

МЕДИК

№ 7 (1319)
2025 | сентябрь
24 сентября 2025
Распространяется бесплатно
Издаётся с 7 февраля 1969 года



СЕВЕРА

Газета Северного государственного
медицинского университета



Студенты-первокурсники, набравшие высшие баллы при поступлении в СГМУ на программы специалитета. Слева направо: И.А. Секушин, А.И. Кудинова, Е.А. Палоусова, А.В. Вишнякова, М.П. Тюкавина, А.Н. Боярских, Ю.А. Айзенштат. Читайте на стр. 12

В добрый путь, первокурсники!

В этом номере:



Сайт СГМУ

3

Интервью и.о. ректора
СГМУ Н.А. Быловой

6

Кафедре педиатрии –
90 лет

9

Новые подходы
к лечению онкологии



СОБЫТИЯ СГМУ

► Н.А. Былова, и.о. ректора СГМУ, в рамках Всероссийского проекта «Знание. Государство» прочитала лекцию для студентов вуза, посвященную инновациям и прогрессу в области отечественной медицины

► В СГМУ дан старт очередному этапу Федеральной программы «Обучение служением»

► В СГМУ состоялся круглый стол «Профессиональное образование как мощный ресурс реализации политики здравоохранения в регионе»

► Студенты СГМУ приняли участие во Всероссийском форуме старостатов «Развивая студенчество»

► В СГМУ состоялся День открытых дверей для школьников и их родителей

► Студенческие объединения СГМУ организовали тематические площадки в рамках городской акции, приуроченной к Всероссийскому дню трезвости

► Заведующий кафедрой общей хирургии СГМУ В.А. Кислов принял участие в работе Российско-Китайского конгресса «Минимально инвазивная хирургия»

► В Северном государственном медицинском университете состоялось первое в учебном году заседание Президиума Совета обучающихся с участием руководства вуза

► Студенты СГМУ приняли участие во Всероссийском форуме волонтеров-медиков на базе образовательного центра «Сенеж»

► В СГМУ состоялся круглый стол по вопросам формирования здоровьесберегающей и безопасной среды в Архангельской области

► И.о. ректора СГМУ Н.А. Былова выступила с профориентационной лекцией в Эколого-биологическом лицее им. акад. Н.П. Лаврова

► Доцент кафедры терапевтической стоматологии А.С. Галиева вышла в финал престижной национальной премии в номинации «Молодой специалист»

Об этом и многом другом читайте на сайте и в социальных сетях университета!



Министр здравоохранения РФ М.А. Мурашко посетил СГМУ



В ходе рабочего визита в Архангельскую область **Михаил Альбертович Мурашко** 29 августа посетил Северный государственный медицинский университет – самый северный медицинский вуз в мире, где сегодня получают образование более 5 тысяч студентов Северо-Запада России и других регионов нашей необъятной страны, а также иностранные обучающиеся из разных уголков земного шара.

Министра здравоохранения РФ сопровождали губернатор Архангельской области **Александр Витальевич Цыбульский** и заместитель председателя Правительства Архангельской области **Игорь Васильевич Скубенко**.

Программа визита началась с возложения цветов к памятнику «Медикам Севера». Затем исполняющая обязанности ректора СГМУ **Надежда Александровна Былова** провела для Михаила Альбертовича экскурсию по университету, познакомив с возможностями, которыми обладает вуз для полноценной подготовки будущих врачей. Сегодня университет осуществляет подготовку кадров на 42 кафедрах и 9 факультетах. Всего реализуется 77 образовательных программ среднего профессионального и высшего образования.

Надежда Александровна отметила, что СГМУ отличается практико-ориентированным подходом к обучению. Будущие специалисты постигают азы профессии под чутким руководством опытных наставников на современном оборудовании в учебных аудиториях вуза, а также на 27 клинических базах университета в медицинских организациях региона. Такой подход обеспечивает высокую занятость выпускников – по итогам прошлого года доля трудоустроившихся

составила 95,8 %, а в 2025 году университет занял первое место по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» в Национальных рейтингах по трудоустройству выпускников образовательных организаций высшего образования. Высокому уровню занятости выпускников вуза способствует, в том числе, и эффективная работа Центра карьеры СГМУ, который взаимодействует с работодателями как в Архангельской области, так и за ее пределами.

Михаил Альбертович также встретился с представителями Совета обучающихся вуза, куда входят участники различных студенческих объединений. Сегодня Совет обучающихся СГМУ ведет работу по большинству направлений молодежной политики Российской Федерации и реализует самые передовые практики студенческого самоуправления.

Беседуя с обучающимися, министр отметил заинтересованность в создании возможностей для дополнительного развития и активной жизни студентов СГМУ.

Завершился визит Министра здравоохранения Российской Федерации в СГМУ обсуждением перспектив развития университета по различным направлениям. В частности, Михаил Альбертович Мурашко выразил надежду на дальнейшее развитие медицинской науки в нашем регионе, который обладает не только уникальными природными ресурсами, но и необходимой базой для фундаментальных научных исследований в области медицины, химии и биологии. Создание в Архангельске кампуса «Арктическая звезда», который возводится по нацпроекту «Молодежь и дети», придаст новый импульс развитию университетской науки. 



Беседовал
Роман Суфтин

«Врачи будут востребованы ВСЕГДА!»

Надежда Александровна Былова с 1 апреля 2025 года исполняет обязанности ректора Северного государственного медицинского университета. Ранее она занимала должность проректора по международной деятельности в одном из ведущих медицинских вузов страны – Российском национальном исследовательском медицинском университете имени Н.И. Пирогова. На посту проректора по международной деятельности Н.А. Былова успешно руководила международным факультетом, работала на кафедре пропедевтики внутренних болезней, являлась научным руководителем Студенческого научного общества. По прошествии полугода с момента назначения на должность мы попросили Надежду Александровну подвести первые итоги работы и рассказать нашим читателям о планах по развитию вуза.



? Надежда Александровна, расскажите о первых итогах знакомства с университетом на посту исполняющей обязанности ректора СГМУ. Что, на Ваш взгляд, отличает наш университет от других?

– Для меня, выпускницы московского вуза и человека, который всю жизнь проработал в системе медицинского образования Москвы, приятным сюрпризом стало теплое отношение между клиниками и университетом. Для столицы непривычная ситуация – отсутствие конкуренции с другими вузами за больницы, пациентов, внимание главных врачей и руководителей системы здравоохранения. А здесь я увидела потрясающую поддержку вуза в лице министерства здравоохранения Архангельской области, главных врачей и заведующих отделениями. Такими отношениями может похвастаться далеко не каждый медицинский вуз в нашей стране.

Очень приятное впечатление от встреч со студентами и студенческим активом. Меня порадовали государственные экзамены 2025 года, в которых я принимала участие в качестве экзаменатора: выпускники владеют практическими навыками, могут самостоятельно проанализировать ситуацию. Они смело высказывают свою позицию и даже вступают в дискуссию, отстаивая свою точку зрения. Это замечательно характеризует преподавание и обучение в вузе.

У СГМУ есть другие специфические отличия от столичных вузов. В университете, по последним подсчетам, порядка 40 % обучающихся – выпускники школ Архангельска и Архангельской области. В столичных вузах дело обстоит иначе:

за московские школы сейчас конкурируют 12 образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по направлению медицины. Поэтому у вуза в этой сфере есть неоспоримое преимущество и все условия для того, чтобы начинать профориентацию как можно раньше, например, с детского сада. У Центра довузовского образования и профессиональной ориентации СГМУ есть программы, рассчитанные на детей 4–7 лет.

Еще одно отличие состоит в том, что в СГМУ более прогнозируемая ситуация с подготовкой специалистов на дипломном и последипломном этапах обучения: мы знаем, кто к нам придет, кого мы выпустим, кто продолжит обучение в ординатуре, а затем пойдет в практическое здравоохранение. Поэтому у вуза есть возможность сформировать непрерывные программы по надпрофессиональным навыкам и дополнительным компетенциям для обучающихся с первого по восьмой год, то есть с первого курса специалитета до выпуска из ординатуры. Это позволит дифференцировать обучение различным навыкам на протяжении всей подготовки будущего специалиста.

У СГМУ много и других преимуществ. В университете потрясающая подготовка по базовым дисциплинам – анатомии и гистологии. Многие кафедры локализованы не в университете, а на клинических базах, они интегрированы с медицинскими организациями, как, например, морфологический корпус. Кроме того, сотрудниками кафедр являются практикующие врачи. Далеко не все вузы имеют то, чем может гордиться СГМУ.

? Расскажите нашим читателям о своем пути в медицину. Как Вы стали врачом?

– С самого детства я испытывала непреодолимый интерес ко всему живому. В детстве, чтобы найти для меня занятие в летнее время, нельзя было придумать ничего лучше, чем муравейник, который мог занять неделю моей жизни. К сожалению, я аллергик, и очень рано стало понятно, что летняя биологическая практика для меня неприемлема. А что еще столь же интересно, как животный мир? Конечно, человек во всем его многообразии. Поэтому я решила, что свяжу свою дальнейшую жизнь с медициной. При этом врачей в моем ближнем окружении не было. Мои родители – географы, окончили МГУ. Моя бабушка, которая вложила в меня много душевных и физических сил, – инженер пищевой промышленности. Окончательный выбор в пользу медицины я сделала в седьмом классе. При этом с первого класса я училась в так называемой спецшколе с углубленным изучением иностранных языков. Гуманитарные предметы и языки были в приоритете, а естественно-научным дисциплинам уделялось не столь серьезное внимание. Правда, в параллельном классе со мной училась дочь Николая Николаевича Дроздова, и в начальной школе Николай Николаевич раз в полгода проводил для нас открытые уроки по природоведению, которые подогревали мой интерес к биологии.

Когда мой классный руководитель сказала, что поступить из гуманитарной гимназии в медицинский вуз – невыполнимая задача, я приняла решение перейти в другую школу. Окончив годичные подготовительные курсы и сдав экзамены, поступила в медицинский класс другого учебного заведения. Наверное, такое было возможно только в 90-е годы XX века, когда несовершеннолетний мог сам написать заявление на перевод без согласия родителей и был переведен. Родители хотели, чтобы я поступала в МГУ и занималась гуманитарными дисциплинами или стала географом, как они. Признаюсь, я сделала все, чтобы провалить экзамены в МГУ и поступить в РНИМУ имени Н.И. Пирогова, который тогда носил другое название – Российский государственный



медицинский университет.

Я всегда считала, что если человек сам выбрал специальность, то должен учиться в университете хорошо, а если пошел против желания семьи, то на одни пятерки. Однако в университете после гуманитарной гимназии поначалу было непросто, потому что люди вокруг разговаривали на «иностранном» языке, который мне был абсолютно непонятен и недоступен. Поэтому до третьего курса у меня бывали четверки по отдельным дисциплинам. Но в летнюю сессию третьего курса все пять самых тяжелых для медицинского вуза экзаменов были сданы на отлично. И с этого момента стало учиться намного легче, все экзамены по всем предметам я сдавала только на пятерки.

В те времена по окончании университета необходимо было сдать пять государственных экзаменов, четверка на любом из них означала потерю возможности получить «красный» диплом. Из всего выпуска РГМУ 2003 года только 13 выпускников стали обладателями дипломов с отличием, в том числе и я.

Затем Вы окончили ординатуру по специальности «Терапия», а также аспирантуру, причем с двумя специальностями. Это необычный опыт, расскажите о нем подробнее.

– Я окончила ординатуру на кафедре терапии РНИМУ имени Н.И. Пирогова, которую возглавлял доктор медицинских наук, профессор, а ныне член-корреспондент РАН Григорий Павлович Арутюнов, и ни одного дня не пожалела об этом. Я благодарна судьбе за то, что свела меня с Григорием Павловичем, а ему за то, что принял меня. Именно благодаря профессору Арутюнову сформировались мои клинические познания, случились научные открытия и достижения, были освоены надпрофессиональные навыки. До сих пор Григорий Павлович играет важную роль в моей жизни. Я всегда советуюсь с ним по всем ключевым вопросам, потому что считаю его яркой, неординарной личностью, прекрасным врачом и ученым. Он настоящий профессионал с гигантским количеством идей, учеников и благодарных пациентов.

После ординатуры Григорий Павлович, как заведующий кафедрой, согласовал мое поступление в аспирантуру. К этому моменту у меня уже был задел для кандидатской диссертации, был набран обширный клинический материал. Для поступления в аспирантуру я, конечно же,

выбрала специальность «Внутренние болезни» и не могла тогда представить, что тема моей диссертации будет утверждена сразу по двум специальностям – «Кардиология» и «Микробиология». Я экстерном сдала кандидатский минимум и вышла на защиту своей научной работы, которая посвящена морфофункциональным изменениям стенки толстой кишки и микрофлоры кишечника у пациентов с тяжелой хронической сердечной недостаточностью. Успешно защитив диссертацию, через 10 лет я стала доцентом. В терапевтической Москве принято, что звание доцента необходимо заслужить.

Деятельность медицинского вуза включает множество направлений работы. Какие приоритетные задачи Вы ставите перед собой на посту руководителя?

– Один из главных приоритетов на сегодняшний день – возврат университета высоких позиций в образовательных и научных рейтингах, позиционирование его доброго имени. Не секрет, что выпускников СГМУ медицинские организации нашей страны охотно принимают на работу. Поэтому мы должны сохранить доверие работодателей к авторитету СГМУ.

Безусловно, у вуза много инфраструктурных проектов, которые жизненно необходимо реализовать. Одна из самых главных задач – войти в кампус мирового уровня «Арктическая звезда». Это огромная ответственность и сложная задача, но и огромное достижение для любого университета. Поэтому нам необходимо очень хорошо подготовиться. Времени осталось совсем немного – сдача кампуса запланирована на 2029 год. В первую очередь, нам необходимы идеи для научных разработок. Это задача, которую поставил Министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко в свой последний визит в СГМУ в августе 2025 года. Следует учитывать, что вектор развития науки направлен сейчас на практическое воплощение идей и создание конечного научного продукта. Поэтому на данном этапе нам важно иметь абсолютное понимание того, куда необходимо двигаться, чтобы гарантированно добиться прорывного результата. Например, сегодня очень перспективное направление – импортозамещение. Приведу пример: когда в Россию перестали поставлять консерванты для анатомических препаратов и биологических материалов, кафедра химии РНИМУ имени Н.И. Пирогова взялась

за эту проблему и разработала собственный консервант, которым на сегодняшний день пользуются во всех медицинских вузах страны. Поэтому нам необходимо найти такую идею, которая в конечном итоге позволит создать собственный востребованный продукт.

Кроме того, мы продолжим исследования в области Арктической и морской медицины и другие научные изыскания.

Вы видите потенциал для серьезных инновационных научных разработок в СГМУ?

– Потенциал, безусловно, есть. В полной мере и в короткие сроки он может раскрыться в коллаборации с производителями продуктов питания, тем более что опыт такого сотрудничества уже нарабатан. Из-за климатических условий Архангельская область – специфический регион. Здесь непросто жить всем, включая коренных жителей, а особенно тем, кто переезжает в северные широты из других регионов или приезжает на работу вахтовым методом. Как мы, медики, можем помочь? В адаптации организма к условиям внешней среды ключевую роль играет питание. Нарботки наших ученых в сфере так называемого функционального питания имеют важное значение в поддержании здоровья северян и гостей региона. Мы расширяем взаимодействие с агрохолдингом «Белозорье», с которым уже реализован ряд совместных проектов по исследованию полезных свойств биоресурсов Арктики. Кроме того, в рамках III Международного форума «Арктика – Регионы» подписано соглашение о сотрудничестве с Научно-исследовательским институтом хлебопекарной промышленности. Документ предусматривает работу по внедрению научных разработок для сохранения здоровья людей и повышения их работоспособности в суровых климатических условиях Севера.

Какие еще направления Вы намерены развивать?

– В жизни вуза важны все направления: научное, образовательное, инфраструктурное. Но вуз – это, прежде всего, студенты. Молодежь – наше будущее. Это не избитый лозунг, а правда жизни. Поэтому огромное значение имеет то, о чем наш студент переживает, чем он живет, чем он занят не только во время занятий, но и вне учебы.

Молодежная политика, безусловно, является одним из приоритетных направ-



лений развития университета. Уверена, что проректор по молодежной политике и воспитательной деятельности совместно с Советом обучающихся СГМУ наладит работу в русле доктрины молодежной политики, которая утверждена Минздравом России. Данная работа в первую очередь подразумевает воспитание в молодежи ответственности. Это означает, что молодежь должна чувствовать свою сопричастность к тем процессам, которые проходят в государстве и обществе. Они должны понимать свою субъектность в качестве творцов будущего нашей страны.

Еще одно важное направление работы – связь с практическим здравоохранением. Достигнута договоренность с председателем Ассоциации руководителей здравоохранения Архангельской области **Константином Витальевичем Барышковым** о возрождении координационного органа, отвечающего за взаимосвязь вуза и клиник. Это очень важная работа, направленная на то, чтобы учитывать в работе мнения и пожелания друг друга. Планируется, что встречи с главными врачами будут проходить ежемесячно. Уже подготовлен и согласован план совместной работы по широкому спектру вопросов: от целевого обучения, трудоустройства выпускников и работы врачей-стажеров до развития науки в клиниках, преподавания практикующими врачами в университете и сотрудничества преподавателей с больницами. Все эти непростые, но важные вопросы мы намерены обязательно обсуждать с главными врачами. Один из таких вопросов – апробация новых методик лечения. А поскольку у вуза есть своя поликлиника, то новые технологии мы будем развивать и на своей базе.

? **Есть ли у Вас намерение совместить административную работу с научной и педагогической деятельностью?**

– Если Министерство здравоохранения России согласует осуществление педагогической деятельности, то постараюсь с нового года войти в ритм преподавания и читать лекции по пропедевтике внутренних болезней как у российских, так и иностранных студентов. Я также с удовольствием буду принимать участие в государственных и обычных экзаменах. Так случилось, что в Москве мне не посчастливилось принимать экзамен у постели больного, а в 2025 году в Архангельске я наконец-то смогла это осуществить. Для

врача, клинициста и педагога это весьма интересный и полезный опыт.

? **Принимая во внимание Вашу занятость, будет ли хватать времени на научную деятельность?**

– Учитывая широкий круг вопросов, которые должен решать руководитель, найти время для науки будет трудно, но, безусловно, необходимо. Я планирую начать цикл встреч и семинаров по отдельным тематикам с нашими клиницистами и учеными, чтобы определить направления совместной работы. Я очень люблю микробиологию. Особый интерес для меня представляет отдельный раздел микробиологии – кишечная микрофлора. Искренне считаю, что никто не знает, кто кем управляет – мы ей или она нами. Доказано, что микробиота может управлять уровнем глюкозы, уровнем холестерина, нашим настроением, сном, она играет роль в развитии депрессии или, наоборот, хорошего настроения. Очень интересные исследования кишечной микробиоты проводятся на кафедре педиатрии. Я собрала 10-летний опыт наблюдений за кишечной микрофлорой у пациентов пожилого возраста. Но было бы очень интересно проследить этот путь, начиная с самого детства: как человек, который рождается без микрофлоры, обретает ее, как он с ней живет и развивается. Я обязательно вернусь к научной деятельности, но для этого потребуется время – необходимо решить множество актуальных проблем, которые требуют повышенного внимания руководителя вуза.

