

МЕДИК

№ 8 (1320)
2025 | октябрь
27 октября 2025
Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года



СЕВЕРА

Газета Северного государственного
медицинского университета



Представители студенческих объединений Совета обучающихся СГМУ – активные участники нового общероссийского движения «Медицинская молодежь»: А.А. Александрова, М.С. Пакулин, В.А. Ясакова, А.А. Малышева, А.А. Васильев, Е.А. Соколова, В.Р. Третьяков, Н.И. Мазин, И.А. Рязанов. Читайте на с. 11.

Присоединяйтесь к «Медицинской молодежи»!

В этом номере:



Сайт СГМУ

3

К юбилею
кафедры физкультуры
и медицинской
реабилитации

6

Всемирный день
борьбы с тромбозом
в Архангельске

9

О школе для молодых
преподавателей и ученых



СОБЫТИЯ СГМУ

► Н.А. Былова, исполняющая обязанности ректора СГМУ, приняла участие в IV Национальном конгрессе с международным участием «Национальное здравоохранение»

► СГМУ вновь вошел в ежегодный Московский международный рейтинг вузов «Три миссии университета»

► Делегация Шаньдунского профессионального колледжа «Шэнли» (КНР) посетила СГМУ с рабочим визитом

► Руководство, сотрудники и студенты СГМУ приняли участие в IV региональном форуме «Воспитание – дело мужское»

► X Юбилейный междисциплинарный медицинский форум СГМУ «Актуальные вопросы врачебной практики. Беломорские зори» собрал врачей и ученых из разных городов России

► Проректор по международной деятельности СГМУ Б.В. Кабылинский и Генеральный консул КНР в Санкт-Петербурге Ло Чжаньхуэй обсудили вопросы консолидации усилий по развитию медицинского сотрудничества в сфере высшего образования

► Эндокринологи Архангельской области приняли участие в конференции «Актуальные проблемы детской эндокринологии» под эгидой СГМУ

► Проректоры СГМУ М.Г. Дьячкова и П.С. Поляков выступили на всероссийской конференции по развитию медицинских университетов в Уфе

► Студенты и сотрудники СГМУ стали участниками и победителями Форума молодых ученых «Полюс»

► Подписано Соглашение о сотрудничестве между СГМУ и Архангельской станцией переливания крови

► Сотрудники и студенты СГМУ приняли участие во Всероссийской эстафете «Огонь жизни»

► В СГМУ состоялась презентация Всероссийского студенческого проекта «Твой Ход»

► В СГМУ состоялись первые занятия в школе «Волонтеров-медиков» для новых участников движения

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



М.Ю. Киров избран Президентом ФАР

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северного государственного медицинского университета Михаил Юрьевич Киров возглавил Федерацию анестезиологов и реаниматологов. Такое решение было принято по итогам голосования отчетно-выборного съезда Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» 2025 года.

Михаил Юрьевич – заслуженный врач Российской Федерации, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой



анестезиологии и реаниматологии СГМУ, автор более 800 научных работ. От всей души поздравляем Михаила Юрьевича с избранием Президентом ФАР!

Студенты СГМУ – победители Всероссийского хакатона

Команда будущих стоматологов заняла 1 место во Всероссийском хакатоне «Healthmind: перезагрузка идей». Мероприятие проходило в Саратове, в роли организатора выступил Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского при поддержке Федерального агентства по делам молодежи. На протяжении трех дней ребята участвовали в тренд-сессиях, квизах, дискуссиях, решали кейсы и генерировали различные проекты. В финале необходимо было не просто защитить свою



идею, но и опровергнуть решение соперников. По итогам всех этапов наши студенты проявили себя лучше конкурентов и заняли 1 место среди шести команд. Поздравляем ребят с победой!

Н.А. Былова поделилась опытом с коллегами из Аргентины

В Буэнос-Айресе представители ряда российских медицинских университетов при поддержке Русского дома провели День русской медицины, а также приняли участие в Форуме деканов государственных медицинских вузов Аргентины. И.о. ректора СГМУ Надежда Александровна Былова на встрече с зарубежными коллегами рассказала о научных исследованиях и образовательных программах университета. Был представлен опыт северных ученых по борьбе с туберкулезом, созданию сети антикоагулянтных кабинетов, разработке популяционно-ориентированной программы профилактики и мониторинга травматизма, исследованию причин более частого возникновения кардиологических

заболеваний у людей, проживающих в холодной климатической зоне и др. Большой интерес у участников встречи вызвала система подготовки педиатров в России, которая отличается от общемировой. В рамках встречи стороны обсудили вопросы сотрудничества в области образовательной и научной деятельности, возможности обмена студентами и преподавателями.



Беседовал
Роман Суфтин

90 лет на благо МЕДИЦИНЫ и СПОРТА

1 октября отметила 90-летний юбилей кафедра физической культуры и медицинской реабилитации СГМУ. За многолетнюю историю кафедра внесла значимый вклад в развитие спортивной и восстановительной медицины на Севере, воспитала в родном вузе не одно поколение клиницистов, ученых и спортсменов. Накануне знаменательной даты мы побеседовали об истории, современности и будущем кафедры с исполняющей обязанности заведующей кафедрой физической культуры и медицинской реабилитации д.м.н., доцентом, главным внештатным специалистом по медицинской реабилитации Минздрава Архангельской области Надеждой Ивановной Ишековой и доцентом кафедры к.м.н., главным внештатным детским специалистом по медицинской реабилитации Минздрава Архангельской области Еленой Георгиевной Бондаренко.

? Надежда Ивановна, кафедра прошла долгий путь, у нее богатое прошлое. Расскажите, с чьими именами связано становление и развитие научно-практической школы спортивной медицины и медицинской реабилитации АГМИ–АГМА–СГМУ?

– