многократно принимала участие в экспедиционных выездах: в НАО (5 населенных пунктов, где в основном проживают ненцы и русские старожилы); обследовалась и территория, расположенная вблизи от Новоземельского ядерного полигона.

Юрий Рудольфович – удивительный наставник, он очаровывал человека сразу. Как великий тактик и стратег, он всегда смотрел далеко вперед. Юрий Рудольфович научил меня работать со студентами. Помню, как я волновалась на своей первой лекции, он внимательно наблюдал за мной, и я чувствовала его поддержку. Это придавало уверенности в своих силах. Он дал мне знания и умения организации проведения научной работы. И с 1989 г. я уже самостоятельно в качестве руководителя научной темы вела хозяйственную научную деятельность с предприятиями от АГМА.

Большую роль в моем становлении как преподавателя и научного работника сыграла **Эльва Ахметовна Осипова**, кандидат биологических наук, ассистент кафедры гистологии и эмбриологии АГМА, которая стала для меня не только наставником, но и подругой. Ее энтузиазм, огромная энергия, с которой она выполняла любую работу, всегда меня вдохновляли. А как она уважительно относилась к людям, как легко и доступно могла объяснять учебный материал студентам! Некоторые научные работы мы выполняли совместно. С ней было очень приятно работать, так как высокое качество и глубина научного исследования являлись для нее основными критериями, характеризующими научный труд. Любое начатое дело она доводила до конца с особым упорством и вдохновением. Эльва Ахметовна, как отличный собеседник, была компетентна во многих вопросах, умела всегда внимательно выслушать, понять, прийти на помощь в трудные минуты и в то же время могла прямо и открыто сказать, если что-то не так. При этом она всегда могла дать ценный совет.

Так постепенно я «входила» в научный и педагогический труд и сейчас просто не представляю себя без этой работы.

**? Темы Ваших научных работ посвящены проблемам, связанным с сохранением здоровья человека в Арктике. Расскажите, как Вы пришли к этой теме?**

– Для людей, занимающихся научными исследованиями, изначально все темы интересны и привлекательны, так как ученые – любознательный народ. Но это можно сравнить с тем, какая книга попадет в руки и заинтересует тебя – в последующем захочется вновь вернуться к ней или продолжить ее содержание в своих фантазиях. Так и в науке – важно, кто рядом с тобой и какими научными проблемами он занимается. И если он увлечет тебя своими гипотезами, то считай, что ты уже в ловушке. Меня все время окружали интересные, увлеченные своим делом люди. И мне хотелось многому научиться у них, пытаюсь при этом пробовать свои силы. Так получилось, что по профессии я оказалась в медицинской среде, поэтому здоровье, безусловно, было в приоритете. Научное направление нашего вуза было ориентировано на северную тематику, поэтому я стала попутчицей в этом направлении, о чем не жалею. В дальнейшем, с 2003 г. была назначена директором НИИ Арктической медицины, созданного в качестве преемника Проблемной лаборатории СГМУ по вопросам акклиматизации человека на Севере.

**? Существует стереотип, что труд ученого далек от «тягот и лишений», но в основе Ваших научных работ – исследования, которые проводились в суровых условиях Крайнего Севера. Например, во время работы над докторской диссертацией «Эколого-физиологические особенности обеспечения жизнедеятельности работников нефтегазоразведочных экспедиций в Заполярье» Вы буквально жили и работали на буровых установках. Расскажите об этом периоде Вашей работы.**

– Десять лет работы в должности доцента кафедры гигиены и медицинской экологии были посвящены научным изысканиям по вопросам здоровья работников нефтегазразведки и нефтедобычи на Крайнем Севере. И снова длительная кропотливая работа с большим числом экспедиционных выездов на площадях нефтебурения в Заполярье, где я была уже руководителем экспедиционных выездов. Так, согласно хозяйственным работам с Хорейверской нефтегазоразведочной

экспедицией по теме «Физиолого-гигиеническая оценка экспедиционно-вахтового труда геологов в условиях Заполярья» (1989–1992 гг.) и Нарьян-Марской нефтегазоразведочной экспедицией (1990–1991 гг.) «Физиолого-гигиеническое обоснование внедрения лечебно-профилактических методов по оздоровлению производственного коллектива ННГРЭ» обследовали рабочих буровых бригад, изучая особенности их жизнедеятельности посезонно. Причем исследования проводились на протяжении всего экспедиционно-вахтового периода с разными режимами труда и отдыха (от 15 до 52 дней). Это интенсивный труд круглосуточного наблюдения по скользящему графику работы членов экспедиционной группы. Изучалась работа буровиков (как дневной, так и ночной смен) в динамике производственного процесса. Все выполнялось быстро и четко, что объяснялось высокой квалификацией научных сотрудников и организационной слаженностью, благоприятным микроклиматом в рабочей группе, где основными участниками были сотрудники нашей кафедры гигиены.

Все это незабываемо... и длительные задержки вылетов самолетов в Архангельск в аэропорту Нарьян-Мара, и непосредственно на буровой в ожидании летной погоды, и приспособление помещений балков (щитовых домиков на 2–6 человек) для проведения исследований, и бытовые неудобства проживания, особенно зимой. Но при всех сложных моментах работы на буровых площадках царил приятная дружеская обстановка как среди коллег нашей экспедиционной группы, так и в общении с работниками буровых бригад. Дружба наших сотрудников с геологами и буровиками продолжается и до сих пор: переписываемся, звоним друг другу, по возможности встречаемся. На такие встречи ездили даже в Белоруссию в г. Гомель и другие республики бывшего СССР.

По материалам этих исследований выполнены две кандидатские (в 1992 г.) и две докторские диссертации (в 1996 г.), включая мою на тему «Эколого-физиологические особенности обеспечения жизнедеятельности работников нефтегазоразведочных экспедиций в Заполярье» (научные руководители: д.м.н., профессор А.Г. Марачев и д.м.н., профессор Ю.Р. Теддер) в диссертационном совете Архангельской государственной медицинской академии.



Результаты исследования позволили дать научно обоснованные рекомендации по оптимизации вахтовых режимов труда и отдыха при нефтебурении и нефтедобыче в условиях Заполярья, а также по профотбору и медицинскому контролю за состоянием здоровья работников нефтегазоразведочных экспедиций.

**?** Говорят, что Арктика – это «белый магнит», она притягивает человека, хоть раз побывавшего в ней. Есть ли место романтике в работе ученого?

– На мой взгляд, да. Ведь «романтика» – это прежде всего создаваемое различными идеями, эмоционально возвышенное мировоззрение, которое может возникать на фоне положительных эмоций. Человек, который работает в творческом порыве для получения ответа на вопрос – прав он или не прав в своих суждениях, конечно, находится на эмоциональном подъеме. Человек науки – это, как правило, оптимист и, скорее всего, романтик.

Насчет Севера... Север и на самом деле прекрасен: зимой – да, суровый, но белый и чистый, весной – сверкающий в лучах низко сидящего солнца, подающего надежды на скорое, пусть короткое, но согревающее лето, не знающее захода солнца. Потом осень со своими богатыми дарами тундровых грибов и ягод с приятным специфическим ароматом. А затем Север вновь погружается в зиму, не видя солнечного света, лишь ярко сияющие звезды и частые всплески северного сияния радуют глаз. А какие удивительные люди здесь живут... Им свойственна особая человеческая красота, красота души, порядочность, выносливость.

Однако при всем этом северном великолепии, кроется сложная цепь препятствий для спокойной жизнедеятельности человека. Редко балует погода своей тишиной, чаще посылает сильные порывистые ветры, зимой – метели на фоне низких температур. Не каждый сможет справиться с этими неблагоприятными факторами. Тут нужно иметь крепкое здоровье и твердый характер. Жители Крайнего Севера адаптируются к таким условиям жизни, используя различные механизмы приспособительных реакций организма и своеобразного рациона питания с увеличением жирового компонента за счет снижения углеводного для поддержания высокой работоспособности и здоровья в этих условиях. Организм перестраивается морфологически,

→  
Полярник А.Н. Чилингаров со специалистами НИИ Арктической медицины Г.Н. Дегтевой и Л.А. Зубовым



←  
Профессор Г.Н. Дегтева и доцент кафедры педиатрии Л.А. Зубов в научной экспедиции в Ненецкой тундре

генетически закрепляя необходимые свойства функционирования различных систем организма.

**?** Фундамент здоровья человека закладывается в детском возрасте, а в полноценном развитии ребенка огромную роль играет правильное питание. Вопросы здоровья детей и питания в условиях Крайнего Севера занимают особое место в сфере ваших научных интересов. Вы – один из авторов Методических рекомендаций по организации питания детей дошкольного и школьного возраста в Арктической зоне Российской Федерации, которые утверждены главным санитарным врачом России А.Ю. Поповой, а также других работ, которые нашли практическое применение. Расскажите, над чем сейчас Вы работаете?

– Если рассматривать параметры растущего организма в разных регионах с разным климатом в нашей стране, то мы получаем статистически различные результаты, а требования к нутриентному составу рациона при организованном детском питании едины на территории РФ. Поэтому особенности обменных

процессов в зависимости от климатических факторов у детей должны быть учтены при составлении рациона питания, что и сделано в данных Методических рекомендациях.

В связи с подъемом в последнее десятилетие алиментарно-зависимых заболеваний, включая йододефицитные состояния, хотелось на научной основе подойти к коррекции школьного питания. В настоящее время начато исследование по организации питания обучающихся в рамках регионального проекта «Школьное здоровье» на базе школы № 28 г. Архангельска. В нем участвуют не только сотрудники кафедры гигиены и медицинской экологии, но и двух ведущих педиатрических кафедр СГМУ: кафедры пропедевтики детских болезней и кафедры педиатрии, а также кафедры психиатрии и клинической психологии. Считаю, что комплексный научный подход является наиболее удачным вариантом выполнения научных исследований профилактического направления.

**?** До недавнего времени было принято делить профессии на мужские и женские. Как Вы считаете, профессия



**ученого универсальна и одинаково подходит обоим полам? Существуют ли мужской и женский подход в науке? Если да, то чем они отличаются?**

– Сейчас женщины, причем великие ученые, встречаются довольно-таки часто, и этим уже никого не удивить. Они изучают звезды, летают в космос и делают большие открытия. Число женщин в науке с каждым годом увеличивается. По официально опубликованным данным их представительство в науке в настоящее время в России составляет примерно треть. Но следует рассматривать еще и специфику научного направления. Так, женщин в медицине больше (примерно 70 %), чем мужчин. Образование держится практически на одних женщинах – они составляют 80 % учителей в школах и около 70 % преподавателей среднего специального и высшего образования.

Молодые женщины, выбирающие академическую карьеру, действительно сталкиваются с двойной нагрузкой, особенно тогда, когда у них появляется семья и дети. Наука требует постоянного самообразования и саморазвития, и за пару-тройку лет, пока они в декрете, ситуация в науке может поменяться весьма существенно, и нужно будет наверстывать, заново вливаться в научную деятельность, искать баланс между семьей и работой. Но, я полагаю, что все решаемо. У кого-то эту нагрузку могут взять на себя бабушки или другие родственники. Сейчас рассматриваются вопросы возможности развертывания детских яслей-садов при высших учебных заведениях и другие формы присмотра за детьми.

Мужчин в науке действительно больше, особенно если судить по профессорскому составу вузов. Но это не значит, что женщины не могут достичь карьерных высот. Я преклоняюсь перед выдающимися учеными-мужчинами, однако место женщины в науке, несомненно, равное.

**? Какой совет Вы могли бы дать молодым людям, которые делают первые шаги в науке или только думают о том, чтобы стать учеными?**

– Начинать заниматься научными изысканиями как можно раньше. Полагайтесь на себя самого, слушайте свое сердце. Не бойтесь – дерзайте, но учтите, что если вы войдете в научную пучину, то выйти оттуда будет сложно – наука затягивает, потому что идти в ногу с ней очень увлекательно! 



↑ Почетный доктор СГМУ Г.Н. Дегтева на вручении удостоверений выпускникам юбилейного, 20-го курса «Сестер милосердия»

**Справочно:**

**Г.Н. Дегтева является:**

- членом Рабочей группы по сохранению и укреплению духовно-нравственных ценностей и физического воспитания народов Российской Федерации при Комитете Государственной Думы по делам национальностей;
- членом Комитета РАН по программе Организации Объединенных Наций по окружающей среде (с 2022 года);
- членом проблемной комиссии Научного Совета РАН по медико-экологическим проблемам здоровья работающих;
- членом Научного совета ОМН РАН по гигиене и охране здоровья детей и подростков;
- членом профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Гигиена детей и подростков»;
- членом Комиссии по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- членом комиссии Ученого совета Роспотребнадзора «Гигиена детей и подростков»;
- членом Президиума Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ);
- главным внештатным специалистом по гигиене детей и подростков Министерства здравоохранения Архангельской области;

- членом экспертного совета по вопросам семьи и нравственности при Правительстве Архангельской области;
- членом научно-технического совета СГМУ;
- членом ученого совета факультета медико-профилактического дела и медицинской биохимии СГМУ;
- членом редакционной коллегии сетевого научного журнала «Российская Арктика», входящего в перечень ВАК;
- членом редакционного совета научно-практического рецензируемого журнала «Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья»;
- членом Ученого совета СГМУ (до 2023 г.), членом диссертационного совета Д 208.004.01 при СГМУ;
- с 2000 по 2013 г. исполняла обязанности декана медико-профилактического факультета СГМУ.

▶ **Под руководством Г.Н. Дегтевой выполнены и успешно защищены три докторские и четыре кандидатские диссертации. Успешно выполнили научно-квалификационные работы три аспиранта.**

**Награждена:**

- медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени;
- знаком отличия «За заслуги перед Архангельской областью»;
- медалью Н.М. Амосова;
- орденом Архангела Михаила;
- медалью Гааза «Спешите делать добро» за заслуги в гигиене и охране здоровья детей и подростков.



# «Научное исследование можно сравнить со спортом – это ВЫЗОВ»: лучшие аспиранты 2023 года об участии в конкурсе

Подготовил Роман Суфтин

На первом в 2024 году расширенном заседании Научно-технического совета СГМУ были подведены итоги ежегодного конкурса «Лучший аспирант года». С учетом достижений соискателей в научно-исследовательской деятельности оргкомитетом конкурса были определены финалисты 2023 года. Ими стали: М.Д. Кашпанов (I место), Е.А. Щербакова (II место) и Е.Б. Лочехина (III место). После награждения победители рассказали о проблемах, которые являются предметом их научных изысканий, своем отношении к науке, планах и впечатлениях от участия в конкурсе.



**Максим Дауренбекович Кашпанов, врач-ревматолог (г. Мурманск), аспирант 2-го года обучения кафедры семейной медицины и внутренних болезней СГМУ (научный руководитель – д.м.н., профессор Ирина Альбертовна Новикова):**

Наше научное исследование посвящено проблемам, связанным с дефицитом витамина D на Севере. Тема выбрана неслучайно, так как одной из особенностей Арктической климато-географической зоны является частичный или полный дефицит данного витамина. Арктика

характеризуется определенным составом природно-климатических факторов, создающих существенный риск для возникновения нарушений здоровья лиц, подвергающихся их воздействию. Эпидемиологические данные свидетельствуют о повсеместном распространении дефицита витамина D на территории России. Первые результаты регистрационного неинтервенционного исследования частоты дефицита и недостаточности витамина D в различных регионах страны говорят о том, что 72,1 % обследованных имеют статус дефицита и недостаточности данного витамина, при этом адекватный уровень диагностируется только в 27,8 % случаев. В западном Заполярье, к которому относится Мурманская область, дефицит и недостаточность витамина D обнаруживается у 93,48 % жителей.

В связи с этим, изучение уровня витамина D у жителей Арктического региона является важным для предотвращения заболеваний, связанных с его частичной и полной недостаточностью, а также для подбора оптимальной профилактической и лечебной дозы витамина у пациентов, имеющих его дефицит.

По основной специальности я врач-ревматолог и соответственно не могу обойти вниманием тему дефицита витамина D у жителей Арктического региона.

Как специалиста меня интересует изучение влияния дефицита данного витамина на факторы воспалительного процесса при остеоартрите и других ревматологических заболеваниях. Надеюсь, что в будущем вместе с научным руководителем нам удастся реализовать идеи о данных исследованиях.

Я пришел в науку, чтобы открывать для себя и окружающих что-то новое, то, что сможет найти применение и в практической деятельности. Победа в конкурсе «Лучший аспирант года» означает, что проблема, которую мы поднимаем в наших исследованиях, интересна не только нам, но и многим нашим коллегам. Подчеркну, что это совместная с Ириной Альбертовной победа. За это я хочу выразить ей слова огромной благодарности. Кроме того, хотел бы выразить слова признательности за высокую оценку нашей работы конкурсному жюри. Будем и дальше трудиться на благо российской науки и СГМУ!

**Елизавета Алексеевна Щербакова, врач-акушер-гинеколог (г. Архангельск), аспирант 3-го года обучения кафедры акушерства и гинекологии СГМУ (научный руководитель – д.м.н., профессор Алексей Николаевич Баранов):**

Тема нашего диссертационного исследования посвящена задержке роста плода и изменению показателей доплерографии при данной патологии.

Задержка роста плода – один из больших акушерских синдромов, которые являются частой причиной перинатальной заболеваемости и смертности. Это сложная клиническая ситуация не только для акушеров-гинекологов, но и для педиатров, так как в будущем у детей с такой патологией проявляются неблагоприятные последствия. Следует отметить, что на данный момент метода лечения задержки роста плода не



существует, и первостепенной задачей акушеров-гинекологов является своевременное родоразрешение для предотвращения неблагоприятных исходов. Именно на этапе диагностики задержки роста и ведения женщин с данной патологией необходимо точно диагностировать ухудшение состояния плода с помощью различных показателей оценки кровотока по данным доплерографического исследования. Улучшение тактики ведения женщин и является задачей моего исследования.

Я начала заниматься наукой еще со студенческих лет, выступала на различных внутривузовских, всероссийских и международных конференциях с докладами по акушерству и гинекологии. Также в студенчестве я ездила на стажировки в страны Европы и Азии, проходила практику в больницах Архангельска.

Примеры успехов врачей как в теоретических исследованиях, так и в клинической практике, вдохновили меня активно заниматься наукой, ведь одно невозможно представить без другого. Новость о призовом месте в конкурсе «Лучший аспирант года», безусловно, обрадовала меня. Я благодарна своему научному руководителю, заведующему кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессору Алексею Николаевичу Баранову и к.м.н., доценту кафедры акушерства и гинекологии Наталье Георгиевне Истоминой за помощь и поддержку в нелегком научном пути, а также организаторам конкурса за высокую оценку научных работ. Уверена, впереди еще много вершин, которые предстоит покорить!

**Евгения Борисовна Лочехина, анестезиолог-реаниматолог (г. Архангельск), аспирант 3-го года обучения кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ (научный руководитель – д.м.н., профессор Всеволод Владимирович Кузьков):**

Исследование посвящено изучению почечного повреждения и возможности его выявления в более ранние сроки и профилактике. Значимую роль в патогенезе сепсиса и прочих критических состояний играют расстройства водно-электролитного баланса, в том числе изменения концентрации ионов хлора. Гиперхлоремия связана с ацидозом и острым повреждением почек (ОПП), рефрактерным шоком, вазоплегией, коагулопатией и ухудшением клинических

исходов. При септическом шоке гиперхлоремия является потенциальным фактором риска развития ОПП. Исследования показывают крайнюю вариабельность на практике во всем мире того, как проводится инфузионная терапия. Избыточное поступление и задержка хлорида может модулировать воспалительный ответ при сепсисе и в периоперационном периоде, возможно, связанный с метаболическим ацидозом. Обширные абдоминальные операции – фактор риска развития ОПП, что является частым и серьезным осложнением у критических пациентов в отделениях интенсивной терапии, частота острых поражений почек составляет 25 %. Послеоперационное ОПП может затруднять реабилитацию пациента и удлинять сроки госпитализации. Наряду с оценкой концентрации креатинина, нейтрофил-желатиназа-ассоциированный липокалин (NGAL) и проэнкефалин являются высокочувствительными и ранними маркерами тубулярного повреждения и восстановления функции почек. Значимое увеличение концентрации креатинина по сравнению с NGAL может не выявляться, по крайней мере, в течение 24-х часов после острого повреждения почек в связи со значительной «инерционностью» этого показателя. Ассоциация ОПП и гиперхлоремии остается спорной и требует дальнейшего изучения.

Проведенное исследование имеет большое значение для сохранения здоровья пациентов – чем раньше будет выявлено начало развития почечного повреждения, тем больше возможностей для коррекции терапии и предотвращения отрицательных последствий.

Возможность заниматься научными исследованиями имеет для меня важное значение. Наука – это не сухие цифры, за каждой «цифрой» стоит чья-то жизнь, ее качество, здоровье. Научные исследования помогают оптимизировать работу специалиста, найти более эффективные методы диагностики и лечения, профилактики заболеваний. К тому же, научная деятельность позволяет врачу быть постоянно в курсе новых открытий и предотвращает профессиональное выгорание.

Заниматься исследованиями мне понравилось еще со школьной скамьи. Каждое исследование – это своеобразный вызов, как в спорте.

Сфера моих научных интересов достаточно разнообразна, но объединяет ее одно – любовь к тому, что я делаю. В студенческие годы писала научные работы на разных кафедрах, участвовала в конференциях и олимпиадах. Во время работы в отделении реанимации и анестезиологии, а также в отделе контроля качества и безопасности медицинской деятельности остановила свой выбор на вопросах интенсивной терапии взрослых и детей.

Участие и победа в конкурсе «Лучший аспирант года» – это, в первую очередь, отличный опыт, еще одна ступень на моем научном пути. Участвуя в конкурсе, получаешь уверенность – все, что ты делаешь, востребовано окружающими. Такие конкурсы позволяют обсудить изучаемую проблему с другими учеными, посмотреть на нее с различных сторон и тем самым сделать более продуктивным результат исследования. 



Финалисты конкурса  
«Лучший аспирант года»:  
Е.А. Щербакова,  
Е.Б. Лочехина





# Научные конкурсы – отличная ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЯВИТЬ О СЕБЕ

Автор: Н.Н. Кукалевская, аспирант 2-го года, ассистент кафедры клинической биохимии, микробиологии и лабораторной диагностики

**2 февраля** в Москве в рамках международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации» состоялось **награждение финалистов общероссийского научно-практического конкурса «Эстафета вузовской науки – 2024»**. Победителем по направлению «Клиническая микробиология» стала аспирант 2-го года, ассистент кафедры клинической биохимии, микробиологии и лабораторной диагностики СГМУ **Наталья Николаевна Кукалевская** с проектом «Микробиота толстой кишки как путь распространения генов антибиотикорезистентности» (*научный руководитель – к.м.н., доцент кафедры клинической биохимии, микробиологии и лабораторной диагностики Наталья Валерьевна Давидович*). В авторский коллектив проекта вошли студенты 6-го курса факультета медико-профилактического дела и медицинской биохимии **Михаил Алексеевич Сабанаев** и **Валерия Александровна Хомеча**.



↑ Молодые ученые СГМУ – победители конкурса «Эстафета вузовской науки-2024»: М.А. Сабанаев, Н.Н. Кукалевская и В.А. Хомеча

**Н**аш проект направлен на изучение микробиома и резистоста жителей Арктической зоны РФ. Тема изучения микробиома человека, его отдельных биотопов с каждым годом становится все актуальней. Отдельная роль уделяется резистому и генам, отвечающим за устойчивость к антимикробным препаратам. Устойчивость к антибиотикам возрастает до угрожающе высоких уровней во всем мире. Новые механизмы устойчивости появляются и распространяются повсюду, угрожая способности врачей лечить распространенные инфекционные заболевания. Устойчивость к антибиотикам растет из-за их неправильного и чрезмерного использования, а также слабой профилактики инфекций и борьбы с ними.

Известно, что микробиота толстой кишки формируется под влиянием различных факторов (питания, употребления БАДов, экологии и др.). Арктическая зона – специфический регион, характеризующийся большим количеством факторов воздействия на микроорганизмы. Изучение резистоста жителей данного региона позволит скорректировать антибактериальную терапию и сформировать рекомендации при антибиотикотерапии с учетом региона проживания пациента, что в свою очередь, согласно стратегии

ВОЗ, поможет оптимизировать использование противомикробных препаратов, повысить информированность об антибиотикорезистентности микробиоты толстой кишки. Предполагается, что прекращение использования неэффективных препаратов снизит экономические траты и минимизирует социальные последствия иррационального приема антибиотиков.

Награждение финалистов конкурса «Эстафета вузовской науки–2024» проходило в рамках «Дня здоровья» на выставке «Россия» (ВДНХ), где были представлены павильоны всех регионов страны. В конференц-зале состоялось пленарное заседание, на котором в качестве спикеров выступили министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко, заместитель министра промышленности и торговли Екатерина Геннадьевна Приезжева, директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи Александр Леонидович Гинцбург и многие другие.