? **Расскажите о планах по развитию международной деятельности вуза.**

– Университет имеет большой запас прочности по привлечению иностранных граждан. Доля иностранных обучающихся в СГМУ выше, чем в других медицинских вузах страны. Это хороший показатель. Однако необходимо расширять географию иностранных студентов. Президентом России определены дружественные государства для привлечения обучающихся: в первую очередь, это Китай, страны Африки, безусловно, Индия и страны Латинской Америки. Со всеми этими регионами мы намерены развивать сотрудничество. Проректором по международной деятельности СГМУ проведена значительная работа по налаживанию контактов с вузами Африки. Состоялись успешные переговоры с шестью вузами Китая. У китайской стороны, так же как и у африканских

вузов, огромный запрос на педиатрию. Но если Африка проявляет интерес к получению готовых специалистов, то Китай нацелен на изучение опыта российской педиатрической школы и заимствование методик обучения детских врачей.

Безусловно, продолжится сотрудничество со странами СНГ и дружественными европейскими государствами. Недавно состоялся визит в СГМУ сербской делегации. Кроме того, в планах – возобновить контакт с Венгрией. Старейший медицинский вуз этой страны, Университет Земмельвейса, заинтересован в дружбе с российскими коллегами. Мы могли бы реализовать очень перспективные совместные проекты в области фармации.

Важно развивать сотрудничество не только в сфере привлечения студентов, но и в сфере совместных образовательных программ, стажировок студентов и преподавателей. Отмечу, что необходима не только исходящая мобильность, но и входящая: к нам также должны приезжать студенты и преподаватели из иностранных государств для обмена опытом и стажировок. Моя давняя мечта – организовать мобильность административно-управленческого персонала вуза на уровне деканов, руководителей управлений и проректоров. Это важно для знакомства с успешными практиками организации административной работы.

? **Как Вы считаете, развитие технологий искусственного интеллекта является благом или вызовом для медицины?**

– Сейчас активно обсуждают, что искусственный интеллект заменит врача. Искренне верю, что этого не произойдет. ИИ может сыграть незаменимую роль помощника, например, в аналитике больших массивов данных и при анализе результатов медицинских исследований. Но искусственный интеллект никогда не заменит врача еще и потому, что он логичен, а в нашей профессии очень многое зависит от врачебной интуиции – когда ты смотришь на пациента, понимаешь «что-то не так», затем изучаешь ситуацию и находишь причину. Только человек сможет понять, что скрывается за словами и состоянием другого человека.

Я абсолютно уверена, что врачи будут востребованы всегда. Поэтому мы должны сосредоточиться на том, чтобы их воспитать, обучить передовому медицинскому опыту и технологиям и превратить в хороших специалистов. 



К юбилею СЕВЕРНОЙ педиатрической школы

Автор: С.И. Малявская, зав. кафедрой педиатрии СГМУ, д.м.н., профессор

21 сентября 90-летний юбилей отметила одна из фундаментальных кафедр СГМУ – кафедра педиатрии. Ее славная и богатая история неотделима от имен тех, кто внес решающий вклад в становление на Севере детской медицины. Об основателях Северной педиатрической школы и продолжателях их традиций в своей статье рассказывает заведующая кафедрой педиатрии СГМУ д.м.н., профессор Светлана Ивановна Малявская.

Одной из приоритетных задач, стоявших перед нашей страной в начале XX века, являлось создание государственной системы охраны материнства и детства, включающей в себя наряду с организацией работы специальных медицинских учреждений подготовку медицинских кадров для оказания лечебно-профилактической помощи женщинам и детям. Требование подготовки врачей, профессионально и квалифицированно разбирающихся в проблемах педиатрии – науки о здоровом и больном ребенке, детских болезнях, их диагностике, лечении и профилактике, продиктовало необходимость организации при большинстве медицинских вузов педиатрических кафедр. История кафедры детских болезней АГМИ–АГМА–СГМУ началась в сентябре 1935 года – через 3 года после образования Архангельского государственного медицинского института. До этого момента профессиональная подготовка детских врачей на Европейском Севере России не осуществлялась, все малочисленные педиатры Архангельска были выпускниками других вузов.

Создал и возглавил кафедру педиатрии представитель Казанской педиатрической школы, носитель ее традиций, приват-доцент (с 1936 г. – профессор), замечательный педагог и клиницист **Юрий Васильевич Макаров**. Одновременно Ю.В. Макаров становится главным врачом городской детской больницы, которая являлась

первой клинической базой для преподавания педиатрии в Архангельске. Он также возглавил Архангельское отделение Общества детских врачей РСФСР.

В сентябре 1935 г. на лечебном факультете АГМИ была прочитана первая лекция по детским болезням, начались практические занятия. Именно Ю.В. Макаровым были определены стратегические направления научно-педагогической деятельности кафедры, планомерно и последовательно осуществлявшиеся до начала Великой Отечественной войны: обучение студентов на цикле детских болезней, усовершенствование врачей-терапевтов по педиатрии, внедрение в лечебный процесс новых достижений науки, научная деятельность по северной тематике, совместная работа с органами практического здравоохранения.

В жесточайших условиях военного времени кафедра под руководством Ю.В. Макарова занималась изучением самых актуальных проблем педиатрии: острых расстройств пищеварения, гипотрофии, рахита (особенно у детей «блокадников»), пневмоний, авитаминозов – преобладающих видов патологии у детей первого года жизни в тот период, а также токсической диспепсии – основной причины высокой детской смертности. Для педиатров военные годы были особенно тяжелыми: на фоне голода, стрессовых ситуаций, недостатка медикаментов и других проблем здоровье детей было подорвано (Архангельск в годы войны оказался на втором месте по смертности от голода после блокадного Ленинграда). Туберкулез, поносы,

сепсис, хронические пневмонии на фоне голода и истощения носили необычайно тяжелый, злокачественный характер.

Ю.В. Макаров руководил кафедрой на протяжении 11 лет. В 1946 году на посту заведующего его сменил прекрасный клиницист, известный педиатр-кардиолог и замечательный педагог доцент **Андрей Григорьевич Суворов**, который возглавлял кафедру до 1965 года. Он, как и Юрий Васильевич, являлся воспитанником Казанской педиатрической школы.

С 1947 года деятельной помощницей доцента Суворова на кафедре стала ассистент **Мария Владимировна Пиккель**, окончившая в 1942 году с отличием лечебный факультет АГМИ и защитившая в Казанском медицинском институте кандидатскую диссертацию на тему «Рахит у детей-дистрофиков» (научный руководитель – профессор Ю.В. Макаров).

Мария Владимировна – дочь сосланного на Север врача-педиатра, одна из первых выпускниц института, связавших всю свою дальнейшую судьбу с алма-тером. Она начала работу в детской клинике профессора Макарова еще студенткой, проявив большой интерес и способности к научно-исследовательской работе.

Основное внимание Мария Владими-



→
Архангельская городская детская больница – первая клиническая база для преподавания педиатрии с 1935 по 1961 г.





ровна сосредоточила на проблеме детей с дистрофиями, предупреждении и лечении детских инфекций, являющихся самой тяжелой детской патологией и основной причиной детской смертности в те годы. Ее научные труды «Опыт применения раствора сульфидина по Планельсу при лечении летних детских поносов» и «Рахит у детей г. Архангельска и некоторые особенности рахита у детей-дистрофиков» имели большую практическую значимость. По предложенной ею схеме в районах и городах Архангельской области успешно проводились профилактика рахита и лечение детей, страдающих этим заболеванием.

После защиты кандидатской диссертации М.В. Пиккель, будучи уже ассистентом кафедры детских болезней АГМИ, организовала курс детских инфекций на базе инфекционной больницы.

В 1950-е годы Мария Владимировна занялась тяжелойшей проблемой – туберкулезным менингитом, который относился к смертельным заболеваниям. Клинические наблюдения потребовали изучить особенности воспаления мозговых оболочек. Начались настойчивые поиски действенных приемов борьбы с болезнью. Для таких больных она организовала отделение на базе инфекционного городка. Позднее при ее непосредственном участии на базе второго детского инфекционного корпуса было создано отделение нейроинойфекции, а затем открыто специализированное отделение детской больницы.

Исследования продолжались несколько лет и закончились полной победой ученого. Сегодня туберкулезный менингит в Архангельской области встречается лишь эпизодически, и в этом огромная заслуга коллектива кафедры педиатрии и лично М.В. Пиккель. Мария Владимировна обобщила научные исследования по этой проблеме в докторской диссертации и **стала первой женщиной-профессором среди выпускников Архангельского медицинского института.**

В 1965 году Мария Владимировна возглавила кафедру детских болезней АГМИ. С ее именем связаны поворотные события в истории архангельской педиатрии – открытие в 1972 году многопрофильной областной детской клинической больницы и в 1979 году – педиатрического факультета. Ныне они функционируют как единый клиническо-научно-педагогический комплекс, осу-

ществляющий совместную деятельность по подготовке педиатров, изучению современных форм краевой детской патологии, их проявление, течение и лечение.

Преподавание на педиатрическом факультете началось с 1979 года. К тому времени динамично развивающаяся под руководством М.В. Пиккель кафедра детских болезней уже сформировалась как многопрофильная. На ней преподавались все основные разделы педиатрии: факультетская, госпитальная педиатрия и субординатура; сложились и выделились курсы преподавания детских инфекций и неонатологии детских болезней. Она стала для нового факультета базой для образования профильных кафедр.

В 1982 году кафедра разделилась на кафедру педиатрии педиатрического факультета и кафедру педиатрии лечебного и стоматологического факультетов. В 1987 году была организована кафедра пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии на базе больницы им. Н.А. Семашко. В 1993 году ранее организованный М.В. Пиккель курс детских инфекций был преобразован в кафедру детских инфекционных болезней. В 1995 году была организована кафедра неонатологии и перинатологии. Нарботки в области последипломного образования интернов и ординаторов, а также профессиональной переподготовки врачей-педиатров позволили организовать в 1998 году кафедру педиатрии факультета повышения квалификации врачей. Эта кафедра работала в тесном сотрудничестве со своими коллегами на базе Архангельской областной детской клинической больницы, а в 2015 году вновь объединилась с кафедрой педиатрии.

Все первые руководители вновь организованных кафедр – ученики профессора Пиккель, которая стала основательницей Северной научно-практической педиатрической школы, имеющей значительный объем научной продукции и признанной на всероссийском уровне. Мария Владимировна умела донести до каждого коллеги важность сочетания врачебной практики с научными изысканиями, без чего немыслимо профессиональное совершенствование. Своим примером беззаветного служения детям, добротой, интеллигентностью она пробудила у многих студентов интерес к педиатрии и воспитала целую

плеяду соратников, учеников и последователей. Среди них В.Н. Королева, Т.П. Левитина, Т.И. Мугандина, В.Д. Новожилова, Л.А. Носкова, В.Н. Пономарева, Т.В. Волокитина, В.И. Макарова, Е.Н. Сибилева, Л.А. Зубов и другие. В период ее заведования раскрывалось клиническое мастерство и педагогический талант В.А. Терновской, Л.В. Титовой, Г.Н. Чумаковой, А.С. Кирсановой, Л.К. Анисимовой и других, которые во многом определили лицо кафедры в последующие годы. Мария Владимировна в полной мере раскрыла организаторские способности прекрасных клиницистов и педагогов Г.П. Смирновой, А.К. Копалина, Л.А. Акимовой, О.Ю. Леонтьевой, Т.Л. Ширяевой.

В 1978 году профессор М.В. Пиккель передала руководство кафедрой доценту **Алевтине Яковлевне Трубной**, но продолжала консультировать больных, участвовала в обходах, принимала государственные экзамены на педиатрическом факультете, в конце 1980-х два года работала на вновь образованной кафедре пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии.

Затем в разное время кафедрой педиатрии руководили доктора медицинских наук из Ленинграда – **В.Л. Пайков, А.В. Добронравов, В.Г. Сапожников**. В 1992 году ее возглавила защитившая к тому времени докторскую диссертацию и вскоре получившая ученое звание профессора **Виктория Афанасьевна Терновская**, до этого 10 лет возглавлявшая кафедру педиатрии лечебного факультета.

Основным направлением научной деятельности кафедры стало изучение влияния климатических и экологических факторов на здоровье детей, прогнозирование его изменений с целью научной организации профилактики, а также определение особенностей течения и тактики лечения заболеваний в этих условиях. Изучались также совершенно новые и крайне актуальные проблемы синхронизации матери и ребенка, отца и ребенка, социализации ребенка на ранних этапах онтогенеза, а





также психосоматики, психологии детского возраста, нейропсихофармакологии. Профессор В.А. Терновская возглавила это научное направление.

Для разработки данных проблем была определена интегральная методология исследований в целях оценки как физиологических, так и патологических изменений в организме человека, а также создана единственная тогда на Северо-Западе цитохимическая лаборатория, в которой проводились исследования энергетического метаболизма на субклеточном уровне. Результаты исследований вызвали интерес не только в России, но и за рубежом. Уже в 1990 году плоды исследований Виктории Афанасьевны по оценке влияния геоэлиомангнитной ситуации на здоровье ребенка были включены в координационный проект исследований по этой проблеме в Германии, доложены на международном конгрессе по проблемам биоклиматологии в Вене. В.А. Терновская докладывала о результатах своих научных изысканий на международных конгрессах в Австрии, Болгарии, Греции, Италии, Канаде, Норвегии, Польше, США, Турции и Франции. Результаты исследований легли в основу компьютерной программы «Ребенок и качество жизни», которая является одновременно диагностической, прогностической и лечебно-профилактической. На международных конференциях докладывали результаты своих исследований сотрудники кафедры Е.Н. Сибилева, Л.А. Зубов, А.К. Копалин и др.

Деятельный ученый и высококвалифицированный педагог, заслуженный врач Российской Федерации профессор В.А. Терновская продолжила и результативно развила дело своего учителя профессора М.В. Пиккель. Она вырастила свою плеяду учеников, создала собственную научную школу, в которой не только специалисты, посвятившие себя науке и профессиональному образованию, но и практические врачи региона. Под ее научным руководством защищено 14 кандидатских и 1 докторская диссертация.

В 2007 году профессор В.А. Терновская передала эстафетную палочку руководства кафедрой своей ученице – профессору **С.И. Малявской**.

Сегодня кафедра педиатрии является выпускающей кафедрой, завершающей додипломную подготовку студентов педиатрического факультета по всем разделам педиатрии. Кафедра проводит



.....
Коллектив кафедры
педиатрии СГМУ,
2025 г.
.....



также последипломное обучение в ординатуре и на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей-педиатров, детских эндокринологов, детских кардиологов, аллергологов-иммунологов.

Кафедра является лидером системы непрерывного медицинского образования в педиатрии Европейского Севера.

Принципами деятельности кафедры, прошедшей большой, сложный и динамичный путь становления и развития, на современном этапе являются сохранение, преемственность и приумножение исследовательских традиций, заложенных ее основателями **Ю.В. Макаровым, А.Т. Суворовым и М.В. Пиккель**, которые сформировали педиатрическую научно-практическую школу Севера.

СПРАВОЧНО

Светлана Ивановна Малявская, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой педиатрии СГМУ. Врач–детский эндокринолог высшей категории, педиатр высшей категории. Главный внештатный специалист–детский эндокринолог Минздрава Архангельской области, председатель общества детских эндокринологов Архангельской области. Аттестована как эксперт, привлекаемый Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения к проведению мероприятий по контролю в сфере здравоохранения (до 2027 г.).

Награждена грамотами Министерства здравоохранения и социальной защиты (2005). За личный вклад в научно-педагогическую деятельность в 2014 году Светлана Ивановна награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения Архангельской

области. Лауреат специальной премии Первого Всероссийского конкурса инновационных разработок в педиатрии «Педиатрия XXI века» за проект «Разработка и внедрение адаптированной к условиям Европейского Севера программы скрининга атерогенных клинко-метаболических предикторов атеросклероза в детской популяции».

В 2015 году за активное участие в пропаганде Ломоносовских традиций и большой личный вклад в возрождение культуры, науки и образования Русского Севера присвоено звание «Почетный член Ломоносовского фонда», в 2025-м – почетный член Союза педиатров России.

Член Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья, Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС), Российской ассоциации физиологов, ассоциации эндокринологов Архангельской области, председатель Архангельского областного регионального отделения Общероссийской общественной организации научных работников в области педиатрии «Российская общественная академия Педиатрии», председатель Архангельского общества педиатров.

Член редколлегии журналов «Российский вестник перинатологии и педиатрии» (Москва), «Актуальные вопросы педиатрии» (г. Москва), «Детская медицина Северо-Запада» (Санкт-Петербург), «Кубанский медицинский вестник» (Краснодар).

Автор более 248 научных публикаций, в т.ч. 7 монографий, 14 учебно-методических пособий, 3 книг, 5 патентов и изобретений. Тематика научных трудов – детская эндокринология, педиатрия, физиология человека. Руководитель научных исследований по проблемам педиатрии и эндокринологии.



Борьба с НЕДООЦЕНЕННОЙ угрозой. Как *искусственный* интеллект ПОМОГАЕТ ученым СГМУ в ЛЕЧЕНИИ онкобольных

Беседовал
Роман Суфтин

В июле в северной столице состоялся XI Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи» – одно из крупнейших мероприятий в области онкологии. В этом году помимо российских врачей и ученых в нем приняли участие онкологи из Бразилии, Великобритании, Дании, Китая, Республики Беларусь, США, Турции, Франции и других стран. Северный государственный медицинский университет на форуме представлял заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии СГМУ доктор медицинских наук, профессор Михаил Юрьевич Вальков. Он выступил на секции «Популяционный раковый регистр: от извещения до анализа выживаемости» с докладом, посвященным недооцененной угрозе высокой смертности больных раком от неонкологических заболеваний, в основу которого легли данные 15-летнего популяционного анализа. Изучению данной проблемы посвящен ряд исследований кафедры. Мы попросили Михаила Юрьевича рассказать читателям о них.



? Михаил Юрьевич, для начала расскажите о Вашем участии в работе форума.