После окончания пленарной сессии финалисты «Эстафеты вузовской науки–2024» были приглашены в отдельный зал для вручения наград и дипломов. Награждение проводили министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко и ректор Первого Московского государственного университета им. И.М. Се-

ченова Петр Витальевич Глыбочко.

После награждения у финалистов было время на неформальное общение с М.А. Мурашко. Были заданы вопросы касательно здорового образа жизни, формирования единой электронной медицинской карты, а также популяризации финансирования проектов молодых ученых и студентов. Валерия Хомеча, председатель Молодежного научного общества СГМУ, поделилась с министром мыслями о проблеме, касающейся репродуктивного здоровья и необходимости правильного школьного просвещения молодежи по этому вопросу.

Подводя итог, подчеркну, что участие в подобных конкурсах и различных научных мероприятиях открывает для молодых ученых отличную возможность продемонстрировать результаты своих исследований и получить компетентную оценку своих трудов от различных специалистов. «Эстафета вузовской науки» – ежегодное мероприятие, поэтому рекомендую нашим молодым ученым (студентам, магистрантам, аспирантам) отправить свои проекты для участия в конкурсе в следующем году, чтобы показать уровень развития науки в нашем университете, а также иметь возможность лично пообщаться с министром здравоохранения и заявить о себе. 



# Боль – не побочный эффект, а самостоятельное заболевание: о способах лечения хронической боли

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
РОССИИ



**Автор:** Э.Э. Антипин, д.м.н., научный сотрудник Кольского научного центра Российской академии наук, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ, анестезиолог высшей квалификационной категории, главный врач специализированной клиники по лечению боли «Анеста»

**П**ринято считать, что боль – это всего лишь следствие других недугов, однако это совсем не так. Зачастую, исключив или излечив причину болезни, пациенту не удается избавиться от болевых ощущений в области, которая с ней связана, – так возникает хроническая боль. Согласно определению, хроническая боль – это любая боль, продолжающаяся более трех месяцев. В таком случае может помочь противоболевая терапия. В зарубежной практике эта специальность называется «pain management», т.е. – «врач, управляющий болью». Клиники лечения боли всегда специализированы на высоком уровне, это современные стационары с операционными, где применяют самые сложные и высокоэффективные интервенционные методики терапии.

По инициативе сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ в Архангельске несколько лет назад появилась клиника, специализирующаяся на противоболевой терапии, а также первая в России Школа лечения боли, где обучают врачей противоболевой терапии со всей страны.

*Благодаря ученым кафедры в Архангельске развиваются самые высокотехнологичные методики работы с болью, целый ряд процедур не проводится больше нигде в Российской Федерации.*

Следует подробнее остановиться на методиках, которые в настоящее время применяются в противоболевой терапии. Например, архангельскими врачами разработаны уникальные методики денервации плечевого сустава при адгезивном капсулите, которые позволяют

избежать операции. Также применяется инновационная методика криоанальгезии (в данный момент подана заявка на патент по криоанальгезии голеностопного сустава). Если объяснять просто, то это замораживание нерва, после чего нерв вырастает заново, но уже здоровый. Криоанальгезия позволяет бороться с большинством нейропатий, которые ранее считались неизлечимыми, в том числе постгерпетическая невралгия, фантомная боль, невралгия тройничного нерва. Данная методика в полной мере пока доступна лишь жителям Архангельской области.

Манипуляции проводятся с использованием седации и анестезии, обязательно проводится мониторинг жизненно важных функций организма. Впоследствии используются регенеративные методики. Например, терапия плазмой, обогащенной тромбоцитами, которая стимулирует заживление поврежденных тканей и дает возможность навсегда избавиться от боли и восстановить движение в полном объеме.

Рассмотрим самую распространенную боль – боль в плечевом, коленном или тазобедренном суставе. Чаще всего причиной этой боли является артроз, вылечить который невозможно, так как он является следствием возрастных изменений и общего состояния организма стареющего человека. Это не заболевание суставов, а системный недуг, при котором часто назначают протезирование. Однако для данной операции есть целый ряд противопоказаний – преклонный возраст, сочетанная эндокринная,

сердечно-сосудистая и другие патологии. Также известно, что после тотального эндопротезирования коленного сустава в 12 % случаев сохраняются боль и тугоподвижность. Специалист по лечению боли при помощи специальной аппаратуры может прервать проведение болевого импульса по отдельным нервным волокнам, которые проводят боль из соответствующего сустава, тем самым избавив пациента от боли на месяцы, а порой и на годы.

Если рассматривать боли в спине, например, связанные с грыжей дисков, то хирургическое лечение должно применяться только по определенным показаниям, в частности, когда отмечается прогрессирующий неврологический дефицит. В большинстве случаев пациенту назначается консервативное медикаментозное лечение, однако существуют и другие способы – трансфораминальная эпидуральная блокада и импульсная радиочастотная абляция, которые прерывают проведение боли по страдающему нерву. Данные методики позволяют избежать хирургического вмешательства. Следует отметить, что около 50 % болей в спине связаны с иннервацией мелких фасеточных суставов позвоночника. Противоболевая терапия может наименее травматично решить эту проблему.

Головные боли в подавляющем большинстве случаев тоже не поддаются консервативному лечению, и пациенты обычно принимают много фармацевтических препаратов. Противоболевая терапия осуществляется другим способом: назначается блокада нервных стволов,



т.е. введение анестезирующего препарата в область нервов, выполняемая под контролем ультразвука, радиочастотная абляция, криоанальгезия, или серия блокад для достижения результата на долгие месяцы. Эти процедуры в большинстве случаев позволяют пациентам отказаться от приема лекарственных препаратов и значительно повышают качество жизни людей, обратившихся к противоболевой терапии.

Если боль, которую испытывает пациент, обусловлена онкологическим заболеванием, то в противоболевой терапии имеется группа интервенционных методик – это установка катетеров, долговременных портов и помп для ввода лекарственных препаратов, абляция, денервация, нервные блокады, нейролизис. Пациента и его родственников также обучают самостоятельному уходу за порт-системой. В основе такого подхода лежит обеспечение жизненного комфорта человеку, страдающему неизлечимым заболеванием. Он не должен испытывать боли, должен вести обычный образ жизни. Высокотехнологичные методики



→  
Сеанс  
противоболевой  
терапии

в таких случаях позволяют практически полностью исключить или сильно сократить дозу опиатных анальгетиков, а также существенно повысить качество жизни пациентов: они могут не только находиться дома в кругу родных и близких, но и самостоятельно ухаживать за собой, и даже работать и вести активный образ жизни. Кроме того, такой подход способен продлить жизнь пациента на годы.

Все перечисленные выше способы паллиативной медицины преподаются клиническим ординаторам на кафедре анестезиологии и реаниматологии СГМУ. Кроме того, готовится к выпуску новый учебник по анестезиологии, где также будут представлены данные методики. Продолжается работа и по подготовке методических рекомендаций для врачей и студентов. 

# Бюллетень СГМУ: НОВЫЙ формат – *НОВЫЕ* возможности

**И**стория создания сборника «Бюллетень Северного государственного медицинского университета» началась в 1999 году, когда ректором вуза профессором, академиком РАМН Павлом Ивановичем Сидоровым было утверждено решение о начале выпуска периодического научного издания, которое позволило бы молодым ученым, обучающимся в СГМУ, публиковать результаты своих научных исследований.

Развитие медицинской науки, укрепление ее позиций на международной научной арене потребовало от большинства медицинских научных журналов пересмотра правил оформления результатов научных исследований в соответствии с международными стандартами. Анализ публикационной активности сборника «Бюллетень СГМУ» с 2013 по 2022 год в рейтинге Science Index на

Автор: А.С. Дыбин, к.м.н., заместитель главного редактора сборника «Бюллетень Северного государственного медицинского университета»

Бюллетень СГМУ — сборник научных рукописей, издаваемый Северным государственным медицинским университетом. Мы рады представить обновленный формат, который позволит удобнее и проще делиться знаниями в медицине и смежных областях

- Новый сайт**  
Наш сайт создан с целью стать максимально удобным для пользователей. От простой навигации до ускоренной загрузки — мы заботимся о том, чтобы ваше взаимодействие с Бюллетенем было еще более комфортным
- Новый формат**  
Попрощайтесь с временами, когда рукописи отправлялись по электронной почте в разрозненном виде. Наш новый формат обеспечивает единую структуру каждой заявки, что облегчает подачу и привлекает соискателей
- Новый стандарт**  
Опираясь на ведущие мировые научные издания, мы установили новые стандарты оформления рукописей. От количества слов до оформления — теперь каждая статья или тезисы будут больше соответствовать мировым стандартам



платформе E-library показал устойчивую тенденцию к снижению его рангового показателя и места в рейтинговой таблице среди российских медицинских периодических изданий, что и послужило импульсом для переоценки существовавшей ранее политики приема рукописей.

**Одна из ключевых особенностей нашего сборника – его миссия, заключающаяся в повышении научно-методической грамотности обучающихся в университете при проведении различных исследований, а также при подготовке результатов данных исследований к публикации.**

Основной категорией авторов Бюллетеня являются студенты университета различных этапов и направлений обучения, что обуславливает необходимость редакционной коллегии тонко балансировать между оценкой научной ценности поступивших в редакцию рукописей, требованиями российского медицинского научного сообщества к правилам оформления результатов научных исследований и необходимостью повышать научный рейтинг нашего сборника.

В 2023 году после выхода первой части сборника «Бюллетень СГМУ» проректором по научно-инновационной работе д.м.н. **Татьяной Николаевной Унгурияну** было принято решение о реформировании редакции. Разработка нового Положения о сборнике, а также правил для авторов была возложена на преподавателя кафедры методологии научных исследований к.м.н. **Алексея Степановича Дыбина**, окончившего аспирантуру СГМУ в 2022 году. В основу правил для авторов обновленного Бюллетеня легли требования ведущих научных медицинских журналов страны, таких как «Здравоохранение Российской Федерации», «Морская медицина» и др. Для обсуждения и утверждения новой редакционной политики были привлечены главный редактор журнала «Экология человека» PhD **Андрей Мечиславович Гржибовский** и исполняющий обязанности директора Института развития научных и проектных компетенций СГМУ к.м.н. **Виталий Александрович Постолев**.

Большой вклад в новый облик сборника внес ассистент кафедры

методологии научных исследований **Никита Андреевич Митькин**, разработавший официальный сайт Бюллетеня, а также электронную форму подачи рукописей. Его работа продолжается непрерывно, и в настоящее время разрабатывается система личных кабинетов для авторов с отслеживанием хода принятия рукописей в печать.

Ответственный секретарь сборника, ассистент кафедры психиатрии и клинической психологии СГМУ **Андрей Андреевич Парамонов** в настоящее время занимается разработкой англоязычной версии правил для авторов. В его зону ответственности входит работа по привлечению организаций, желающих разместить свою рекламу на страницах сборника, а также размещение Бюллетеня и его статей в электронной научной библиотеке E-library. Электронный формат сборника, доступный всем пользователям сети Интернет, представляет особый интерес для медицинских организаций, заинтересованных как в реализации своих медицинских продуктов, так и в привлечении новых кадров, особенно учитывая целевую аудиторию нашего издания, представленную обучающимися в университете.

Новая форма подачи рукописи на сайте сборника имеет под собой цель облегчить и повысить эффективность работы редакции сборника путем фильтрации работ по количеству символов, наличию необходимых разделов, выполнению определенных условий соблюдения авторского права, выполнения правил для авторов. Данные правила сформулированы таким образом, чтобы при первичном рассмотрении уже на сайте были понятны основные требования к тем или иным разделам рукописи. При разработке правил особое внимание уделено методологическим основам оформления результатов научных исследований: это позволит встроить их в существующую систему научных медицинских знаний, использовать при сравнении с результатами других исследований.

При возникновении затруднений необходимо помнить: вы всегда можете обратиться к полной версии правил для авторов, доступной для скачивания на сайте, а в самой затруднительной ситуации – адресовать вопросы заместителю главного редактора. Во второй части сборника за 2023 год опубликована статья, в которой изложено, как методо-

логически грамотно описать исследование (ссылка на нее находится в правилах для авторов).

Приоритет отдается рукописям, посвященным не анализу литературы, а полевым исследованиям, или исследованиям, посвященным поиску и разработке новых методов лечения, поиску причин заболеваний. Название работы и цель исследования должны соответствовать друг другу, материалы и методы должны позволять другим исследователям повторить проведенную автором работу для того, чтобы подтвердить или опровергнуть опубликованные результаты, выводы должны соответствовать цели исследования. Научным руководителям подаваемых рукописей важно помнить, что качество поступающих в редакцию работ прямо характеризует методологическую грамотность и уровень подготовки самого научного руководителя.

Современный облик сборника «Бюллетень СГМУ» подразумевает наличие двух основных разделов: научные статьи и тезисы. В разделе «Научные статьи» публикуются полнотекстовые результаты научных исследований, требующие оформления по принятой в международном научном сообществе структуре IMRAD (Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion). В разделе «Тезисы» публикуются краткие итоги научных докладов актуальных научных конференций, проходивших в период между изданиями сборника не только в Северном государственном медицинском университете, но и на других научных базах. 

**Приглашаем всех желающих опубликовать результаты своих научных исследований, а также ознакомиться с новыми научными работами на сайте сборника «Бюллетень Северного государственного медицинского университета»!**



<https://nsmbulletin.ru>



# «Надлежит находить славу государству через НАУКИ»: к 300-летию Российской академии наук

Подготовил Роман Суфтин по информации из открытых источников

**В** исторических кругах до сих пор идут споры, какой год считать официальной датой создания Российской академии наук. В настоящее время мы празднуем день основания Академии как День российской науки – 8 февраля. Эта дата выбрана потому, что именно 8 февраля 1724 г. (28 января по старому стилю) Сенат по распоряжению Петра I опубликовал указ об учреждении «Академии, или Социетета художеств и наук». Тем не менее, торжественное открытие отечественного храма науки состоялось позже – в декабре 1725 г. Интересно, что первым президентом Академии стал врач – лейб-медик императора Лаврентий Лаврентьевич Блюментрост.

Петр I долго вынашивал идею создания российской академии, но только после победы в Северной войне приступил к осуществлению задуманного: «Ограждая отечество безопасностью от неприятеля, надлежит стараться находить славу государству через искусства и науки».

Российская академия наук учреждалась вместе с гимназией и университетом, которые готовили будущих ученых. Академия, университет и гимназия задумывались одновременно, как единый комплекс. В университете преподавали академики, а в гимназии – их помощники, адъюнкты. Адъюнктами начинали Леохар Эйлер, Даниил Бернулли и Михаил Ломоносов.

Наш земляк Михаил Васильевич Ломоносов сыграл огромную роль в становлении Академии и всей российской науки. Широко известен его вклад в химию, физику, астрономию, историю и другие научные сферы. От внимания разностороннего ученого не ушли и вопросы, связанные со здравоохранением. В труде Ломоносова «О сохранении и размножении русского народа», посвященного демографическим проблемам, содержатся многие идеи в области охраны здоровья и общественного здравоохранения. А в работе «Первые основания

металлургии или рудных дел» изложены вопросы безопасности и гигиены труда «горных людей».

Свое современное наименование Российская академия наук получила в 1917 году. С 1724 по 1917 год она носила название Петербургской или Императорской академии наук (или обобщенное – Императорская академия наук в Санкт-Петербурге). В 1925 году, после торжеств, посвященных 200-летию юбилею Академии, произошла ее реорганизация, в результате которой была учреждена Академия наук СССР. А позднее был разработан и утвержден ее новый устав (предыдущий действовал с 1836 г.).

В Советском Союзе параллельно с АН СССР действовали еще две высших научных отраслевых организации – Всесоюзная академия сельскохозяйственных наук имени В.И. Ленина (с 1929 г.) и Академия медицинских наук СССР (с 1944 г.). В 1992 году в результате реорганизации на их основе были созданы Российская академия сельскохозяйственных наук (РАСХН) и Российская академия медицинских наук (РАМН).

Российская академия наук воссоздана Указом Президента Российской Федерации от 21 ноября 1991 года как высшее научное учреждение России. В 2013 году в ее состав вошли РАСХН и РАМН.

На современном этапе Российская академия наук строится по научно-отраслевому и территориальному принципам. В структуру Академии входят отделения по областям и направлениям науки (отделения РАН) и региональные отделения РАН.