– На нашей сессии выступали ведущие онкоэпидемиологи мира, среди которых – профессора Мишель Коулман и Клаудиа Аллемани из Великобритании, ученые-эпидемиологи, которые организовали глобальные эпидемиологические исследования о выживаемости при раке – CONCORD и VENUSCANCER. Мне посчастливилось стать их соавтором и другом. Статьи, которые печатаются по результатам этих исследований, публикуются в самом цитируемом в Европе медицинском журнале «Ланцет». Совсем недавно «Ланцет» принял решение о публикации первой статьи исследования VENUSCANCER – первого глобального исследования высокого разрешения, которое ставит целью понять, почему так велики различия в выживаемости между различными странами при опухолях женской репродуктивной сферы. В этом исследовании мы взяли три наиболее часто встречающихся вида рака: рак молочной железы, рак шейки матки и рак яичников. Исследование, в котором участвовало более 80 государств, еще раз подтвердило, что между различными странами мира есть разница в выживаемости пациентов с данными диагнозами.

В это исследование помимо стандартных данных, которые заносятся в регистр, мы добавили более детальные характеристики опухоли и молекулярно-биологические характеристики пациентов. Как

известно, прогноз при раке молочной железы и, в меньшей степени, при раке яичников зависит от их молекулярных характеристик. Архангельский канцер-регистр, как и многие зарубежные регистры, дополнительно собрал данные об этих характеристиках, что позволило провести углубленный анализ различий в выживаемости пациентов. Проведенное исследование, в частности, показало, что при тройном негативном раке молочной железы шансы на успешное лечение в странах с ограниченными ресурсами здравоохранения ниже, чем в странах с высоким уровнем его развития.

В VENUSCANCER содержатся данные, которые характеризуют качество скрининга. Рак шейки матки наряду с раком молочной железы и раком ободочной железы – три локализации рака, при которых Всемирная организация здравоохранения обязательно рекомендует проводить скрининг. В нашей стране скрининг также проводится, но пока в рамках диспансеризации. Эффективность скрининга рака шейки матки оценивается по доле так называемого рака *in situ*, который выявлен среди всех опухолей. *In situ* – это рак шейки матки, который не проник за пределы эпителия и в 100 % случаев является излечимым. Главное, вовремя его диагностировать. На фазе *in situ* рак в среднем находится в течение 4 лет. Это достаточно медленно прогрессирующее на первых порах заболевание. К сожалению, Россия, которая в этом исследовании

была представлена двумя регистрами – архангельским и самарским, существенно отстает от лучших зарубежных практик. Например, в Словении доля *in situ* среди вновь выявленных случаев рака шейки матки – 94 %. Это говорит о том, что подавляющее большинство больных с выявленным раком шейки матки выздоровеют, смогут забеременеть и родить.

? Как сделать так, чтобы выявленных случаев было больше?

– Улучшать скрининг. Резервы для этого есть. И у нас, в Архангельске, в этом отношении делается очень многое. Есть опубликованные данные по России: в среднем доля рака *in situ* среди вновь выявленных случаев рака шейки матки – 24 %. А в Архангельске в 2023 году их было 53 %. То есть мы гораздо ближе к Словении, чем регионы России в среднем. В первую очередь это связано с усилиями коллег из Архангельского областного онкологического диспансера и его главного врача Дмитрия Васильевича Богданова, который также является сотрудником нашей кафедры и кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ. Так что он вполне может быть соавтором нашей публикации. Под его руководством была внедрена так называемая жидкостная биопсия для диагностики рака шейки матки, которую проводят у женщин в возрасте от 18 до 65 лет. Рак шейки матки имеет уникальную особенность: в подавляющем большинстве случаев его развитие напрямую связано с вирусом папилломы человека (ВПЧ). Этот вирус, передающийся половым путем, обладает онкогенными свойствами. Поскольку ВПЧ чрезвычайно распространен, защититься от заражения без вакцинации очень сложно.

Рак шейки матки – единственная опухоль, при которой пик заболеваемости приходится на молодой, трудоспособный возраст. Для России это 40–45 лет. Потом заболеваемость снижается. Но к счастью, от момента инфицирования до момента трансформации в злокачественную клетку проходит 10–15 лет, а от одной клетки до инвазивного рака – в среднем 5–6 лет.



Молниеносные формы этого рака наблюдаются крайне редко, в целом процесс движется медленно. Поэтому если через равные промежутки времени проходить обследование, то шанс выявить рак на фазе *in situ*, когда благодаря простым манипуляциям происходит полное излечение, весьма велик. Таким образом, доля рака *in situ* является показателем того, насколько хорошо работает скрининг. Наши показатели выше, чем в среднем по России, но у нас есть резервы, чтобы улучшить их.

? Как в этом могут помочь исследования, в которых Вы участвуете?

— Мы должны отдавать себе отчет в том, где находимся на данном этапе. Этому как раз помогают такие исследования, как, например, VENUSCANCER. И в этом году выйдет еще одно исследование, которое, надеюсь, будет опубликовано в «Ланцете» — CONCORD-4. Это уже четвертое исследование, и в нем также используются данные российских регистров. В данном раунде мы участвовали совместно с карельскими, самарскими и томскими коллегами. Но архангельский онкологический регистр является флагманом среди российских, так как мы участвуем уже в третьем раунде CONCORD. Считаю, что это большая удача.

Все началось с того, что коллега в 2012 году случайно познакомился с Мишелем Коулманом и рассказал о наших исследованиях. Так или иначе, в 2012 году мы встретились с ним лично на конгрессе Международной ассоциации раковых регистров в Ирландии. В том же самом 2012 году Мишель приехал в Архангельск в первый раз, а в 2016 году — во второй. Его поездки были деловыми: здесь в Архангельске мы собирали представителей регистров со всей России, договаривались о возможности включения нашего регистра в исследование CONCORD-3. Перед этим Архангельск единственный из России участвовал в CONCORD-2. В результате

в третьем раунде исследования приняли участие уже шесть российских регистров.

Как и VENUSCANCER, CONCORD — глобальное международное эпидемиологическое исследование, которое направлено на изучение пятилетней выживаемости при наиболее часто встречающихся видах рака. В CONCORD-4 мы изучаем исходы болезни при 21 виде рака (легкого, ободочной кишки, прямой кишки, поджелудочной железы и др.) и отдельно детского рака. Россия в исследовании представила данные, которые собирались с 2000 по 2019 год.

? Другой немаловажной темой Ваших изысканий выступает смертность больных от неонкологических заболеваний. Расскажите об этом подробнее.

— Довольно давно стало ясно, что больные раком — уязвимая категория пациентов, которые имеют больший риск смерти не только от онкологического заболевания, но и от других. Именно поэтому я назвал свой доклад для Петербургского форума «Недооцененная угроза: высокая неонкологическая смертность больных раком». Мы научились лечить рак, но много больных погибает от неопухолевых причин, среди которых сердечно-сосудистые заболевания имеют самую большую долю.

В России причиной 60 % смертей являются сердечно-сосудистые заболевания, и лишь затем — рак, внешние причины смерти и другие. На Западе изучают данную проблему на протяжении 10–15 лет. Если взять данные междисциплинарного издания по обзору рака «World Cancer Report», опубликованные 5 лет назад, то, согласно им, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний фактически сократилась более чем вдвое — с 642 случаев на 100 тысяч населения до 301. В это же время смертность от рака и других неинфекционных причин сократилась в гораздо меньшей степени. Та же ситуация

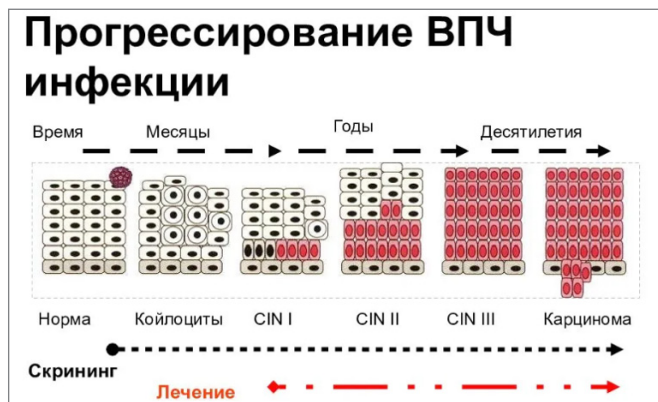
в странах со средним и средневысоким уровнем развития, к которым относимся и мы. Таким образом, наиболее регулируемой является сердечно-сосудистая смертность, от которой тем не менее погибает достаточно много людей. В США, например, относительный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний у больных раком молочной железы в первый год после установления диагноза в 18 раз выше по сравнению с общей популяцией.

Сейчас мы изменили стратегии, сделали гораздо более совершенными методики облучения, но тем не менее риск повреждения коронарных сосудов все равно сохраняется. И вот мы провели свое исследование, которое уже принято к публикации в ведущем отечественном онкологическом журнале «Вопросы онкологии». В него мы включили больше 50 тысяч наблюдений и проанализировали причины смерти наших онкологических больных при 12 наиболее часто встречающихся злокачественных опухолях, сравнив их со смертностью от тех же самых причин — сердечно-сосудистых и респираторных — в общей популяции. Для начала мы изучили причины смерти от рака и неонкологических заболеваний за 16 лет — с 2008 по 2023 год. Исследование показало, что практически при всех видах злокачественных опухолей доля смертей от незлокачественной патологии растет. При некоторых видах рака, таких как рак матки и рак предстательной железы, больные гораздо реже погибают собственно от прогрессирования рака, нежели от других причин. Во время COVID-19 смертность от других причин резко возросла. Особенно при раке гортани, раке яичников, раке предстательной железы.

? У этого есть закономерность?