Научная деятельность Отделения медицинских наук РАН (ранее – АМН СССР и РАМН) на каждом этапе своей истории затрагивала все области медицины и демонстрировала тесную связь ученых с общегосударственными задачами, решая наиболее важные вопросы медицинской науки и здравоохранения. Отделение медицинских наук – это центр выдающихся

ученых, имеющих свои школы, и талантливых специалистов, занятых в самых приоритетных направлениях науки.

По официальным данным, персональный состав Отделения медицинских наук РАН насчитывает 440 членов – 197 академиков РАН и 243 члена-корреспондента РАН. В настоящее время Северный государственный медицинский университет в Российской академии наук представлен тремя учеными.



**Павел Иванович Сидоров** – академик РАН, д.м.н., профессор, главный научный сотрудник Центральной научно-исследовательской лаборатории СГМУ; с 1993 по 2012 гг. – ректор СГМУ (ранее – АГМИ, АГМА). П.И. Сидоров – один из ведущих отечественных ученых, внесших фундаментальный вклад в разработку проблем укрепления общественного здоровья и предупреждения социальных недугов. В 1994 году возглавил Северный научный центр Российской академии медицинских наук, также под эгидой РАМН организовал ежемесячный научно-практический журнал «Экология человека». В 1995 году П.И. Сидоров стал первым членом-корреспондентом РАМН по новой специальности «Экология человека». В 1998 году был избран заместителем председателя президиума Северо-Западного отделения РАМН, а в 2000 году стал действительным членом Академии, с 2013 года – действительным членом РАН (Секция профилактической медицины Отделения медицинских наук РАН).



**Андрей Олегович Марьяндышев** – член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии СГМУ, вице-президент Российского общества фтизиатров, главный внештатный фтизиатр Северо-Западного федерального округа и Архангельской области, почетный доктор СГМУ. Научные интересы А.О. Марьяндышева посвящены

изучению и ликвидации туберкулеза в Архангельской области и Северо-Западном федеральном округе России. Он является основателем молекулярно-генетического мониторинга туберкулеза в Архангельской области. Исследования генетического профиля и распространения лекарственной устойчивости микобактерии туберкулеза позволили в нашем регионе, первом в стране, внедрить режимы лечения множественного лекарственно-устойчивого туберкулеза, одобренные ВОЗ. В 2007 году А.О. Марьяндышев избран членом-корреспондентом РАН, с 2014 года – член-корреспондент РАН (Секция клинической медицины Отделения медицинских наук РАН).



**Михаил Юрьевич Киров** – член-корреспондент РАН, д.м.н., PhD, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ. Является заместителем председателя Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Северо-Запада, председателем Ассоциации врачей анестезиологов-реаниматологов Архангельской области; специалист международ-

ного уровня в области анестезиологии и реаниматологии. Основные результаты научной деятельности: разработаны оригинальные технологии, получившие широкое международное признание, направленные на своевременную диагностику и лечение нарушений гемодинамики и дыхания в периоперационном периоде хирургических вмешательств высокого риска и при различных критических состояниях, исследованы и внедрены в практику методики мониторинга и интенсивной терапии при шоке, сепсисе, респираторном дистресссиндроме. В 2022 году избран членом-корреспондентом РАН (Секция клинической медицины Отделения медицинских наук РАН). 

## От идеи до реализации: конкурс грантов ПОМОГАЕТ воплотить в жизнь проекты МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

**В** СГМУ ежегодно проводится внутренний конкурс на лучшие проекты молодых ученых вуза по приоритетным направлениям научного и инновационного развития. **30 ноября 2023 года состоялся финал пятого конкурса**, цель которого – финансовая поддержка инновационных проектов, результаты которых имеют перспективу создания научно-технической продукции. Экспертная комиссия по оценке научных разработок включала сотрудников СГМУ, представителей министерства экономического развития, промышленности и науки Архангельской области, Агентства регионального развития Архангельской области и бизнес-сообщества. **Комиссия отметила высокий научно-технический уровень проектов, их проработанность, нацеленность на получение инновационных продуктов.**

Автор: Д.А. Степовая, специалист отдела фандрайзинга, проектной работы и коммерциализации инноваций СГМУ





На конкурс было подано 12 заявок, 6 из которых получили грантовую поддержку в 3-х номинациях.

### Медицинские изделия и приборы:

▶ «АРКТИ-СКАН», *В.А. Попов, аспирант кафедры стоматологии детского возраста (куратор – к.м.н., доцент М.А. Горбатова);*

▶ «Моделирование микробиома верхних дыхательных путей в профилактике вентилятор – ассоциированной пневмонии», *Е.В. Фот, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии (куратор – д.м.н., профессор В.В. Кузьков);*

▶ «Оценка остеотропного действия медицинского изделия (фотополимерной композиции) на основе минеральных компонентов и сополимеров диметакриловой кислоты на модели «костного окна» по данным рентгенологического исследования в динамике», *Е.Г. Киселева, студентка 4-го курса фармацевтического факультета (куратор – к.м.н., доцент А.Е. Суханов).*

### Информационные технологии в медицине:

▶ «Создание телеграмм-бота и сайта по выявлению депрессивных состояний среди студентов «ProСТО», *А.С. Анисимова, студентка 2-го курса факультета клинической психологии, социальной работы и АФК (куратор – к.псих.н, доцент О.А. Харьков);*

▶ «Инновационное приложение для предоперационного планирования эндопротезирования тазобедренного сустава», *Д.А. Васёв, студент 6-го курса лечебного факультета (куратор – к.м.н., доцент С.В. Брагина).*

### Инновации в промышленной биофармации и региональном ресурсоведении:

▶ «Лечебно-профилактический гель на основе растительного сырья, произрастающего в Арктическом регионе РФ, для лечения воспалительных заболеваний пародонта», *А.С. Зыкова, аспирант кафедры терапевтической стоматологии (кураторы – д.м.н.: А.С. Оправин, А.Г. Соловьев, И.А. Крылов).*

### Екатерина Григорьевна Киселева:

Медицинское изделие «фотополимерная композиция» предназначено для использования в стоматологической хирургической практике, клинике травматологии и ортопедии. Актуальность нашего проекта заключается в том, что существующие подсадочные материалы для заполнения объема костного дефекта или полости представляют собой мелкодисперсные порошки, гранулы, стружку, способные вытекать, выдавливаясь через линию разреза между шовным материалом и задерживаться в костной ране. Наш продукт имеет линиментоподобную консистенцию и не способен мигрировать в полость рта или окружающие ткани, так как сразу затвердевает в ране под действием пучка синего цвета фотополимеризационной лампы.

Выбор темы исследования обусловлен значимостью проблемы миграции подсадочных материалов в костных полостях, а также практическим значением разработки нового материала, который не только эффективен, но и удобен в использовании для хирургов и пациентов. Проект ориентирован на проблему рационального природопользования: в качестве сырья используются возобновляемые минеральные ресурсы Арктической зоны РФ, а именно побочный продукт алмазодобычи – минерал рихтерит.

Куратором проекта является доцент кафедры фармакологии и фармации Антон Евгеньевич Суханов, разработавший идею медицинского изделия (фотополимерной композиции) в рамках выполнения научно-исследовательской работы «Разработка новых конструктивных композиционных материалов при решении стратегической задачи комплексного использования минеральных ресурсов и техногенных отходов предприятий Арктической зоны».

Данный конкурс – мой первый опыт в представлении научных идей. Параллельно проект прошел защиту и был добавлен в резервный список финансирования программы «УМНИК» от Агентства регионального развития. Участие в этих конкурсах позволило представить научную разработку широкой аудитории и получить обратную связь от экспертов в области медицины и инноваций, что способствовало не только повышению моих профессиональных навыков, но и расширению кругозора в выбранной сфере исследований.

Победа в конкурсе помогает нам в реализации проекта, предоставив допол-

нительное финансирование для проведения исследований, закупки необходимого оборудования и материалов, и подтверждает актуальность и значимость нашего проекта, способствуя его дальнейшему развитию и внедрению в медицинскую практику. Полученный опыт позволяет повысить квалификацию, научиться формулировать и защищать свои идеи, а также налаживать сотрудничество с другими учеными.