— Это объясняется тем, что современная медицина достигла значительных успехов в лечении данных форм рака, переводя многие из них в разряд хронических или полностью излечимых заболеваний. При этом для онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний характерны общие факторы риска, такие как курение, низкая физическая активность и нерациональное питание. Наличие этих коморбидных состояний, а также угнетающее влияние самой опухоли и проводимой терапии на иммунитет пациента, вероятно, и стало причиной более высокой летальности от COVID-19 среди онкологических больных во время пандемии.

На фоне пандемии также был отмечен



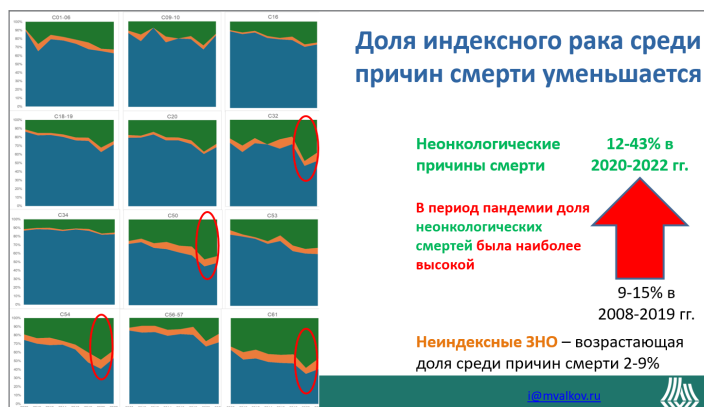


значительный рост смертности от респираторных заболеваний среди онкологических пациентов. Это свидетельствует о том, что больные раком были значительно более уязвимы к COVID-19 по сравнению с общей популяцией. В настоящее время совместно с доцентом кафедры Андреем Андреевичем Дяченко мы готовим публикацию, в которой анализируются исходы у вакцинированных и невакцинированных пациентов с онкологическими заболеваниями. Предварительные данные позволяют предположить, что вакцинированные пациенты имели более высокую выживаемость по сравнению с теми, кто по различным причинам не был защищен вакцинацией.

Михаил Юрьевич, коллектив кафедры трудится над исследованием, которое определит новые подходы к лечению онкологических больных. В чем его цель?

— Мы хотим установить, существуют ли выявляемые при скрининге предикторы повышенной смертности от неонкологической патологии у больных раком. И для этого проводим еще одно исследование, которое называется АРИЛИС. Это архангельское исследование по влиянию мультицелевого искусственного интеллекта для компьютерной томографии на снижение летальных исходов. Мы опубликовали уже две статьи в рамках этого исследования, и статей будет гораздо больше. Исследование мы проводим в сотрудничестве и в содружестве с компанией «АЙРАЛАБС» из Сколково, которой руководит Виктор Александрович Гомболевский — отец русского проекта по КТ-скринингу рака легкого. В 2017 году он был начат в Москве, но, к сожалению, закрыт во время COVID-19 и уже не возобновлен. Однако из него родилась программа искусственного интеллекта, которая на компьютерных томограммах людей, проходивших это исследование, обнаруживала узлы, классифицировала их и помогала устанавливать диагноз рака легкого. В этот скрининг попадали лица старше 55 лет с большим стажем курения, так как эти факторы делают вероятность обнаружения рака легкого высокой. Затем программу усовершенствовали, и сейчас она позволяет выявлять до 16 различных патологий по компьютерной томограмме. Алгоритм искусственного интеллекта анализирует данные примерно за 54 секунды. Помимо выявления узловых образований, система обнаруживает

→
Из доклада
М.Ю. Валькова
на XI Петербургском
международном
онкологическом
форуме
«Белые ночи»



жидкость в плевральных полостях, эмфизему легких, остеопороз и переломы ребер. Кроме того, ИИ обеспечивает измерение диаметра всех крупных сосудов, количественную оценку уровня коронарного кальция и объема паракоронарного жира, а также выявляет опухоли надпочечников.

Это весомая помощь врачу, и в целом исследования показали, что искусственный интеллект справляется с задачей выявления очень хорошо. Существует открытый испанский сет данных, где содержатся более 200 тысяч компьютерных томографий с заключениями, сделанными во время пандемии. Когда команда В.А. Гомболевского пропустила этот сет через программу искусственного интеллекта и сравнила свои заключения с доступными заключениями врачей, они увидели гигантскую разницу в чистоте врачебных заключений и заключений ИИ. Но что меня впечатлило особенно — врачи не ставили диагноз «остеопороз» по данным компьютерной томографии, хотя он совершенно четко виден. Во время COVID-19 их фокус внимания был нацелен на другое, но остеопороз — потенциально угрожающая жизни патология наряду с коронарным кальцинозом и степенью поражения эмфиземой.

Так вот, в нашем исследовании мы выяснили, что у половины больных, которые поступали для лечения в наш онкологический диспансер по поводу рака с отрицательными тестами на входе, выявлялись признаки пневмонии на компьютерной томографии, и анализ показал, что это — маркер неблагоприятного исхода онкологического заболевания.

Это лишь одно из направлений, в котором мы работаем. Главная цель нашего исследования — оценить, насколько уровень коронарного кальциноза, как прогностический фактор, связан с исходами у онкологических пациентов. На втором

этапе исследования пациенты с выявленными патологиями проходят консультацию кардиохирурга. Важным принципом нашей работы является то, что мы не начинаем противоопухолевое лечение до коррекции выявленной сердечно-сосудистой патологии. Объем вмешательства зависит от конкретной клинической ситуации, однако всем таким пациентам мы рекомендуем профилактические мероприятия, поскольку они составляют группу крайне высокого риска сердечно-сосудистых осложнений. Важно подчеркнуть, что смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, в отличие от онкологической, в значительной степени поддается контролю и профилактике.

Какие выводы позволило сделать Ваше исследование на данном этапе?

— Можно заключить, что пациенты с онкологическими заболеваниями обладают повышенной уязвимостью, и даже успешное лечение рака не гарантирует их выживаемость в долгосрочной перспективе из-за риска развития других патологий. Поэтому необходима комплексная защита их здоровья. Во-первых, важно активно предотвращать и корректировать сопутствующие заболевания. Во-вторых, с помощью программы искусственного интеллекта, которая уже применяется для анализа большинства компьютерных томограмм, мы надеемся выявить предикторы, указывающие на необходимость коррекции состояния пациента до начала противоопухолевой терапии. Это может включать обязательное обследование у кардиолога, пульмонолога или эндокринолога, а также параллельное проведение лечения, направленного на профилактику серьезных осложнений со стороны сердечно-сосудистой, респираторной и костно-мышечной систем. В настоящее время работа сфокусирована на этих трех направлениях.



Итоги приемной кампании



Приемная кампания СГМУ успешно завершена. 26 сентября выйдут последние приказы о зачислении в магистратуру и аспирантуру. Теперь можно подвести итоги. О них рассказала ответственный секретарь приемной комиссии Наталья Сергеевна Сороченко.

Подготовил
Роман Суфтин

«В этом году университет впервые полностью закрыл бюджетные места по программам среднего профессионального образования, бакалавриата, специалитета и ординатуры. Всего было выделено 670 бюджетных мест, конкурс составил 5 заявлений на одно место.

Квота целевого приема по программам специалитета выполнена на 95,6 %, а по ординатуре – на 69 %. 37 абитуриентов были зачислены по отдельной квоте для участников СВО и их детей. Один абитуриент поступил без вступительных испытаний как победитель Всероссийской олимпиады. Отдельно стоит отметить проходной балл на направление «Стоматология», который в этом году составил 300 баллов. Всего одно бюджетное место было доступно после завершения приоритетного этапа зачисления, поэтому его занял абитуриент с максимальным баллом. Средний балл ЕГЭ на бюджетные места составил 61,99.

Из особенностей приемной кампании следует отметить то, что впервые на бюджетное место в СГМУ поступила гражданка Туркмении, так как получила статус соотечественницы, проживающей за рубежом. Всего иностранные граждане подали 1000 заявлений на 300 мест, что является высоким показателем.

География поступивших в СГМУ российских студентов отличается разнообразием, в этом году вуз принял обучающихся из 29 регионов нашей необъятной страны, представляющих Северо-Запад, Поволжье, центральную Россию, Сибирь, Дальний Восток, Крым и Северный Кавказ».

СЛОВО ПЕРВОКУРСНИКАМ

Чтобы поступить на медицинские и фармацевтические специальности абитуриентам необходимо выдержать большой конкурс. Это подтверждают итоги приемной кампании 2025 года. Когда

тревоги, связанные с поступлением, остались позади, мы поинтересовались у первокурсников, набравших высшие баллы на бюджетные места, почему они выбрали именно СГМУ и свою будущую специальность.

Алиса Вишнякова, специальность «Стоматология», г. Вельск:

– Я выбрала СГМУ, потому что среди российских медицинских университетов вуз ценится и имеет высокий статус. Во-вторых, потому что я выпускница университета – получила среднее профессиональное образование по специальности «Стоматология профилактическая», окончив факультет сестринского образования с отличием. Как выпускник колледжа СГМУ при поступлении на специалитет я сдавала внутренние экзамены – анатомию, физиологию и русский язык, были учтены мои дополнительные достижения, и в итоге я набрала самый большой балл из возможных. Интерес к стоматологии начал формироваться в старших классах школы. В дальнейшем планирую связать свою жизнь с хирургической стоматологией.

Юлия Айзенштат, специальность «Педиатрия», г. Москва:

– Я с седьмого класса решила, что буду врачом-хирургом, хотя медиков в моей семье нет. И с каждым годом мое желание становилось только сильнее. Я поступила в колледж, училась четыре года на медицинскую сестру. Но мне этого показалось мало, поэтому решила получать высшее образование. Изначально планировала учиться либо в Ярославле, либо в Архангельске. И вот я в СГМУ. Выбрала педиатрию, так как хочу работать именно с детьми, планирую стать детским хирургом.