### Анна Сергеевна Анисимова:

Мой проект направлен на диагностику депрессивных состояний студентов в период обучения с целью предотвращения отчислений и снижения успеваемости. Я выбрала эту тему, опираясь на свой первый студенческий опыт, где неузнанное и непроработанное депрессивное состояние существенно отразилось на состоянии здоровья и учебной деятельности. Идейным вдохновителем проекта выступила его куратор – декан факультета клинической психологии, социальной работы и АФК Ольга Александровна Харькова. Среди целей проекта – психологическое просвещение студентов, привлечение внимания обучающихся к деятельности психологической службы вуза, создание условий для профессиональной практики студентов-психологов старших курсов.

Помимо финансовой и информационной поддержки конкурс внутренних грантов предоставил возможность обратить внимание медицинского сообщества на психологические факторы, оказывающие влияние на здоровье личности. Победа помогла мне установить связи с квалифицированными специалистами-психологами, психиатрами, консультантами по созданию программного продукта и его информационному продвижению. Этот опыт повышает уровень профессиональных знаний и компетенций. С помощью гранта я как молодой ученый получаю возможность расширять функционал разрабатываемого продукта, внедрять его в учебную систему вуза, а в будущем и за пределы вуза, устанавливая связи с различными организациями и расширять сферу психолого-просветительской деятельности.

Сейчас проект находится в стадии разработки телеграмм-бота по выявлению депрессии, проходит подбор контента для сайта, продолжается поиск специалистов-психологов, желающих предложить свои контакты для оказания психологической помощи студентам в депрессивном состоянии.

Молодые ученые отметили, что конкурс подарил отличную возможность реализовать свои идеи, получить полезный опыт и расширить профессиональный кругозор.



# «Благодаря преподавателям СГМУ СЕГОДНЯ мы крепко СТОИМ на ногах»

Беседовала Наталья Ковалева

## Шрейяш Джувекар и Шайлеш Канчан

– выпускники Северного государственного медицинского университета, они приехали в Архангельск из Индии в 2006 году, в 2012-м окончили наш вуз. После возвращения на родину успешно сдали экзамен на подтверждение российского диплома, прошли обучение в интернатуре и ординатуре в Нью-Дели.

Шрейяш и Шайлеш приезжали в Архангельск в 2022 году, накануне 90-летия вуза. А в январе 2024 года они приехали в университет с целью чтения лекций по ревматологии и патологии для студентов международного факультета врача общей практики.

Сегодня Шрейяш и Шайлеш – уважаемые врачи, которые работают в крупных медицинских центрах, занимаются наукой и развивают свое дело.



### ? Почему вы решили связать свою жизнь с медициной?

**Шайлеш Канчан:** Мне и моему брату с самого детства говорили о том, что мы должны стать врачами. Это очень повлияло на выбор профессии, но мы и сами хотели этого. Мой брат – тоже доктор, он учился в Казани и успешно окончил вуз в 2003 году. И сейчас мы чувствуем, что родители были правы. У нас в Индии очень уважают и ценят врачей.

**Шрейяш Джувекар:** Бабушка и дедушка очень хотели, чтобы их сын, мой отец, стал врачом. Но в молодости он попал в аварию на мотоцикле и получил серьезные травмы, которые не позволили ему поступить в медицинский вуз. Позже он получил образование фармацевта, сейчас у него своя аптека. Но мечта осталась, все очень хотели, чтобы кто-то из нашей семьи все же стал врачом. Я и сам стремился к этому, но семья дала импульс.

### ? Почему именно СГМУ? Каким образом вы выбрали вуз?

**Шайлеш Канчан:** У нас в Индии есть государственные и частные университеты. Частные университеты – это очень дорого. Мы рассматривали разные

варианты, искали информацию. Брат посоветовал СГМУ, сказал, что это хороший вуз, так как университет основан практически век назад, имеет свою историю, а в городе есть больницы.

### ? Трудно было учиться в чужой стране?

**Шайлеш Канчан:** Самое главное для иностранного студента – это выучить русский язык. Если хочешь стать хорошим врачом, надо в процессе обучения общаться с пациентами. Без этого никак. Мы выучили язык и поэтому могли общаться с больными, своими руками писать истории болезни, слушать жалобы и обсуждать их потом на занятии. В СГМУ нас преподаватели учили очень хорошо. Лично я никогда не уезжаю из Архангельска, пока не увижусь с **Любовью Валентиновной Титовой**. Мы до сих пор общаемся по электронной почте. Она отправляет мне разные интересные статьи и публикации, я ей – лекции, которые читаю в Индии, и она мне помогает, советует, поправляет.

Я горжусь, что у неё учился. К ней приезжают пациенты со всей области, тяжелые больные, с осложнениями. Не каждый врач может поставить диагноз и назначить лечение, это очень трудно.

Даже лекарство вводить в вену таким пациентам непросто – много побочных эффектов. Любовь Валентиновна это делает очень аккуратно, и мы этому учились у нее. Сейчас у меня большинство пациентов с ревматическими заболеваниями. Я до сих пор помню дозы препаратов, которым она нас учила. Например, от приема стероидов очень много побочных эффектов. Любовь Валентиновна говорила, как правильно назначать такие сильные препараты, как уменьшать дозировку и какое должно быть время приема – около 3-х или 4-х утра. Это зависит от работы надпочечников. Я пользуюсь ее рекомендациями и вижу у пациентов положительную динамику. Обсуждаю ход лечения с нашими опытными, известными врачами, и они говорят, что я делаю все правильно. Это и многое другое мы знаем благодаря Любви Валентиновне.

Помню **Ольгу Николаевну Маслову**, которая учила нас русскому языку и не пользовалась при этом английским. Она так умела вести занятия и давать материал, что мы все понимали. А это был 2006 год, тогда не было гаджетов, приложений, переводчиков, которые есть сейчас.



↑ Шайлеш Канчан с начальником управления международного сотрудничества Ю.А. Сумароковым на вручении дипломов, 2012 г.

У нас все преподаватели были хорошие. **Сергей Генрихович Суханов**, прекрасный человек, он учил нас анатомии. Онкологию преподавал **Михаил Юрьевич Вальков**. Он всегда общался с нами очень тепло, как с друзьями, и при этом очень хорошо и интересно преподавал свой предмет. Нашим преподавателем был и **Борис Львович Дуберман**, который учил нас хирургии. **Денис Владимирович Мизгирев** всегда, когда мы сидели у него на занятии, буквально брал нас за руку и вел в операционную, чтобы мы все увидели своими глазами. Он столько раз перед нами делал гастростомию, что нам уже было понятно каждое его действие. Мы не только читали теорию, но и видели операции, поэтому очень хорошо все запоминали. Профессор **Алексей Викторович Свирский** учил нас неврологии. Он был очень строгим. У меня за все 6 лет обучения было всего три четверки, остальные пятерки. Я до сих пор помню этот экзамен, на котором он мне поставил «четыре» и сказал: «Я знаю, что ты учишься на отлично, но я могу поставить тебе только четыре». На самом деле он был прав. И я до сих пор помню, что он преподавал, какие книги читали. И таких хороших преподавателей было очень много.

**Шрейяш Джувекар:** Когда я окончил школу в Индии, решил стать врачом. В те времена практически не было Интернета, вся информация – в печатном виде, на картинках. Компаний-посредников тоже было мало. И посредником в моем случае стал местный ювелир, у которого

была своя компания. Он подсказал моим родителям, что можно поступить в российский вуз. Они слепо поверили ему, и он привез меня вместе с другими студентами в Архангельск. Приземлились мы в аэропорту Талаги, выходим, а там – метель! Это было 5 ноября, а мы в легкой одежде и сандалиях, нас никто не предупредил, что будет такой холод. Сам посредник не знал! Тогда еще не было телескопических трапов, и мы прямо в сандалиях – в снег! Без курток, без свитеров! Но мы ни капли не жалеем, что приехали в Архангельск. Россия стала второй родиной. Мы любим возвращаться сюда и делиться опытом со студентами и преподавателями. Я помню нашего декана **Владимира Афанасьевича Болдуева**. Он стремился, чтобы мы были дисциплинированными, учились, помогали другим студентам и развивались как личности.

Ольга Николаевна Маслова и Владимир Афанасьевич были с нами с самого начала на протяжении всех 6 лет. Именно они нам объясняли, какие правила и законы есть в России, как одеваться в морозы. Благодаря им и всем преподавателям, которые учили нас, сегодня мы крепко стоим на своих ногах.

**?** **После выпуска прошло уже 12 лет, как сложилась ваша профессиональная жизнь?**

**Шайлеш Канчан:** После завершения обучения я вернулся в Индию. Сейчас работаю в трех клиниках, одна из которых – крупная больница большого города Пуна в штате Махараштра. У меня есть и своя собственная маленькая больница. Я начинаю трудиться с 7 утра и заканчиваю в 12 часов ночи. Занимаюсь лечением сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также беру пациентов с суставными проблемами. Работа очень интересная, пациентов много, есть большое уважение. Я доволен своим положением.

**Шрейяш Джувекар:** Я учился в СГМУ вместе с Шайлешем. Одновременно с ним с первой попытки мы подтвердили свои дипломы. Он пошел учиться дальше, а я стал сразу работать в государственной больнице, где нарабатывал опыт в течение 10 лет. После этого решил, что мне необходимо пройти ординатуру, что я и сделал. Теперь занимаюсь лабораторными исследованиями, в том числе, гистопатологией, цитологией. Параллельно работаю в

транснациональной фармацевтической компании Novartis Pharma над созданием новых препаратов, проверяю, насколько они безопасны для здоровья человека. Также у меня в Индии есть своя лаборатория. Как и Шайлеш, работаю с утра до ночи. Я очень рад, что мне выпал шанс учиться в СГМУ и получить образование международного уровня.

**?** **А что вообще чувствует индийский студент, когда приезжает в Архангельск?**

**Шайлеш Канчан:** Раньше, когда было мало студентов, было трудно: другая страна, другой климат, другой язык. Помню, очень редко ел индийскую еду. Каждый день только суп, хлеб, сосиски, рис, колбаса – как русские люди. Сейчас студентов из Индии много, им проще вместе. И они прямо в общежитии так вкусно готовят, что им можно открыть небольшой ресторан! Конечно, им поначалу тоже непросто. Холодно, русский язык непонятен, но через месяц-два они уже адаптируются, и им нравится. После окончания обучения они приезжают в Индию и очень сильно скучают по России. Я не видел ни одного выпускника СГМУ, который бы сказал, что ему здесь не понравилось. Все хотят обратно, побывать здесь хотя бы еще раз.

**Шрейяш Джувекар:** Человек иногда не ценит то, что у него есть, и начинает ценить это только потом. Когда мы учились, я в шоке был! Метель! Минус 16 градусов! Но сейчас студентам более спокойно, есть Интернет, можно многое увидеть заранее. Организовано все гораздо лучше, есть провожающие, встречающие, которые могут что-то подсказать и знают, какая погода будет. Но очень жаль, что сейчас наши студенты не учат русский язык сами. Их много, и они могут общаться между собой. На старших курсах во время практики им придется общаться с пациентами, может возникнуть непонимание.

**?** **Что чаще вспоминают студенты о России и Архангельске, вернувшись в Индию?**

**Шайлеш Канчан:** Своих преподавателей, снег, шашлыки, широкую Северную Двину, набережную, экскурсии, поездки в Малые Корелы, в Новодвинск, вспоминают общежития, праздники, которые здесь отмечали, в целом – жизнь здесь. И каждый вспоминает что-то свое, особенное.

**?** Некоторые иностранцы после завершения обучения остаются работать в России. Почему вы не остались?

**Шайлеш Канчан:** Было такое желание, но сложилось иначе.

**Шрейяш Джувекар:** Я хотел продолжать учиться здесь или, возможно, в Германии, но у меня семья маленькая, надо их беречь, поэтому я вернулся обратно.

**?** Как в Индии устроен процесс поступления в иностранный вуз?

**Шайлеш Канчан:** В Индии много компаний-посредников. Некоторые из них работают только с каким-то одним университетом, некоторые – со многими вузами. Если человек хочет учиться за границей, эти компании помогают поступить и правильно оформить все документы. Когда мы поступали, компаний-посредников было мало, сейчас очень много. Когда абитуриента устраивают все условия и стоимость обучения, то компания получает приглашение от вуза, на основании этого приглашения помогает заключить договор, оформить визы. Студентам не надо бегать с документами и паспортами, переживать, как это все устроить. Потом организуется перелет, сопровождение. Поехать на обучение в другую страну может не каждый. Это решает Индийское государство. Необходимо сдать экзамен, который называется NEET. Если его не сдать, то поступить невозможно.

**?** Уровень доверия к СГМУ как-то изменился с 2006 года?

**Шайлеш Канчан:** Конечно, уровень доверия повысился. За эти годы выпускники СГМУ появились в каждом штате Индии. Очень многие наши врачи учились именно в Архангельске. Каждый год 200 или 300 выпускников возвращаются домой, устраиваются врачами и потом советуют другим тоже учиться в СГМУ.

**?** У вас остались какие-то русские привычки после возвращения домой, в Индию?

**Шайлеш Канчан:** Мы готовим блины, как в России. В Индии у нас есть свои рецепты, но у них вкус другой, мы готовим теперь по русскому рецепту.

**Шрейяш Джувекар:** Перед экзаменом говорим «ни пуха, ни пера» и посылаем в ответ к черту (*смеется*). А еще к нам привязалось слово «короче». Мы иногда по-индийски разговариваем и вставляем его в свою речь.

**Шайлеш Канчан:** У меня в речи осталось слово «конечно». Когда я разговариваю в Индии с пациентами, они спрашивают: «Это два раза в день принимать?», я им отвечаю: «Ну конечно». Когда мы сидим с братом дома или собираемся вместе с Шрейяш (наши жены знакомы) и обсуждаем какую-то тему, которую надо бы обсудить лично, переходим на русский! Чтобы, к примеру, жены не знали, о чем речь идет: «давай по бокалу еще» (*смеются*). Им мы объясняем, что нам нужна практика русского языка! Возможно, когда-то у нас получится приехать в Архангельск вместе с нашими семьями, чтобы показать им Россию и Русский Север.

**?** Каким вы видите свой профессиональный путь дальше?

**Шайлеш Канчан:** Я открыл свою маленькую больницу и инвестировал в

совместный проект. У нас команда партнеров из 5 врачей, мы вложили деньги и построили небольшую больницу на 50 коек, где есть хирургическое отделение, операционная, реанимация, родильное отделение, своя лаборатория, аптека, палаты. Предстоит вложить много сил, накопить практический опыт, в планах – увеличить количество коек. Кроме этого, я работаю и в крупной клинике, где проводятся разные исследования, которые невозможно делать в других больницах, так как для этого необходимо специальное оборудование. Я планирую писать здесь статьи и быть в курсе того, что происходит в сфере мировой медицины. И самое главное, я хочу преподавать, учить. Если будет возможно, то в СГМУ, если нет, то в Индии или, возможно, какой-то другой университет пригласит. Хочется передавать свои знания.

**Шрейяш Джувекар:** После завершения клинической ординатуры я открыл одну лабораторию и буду стремиться развивать свое дело, создать сеть лабораторий. Я тоже хотел бы заниматься со студентами, быть преподавателем, а также развиваться в фармацевтической компании Novartis Pharma. Это большая, крупная компания, которая создает, в том числе, новые препараты для борьбы с онкологией. Важно изучать их побочные эффекты. 



↑ Шайлеш Канчан в клинике. Индия, 2024 г.

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ февраля!

**БАКАРЖЕЕВУ** Светлану Григорьевну  
**КОНОНЮК** Нину Николаевну  
**ВЫЛЕГЖАНИНУ** Аллу Владимировну  
**СКРИПОВУ** Наталью Владимировну  
**УХОВУ** Любовь Викторовну  
**КОРНИЕНКО** Елену Ревовну  
**ОНЕГИНУ** Ларису Вячеславовну  
**ОТГОН** Людмилу Сергеевну

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



# МЕДИК

12+

Газета Северного государственного  
медицинского университета СЕВЕРА

Главный редактор: ректор Л.Н. Горбатова  
Заместитель главного редактора – Р.Г. Суфтин  
Редколлегия: Г.Н. Кострова, Т.Н. Унгурияну, М.Г. Дьячкова, Е.Р. Корниенко,  
А.С. Оправин, В.П. Быков, А.И. Макаров, В.П. Пашенко-Батыгин, Ю.А. Сумароков,  
Е.Г. Щукина, Л.А. Зубов, В.П. Рехаев, А.В. Андреева, М.Л. Гарцева  
Дизайн и верстка – Н.В. Горячевская

Учредитель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Адрес: 163069, 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: 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, каб. 2329. E-mail: pressnsmu32@yandex.ru  
Электронная версия газеты на сайте www.nsmu.ru  
Адрес издателя, типография: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90.  
Заказ № 2662, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 27.02.2024; по графику – 15.00; фактически – 15.00