Марина Тюкавина, специальность «Лечебное дело», г. Архангельск:

– К поступлению в СГМУ я готовилась на протяжении последних четырех лет. Помогло и то, что я всегда очень любила химию. Осознанный выбор сделала в восьмом классе. В моей семье врачей нет, поэтому я решила овладеть медицинской профессией, так как хочу, чтобы родные и близкие люди всегда могли обратиться ко мне за советом. В дальнейшем я рассматриваю для себя две специальности: выбор стоит между кардиологией и акушерством и гинекологией.

Илья Секушин, специальность «Фармация», г. Архангельск:

– Мой выбор пал на СГМУ, так как это престижный, пользующийся авторитетом университет. Я хотел пойти в медицину, а определиться с выбором мне помогли дни открытых дверей, где нам рассказали про вуз и факультеты. Мне понравилась именно фармация. Это довольно интересное направление – создание лекарств и препаратов. Поэтому я очень рад, что поступил именно сюда.

Алина Никифорова, специальность «Медицинская биохимия», с. Карпогоры:

– Я с шестого класса планировала пойти в медицину, поэтому выбрала СГМУ. Для меня удобно, что вуз находится относительно недалеко от дома, и я могу поддерживать связь с малой родиной. Выбрала именно эту специальность, так как мне ближе работа в лаборатории, и в будущем я планирую стать врачом клинической диагностики.

Ангелина Кудинова, специальность «Медико-профилактическое дело», г. Москва:

– Я подавала заявления в несколько университетов и в итоге поступила в СГМУ, о чем нисколько не жалею. До этого получила среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело». Сейчас осваиваю медико-профилактическое дело. С будущей специализацией пока не определилась, но мне интересна эпидемиология.

Екатерина Палоусова, специальность «Клиническая психология», г. Северодвинск:

– Я неоднократно посещала дни открытых дверей в СГМУ, где познакомилась со студентами и моим будущим деканом, которые произвели на меня самое положительное впечатление. Мне очень понравилась царящая в университете атмосфера, именно поэтому я приняла решение учиться тут. Клиническую психологию выбрала потому, что, как мне кажется, это нацеленная в будущее специальность. У клинического психолога широкий спектр для выбора дальнейшего поля деятельности. Я буду иметь право работать в медицинских организациях, в том числе с врачами. Считаю, это очень интересно!



Международное обозрение

Подготовила
Наталья Ковалева

2025 год ознаменовался новым этапом в развитии международной деятельности СГМУ. Всего за несколько месяцев Северный государственный медицинский университет принял на своей территории ряд иностранных делегаций для установления обоюдовыгодных партнерских отношений с зарубежными вузами.

► В мае с рабочим визитом СГМУ посетила делегация из Уганды, которую возглавлял **Абель Лубега Мбони**, генеральный директор «Global Election Observation & Stack Online Trade Show» (г. Кампала). Он прибыл с особой миссией укрепления международного сотрудничества. В ходе конструктивной беседы с **Надеждой Александровной Быловой**, исполняющей обязанности ректора Северного государственного медицинского университета, стороны обсудили стратегические направления развития и перспективные точки взаимодействия. Гость из Уганды познакомился с технологиями обучения будущих медиков. Особую заинтересованность вызвали современные симуляторы, на которых совершенствуют свои навыки студенты. Кульминацией визита стала лекция господина Абея Лубега Мбони для преподавателей, иностранных и российских студентов. В своем выступлении он представил глубокий анализ систем здравоохранения и медицинского образования стран Восточноафриканского сообщества, обозначив актуальные проблемы и возможности их решения.

► В июне Надежда Александровна Былова обсудила вопросы сотрудничества с делегацией Ирака в рамках первой в истории вуза встречи с представителями данного ближневосточного

государства. Гостями СГМУ стали руководитель партнерского Русского дома в Ираке **Аль-Баргхаш Алак Али Мохаммед** и его заместитель по вопросам культуры и образования **Юлия Борисовна Порубенко**.

Главной задачей визита являлось изучение возможности создания на базе СГМУ иракского направления академического и научного партнерства в рамках укрепления международных связей с дружественными странами арабского мира. В ходе открытого и конструктивного диалога господин Аль Баргхаш выразил уверенность в том, что российско-иракское партнерство в сфере высшего медицинского образования имеет значительный потенциал, и заявил о готовности оказать СГМУ максимальное содействие в установлении деловых контактов с ведущими университетами Ирака. Надежда Александровна в ответ предложила иракскому гостю продолжить совместные консультации по данному вопросу с акцентом на программах академической мобильности, публикационной активности и совместного участия в конференциях.

В ходе двухдневного визита господин Аль Баргхаш с огромным интересом ознакомился с образовательными и научными мощностями СГМУ, уделив особое внимание передовым методикам подготовки будущих врачей, современным аудиториям, обучающим технологиям, лабораториям, а также общежитиям и хостелам.



► В сентябре состоялось подписание соглашения о сотрудничестве с крупнейшим статусным частным высшим образовательным учреждением Сербии – Университетом Сингидунум.

Руководитель отдела постдипломного образования сербского университета, профессор **Светлана Станишич** на встрече с руководством СГМУ выразила уверенность в том, что крепкая духовная связь России и Сербии станет надежным фундаментом для многолетнего и перспективного сотрудничества.

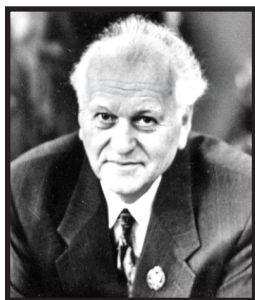
Руководство, преподаватели и студенты СГМУ также с интересом прослушали лекцию руководителя образовательной программы «Фармация» профессора **Нины Драгичевич** по тематике «Наноносители для дермальных и трансдермальных лекарственных средств».

В будущем СГМУ и Университет Сингидунум планируют развивать всестороннее сотрудничество по программам академического обмена и краткосрочной мобильности преподавательского состава, а также применять гибридный формат участия в конференциях и публиковать итоги совместных научных исследований в российских и сербских научных изданиях. 





К 90-летию почетного доктора СГМУ, профессора Г.С. Щурова



Г.С. Щуров

Геннадий Щуров родился 30 августа 1935 года в г. Архангельске, в семье коренных северян. В июне 1963 года, по окончании исторического факультета Архангельского педагогического института, Геннадий Степанович Щуров приступил к научно-педагогической деятельности в нашем вузе, где проработал почти полвека, с 1963 по 2012 год. Геннадий Степанович прошел путь от ассистента до заведующего кафедрой. Длительное время работал в деканатах лечебного и стоматологического факультетов, многие годы был бессменным ответственным секретарем приемной комиссии вуза.

В мае 1969 года Геннадий Щуров опубликовал свою первую статью в газете «Медик Севера». С этого времени он был постоянным автором вузовской газеты.

В 1969 году Г.С. Щуров защитил в Москве кандидатскую, а в 1984 году – докторскую диссертации, посвященные проблемам культурного наследия страны. При подготовке проекта новой Конституции СССР, Геннадий Степанович Щуров внес в Конституционную комиссию предложение, которое вошло в окончательный текст Конституции СССР 1977 года. В 1995 году началось издание его трилогии «Архангельск – город музыкальный», которая была признана лучшей книгой России 1997 года в номинации «Музыкальное краеведение» (на конкурс в этой номинации было представлено 240 книг из различных регионов страны). Историю музыкальной культуры Архангельска Геннадий Степанович изложил в трех хронологических рамках: 1820–1917 гг. (1-й том книги); 1918–1945 гг. (2-й том книги);



↑ Встреча «Отечества достойный сын», посвященная 90-летию со дня рождения Г.С. Щурова. Архангельск, Библиотека – Архангельский литературный музей, 2025 г. Фото отдела истории медицины СГМУ

1946–1995 гг. (3-й том книги).

Со временем история медицины становится главным направлением его научно-педагогической деятельности. В своей работе он прививал студентам интерес к истории отечественной медицины, медицинских учреждений Севера России, своего вуза. Его студенты писали исследования о преподавателях университета, истории его факультетов, различных учреждений и служб – кардиологической, хирургической, педиатрической и др. Общественное признание профессора Г.С. Щурова как ученого и педагога в высшей медицинской школе проявилось в назначении его заместителем председателя научно-методического совета Министерства здравоохранения СССР, где он координировал тематику научных исследований ученых-обществоведов медицинских вузов всего Советского Союза.

В 1998 г. издается его книга «Николай Прокопьевич Бычихин. Отечества достойный сын» (о жизни и деятельности ректора Архангельского государственного медицинского института). Этот труд – первая книга в России, которая посвящена ректору медицинского вуза, врачу-хирургу и крупному ученому, организатору высшего медицинского образования. До сих пор руководители многих российских медицинских вузов хранят эту книгу на полках своих ректорских кабинетов.

Через год Г.С. Щурову было присвоено звание заслуженного работника высшей школы Российской Федерации.

В 2001 году вышла в свет его уникальная книга «Профессора Северного государственного университета», рассказывающая о ведущих ученых, научных школах Севера России.

В книге были собраны сведения о всех профессорах, как работающих, так и работавших в прошлом на Европейском Севере страны. Были представлены основные научные медицинские школы Русского Севера. Через призму деятельности профессоров университета, тематику их исследований показана преемственность поколений ученых. Книга такого формата также была первой в России.

В 2001–2003 гг. Геннадий Степанович реализует идею публикации серии изданий (он ответственный редактор), посвященных различным факультетам, кафедрам университета. Это позволило создать целостную картину высшего медицинского образования в нашем вузе.

В 2002 году по его инициативе выходит в свет (в соавторстве с академиком РАН П.И. Сидоровым) двухтомный труд «Медицинский образовательный



и научный центр Европейского Севера», посвященный становлению и развитию вуза, его научных медицинских школ (второе издание переработанное и дополненное, вышло в 2007 году под названием «Северная медицинская школа»). Этот двухтомник, посвященный истории медицинского вуза с момента его становления до 2002 года, был логическим продолжением «Профессоров...». Особое внимание уделено деятельности в период перемен, когда менялись многие стандарты и приоритеты, когда надо было, сохраняя верность традициям клиницизма, находить правильные направления развития вуза.

В 2005 году профессору Г.С. Щурову присвоено звание «Почетный доктор СГМУ». В том же году Геннадий Степанович начинает реализацию двух новых больших проектов.

Первый из них – создание музейного комплекса университета. Он был первым директором, создателем, идеологом музейного комплекса, цель которого состояла в создании единого музейного пространства университета. В состав музейного комплекса, помимо открытия Центрального выставочного зала, именных аудиторий, вошли музеи морфологии, антропологии, а также другие кафедральные музеи. Возникла возможность проводить воспитательный и образовательный процессы в лучших традициях отечественной высшей медицинской школы. Музейный комплекс, созданный благодаря Г.С. Щурову, был визитной карточкой СГМУ. Надеемся, что Музейный комплекс университета будет восстановлен.

В ноябре 2005 года Г.С. Щуров основывает Общество изучения истории медицины Европейского Севера. Оно ставило своей целью изучение истории создания и развития медицинско-научной и практического здравоохранения на Севере России.

→
.....
Выставка книг
Г.С. Щурова
в Библиотеке –
Архангельском
литературном музее.
Фото отдела истории
медицины СГМУ
.....



В 2004 году им опубликована фундаментальная работа «Очерки истории культуры Русского Севера», которая была признана как «Лучшая книга 2004 года» в номинации «Культура России». Первое издание книги, в котором показана история культуры Европейского Севера России с 988 г. до наших дней, было представлено на Московской и Парижской книжных выставках. Второе издание вышло в 2007 году. За эту книгу автор получил награду Министра культуры России.

В 2006 году профессор Г.С. Щуров опубликовал хрестоматию «История Отечества».

Одной из самых интересных работ последних лет стала книга «Путь к успеху», посвященная 225-летию Первой городской клинической больницы. В 2011 году вышло первое издание, сразу ставшее библиографической редкостью, а затем, в том же году, – 2-е издание, которое было дополнено важным материалом о городской поликлинике № 1 и службе скорой медицинской помощи.

Последний год жизни Г.С. Щурова был посвящен двум его книгам. В мае 2012 года он завершил подготовку рукописи «Музеи АГМИ–АГМА–СГМУ», а в августе – работу над книгой «Интеллектуальный потенциал СГМУ», которая посвящена

профессорам, научным школам университета. Рукописи этих книг ныне находятся в Государственном архиве Архангельской области, где существует Фонд его имени.

**Труды Г.С. Щурова
представлены в библиотеке
Президента России, научных
библиотеках России и ряда
иностранных государств.**

Геннадий Степанович был верен своей идее – оставить в памяти имена тысяч людей, посвятивших свою жизнь медицине.

Геннадий Степанович любил жизнь и людей. «Заражал» своей энергией, был неиссякаемым источником идей, новых замыслов, которыми увлекал своих коллег, студентов и друзей, вел за собой. У него было большое доброе и щедрое сердце, старался помогать всем, кому мог, независимо от рангов и званий. Он умел слушать людей, сопереживать, дать добрый и мудрый совет.

12 ноября 2012 года сердце почетного доктора СГМУ, заслуженного работника высшей школы России, доктора исторических наук, профессора Геннадия Степановича Щурова остановилось. Но его книги продолжают жить и находят новых читателей!

Идеи, которые профессор Г.С. Щуров предложил и реализовал в своих делах, в своих книгах, тоже продолжают жить. Выходят новые издания, посвященные истории АГМИ–АГМА–СГМУ, различным медицинским учреждениям. Некоторые сотрудники медицинского университета начали писать книги по истории медицины Севера, что также результат его огромного труда.

По решению членов Общества изучения истории медицины Европейского Севера ему было присвоено имя профессора Г.С. Щурова. 



←
.....
В 2005 г. Г.С. Щурову
присвоено звание
почетного доктора СГМУ
.....

Лекторий Университета здоровья вновь начинает занятия

Автор: А.Г. Калинин, д.м.н., профессор
кафедры общественного здоровья,
здравоохранения и социальной работы СГМУ

Северный государственный медицинский университет – крупный научно-образовательный медицинский центр Европейского Севера России. СГМУ принадлежит ведущая роль в осуществлении кадровой региональной политики в области медицинского образования и науки. В первую очередь вуз готовит специалистов для Северо-Западного

федерального округа и наряду с образовательной и лечебной работой, активно занимается просветительской и профилактической деятельностью. Лекторий Университета здоровья, созданный для различных групп населения, в том числе для лиц старшего возраста, успешно функционирует в вузе более полувека. Первую лекцию прочитает **27 сентября в 12:30** доцент кафедры госпитальной

терапии и эндокринологии СГМУ, к.м.н., врач-кардиолог К.Ю. Кривонкин на тему «Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет».

План Лектория на 2025–2026 учебный год составлен с учетом пожеланий слушателей. Лекции читают ведущие специалисты из числа профессорско-преподавательского состава Северного государственного медицинского университета и специалистов Архангельского областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики, ведущие специалисты Министерства здравоохранения Архангельской области на самые актуальные темы. Перед началом лекций волонтеры-медики будут проводить измерение артериального давления; слушатели получают рекомендации по различным вопросам здорового образа жизни.

Приглашаем всех, кто внимательно относится к своему здоровью для получения дополнительных знаний по интересующим вопросам! 

Лекции будут начинаться в 12:30 в каждую третью субботу месяца в Северном государственном медицинском университете (пр. Троицкий, 51) в аудитории имени Н.П. Бычихина (1-й этаж, центральный вход). Для прохода в здание университета просьба при себе иметь удостоверение личности (паспорт).

ПЛАН ЛЕКТОРИЯ УНИВЕРСИТЕТА ЗДОРОВЬЯ СГМУ НА 2025–2026 УЧЕБНЫЙ ГОД

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ	ТЕМА ЛЕКЦИИ	ЛЕКТОР
27.09.2025	Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет	Доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии СГМУ, к.м.н., врач-кардиолог К.Ю. Кривонкин
18.10.2025	Распорядок дня, физическая активность в пожилом возрасте. Обеспечение активного и здорового долголетия	Специалист ГБУЗ АО «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Л.Н. Трегубова
15.11.2025	Особенности общения людей пожилого возраста с молодежью	Доцент кафедры педагогики и психологии СГМУ, к.психол.н. Е.Г. Щукина
20.12.2025	Головная боль, головокружение в пожилом возрасте	Заведующий неврологическим отделением № 1 ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» И.Ю. Ростокин
17.01.2026	Кожные заболевания в пожилом возрасте. Возрастная алопеция	Главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии министерства здравоохранения Архангельской области К.В. Барышков
21.02.2026	Метеочувствительность, пути профилактики	Врач-кардиолог ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» Т.Н. Ростокина
21.03.2026	Особенности питания для людей старшего возраста	Начальник отдела организации медицинской профилактики ГБУЗ АО «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» В.В. Меркулова
18.04.2026	Постоянный прием лекарств. Профилактика осложнений на печень	Врач по медицинской профилактике ГБУЗ АО «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» А.О. Кузнецова

**ПОЗДРАВЛЯЕМ
ЮБИЛАРОВ
июля, августа и сентября!**

ВОРОНИНУ Ларису Васильевну
ГНЕВАШЕВУ Валентину Николаевну
ГОБЖИЛА Татьяну Анатольевну
ГОНЮКОВУ Татьяну Васильевну
ЗУБОВА Леонида Александровича
КАЛАШНИКОВУ Раису Николаевну
КОСТЫЛЕВУ Лидию Георгиевну
КОЧНЕВУ Татьяну Викторовну
КРЫЛОВУ Ирину Анатольевну
ЛАЗАРЕВУ Галину Анатольевну
ЛИПСКОГО Владимира Львовича
МАСЛИКОВУ Ирину Анатольевну
НУТРИХИНУ Нину Николаевну
ПАВЛЕНКО Ирину Викторовну
ХАСАНОВУ Нину Минувалиевну
ЧЕПУРОВУ Веру Петровну
ЮРЧИКОВУ Ирину Владимировну

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



МЕДИК ¹²⁺

Газета Северного государственного
медицинского университета **СЕВЕРА**

Главный редактор: Н.А. Былова
Заместитель главного редактора – Р.Г. Суфтин
Редакция: Г.Н. Кострова, Т.Н. Унгуряну, М.Г. Дьячкова, Н.В. Краева,
А.С. Оправин, В.П. Быков, А.И. Макаров, В.П. Пашенко-Батыгин,
Е.Г. Щукина, Л.А. Зубов, А.В. Андреева, М.Л. Гарцева
Дизайн и верстка – Н.В. Горьчевская

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: press@nsmu.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 № 2833, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 22.09.2025: по графику – 15.00; фактически – 15.00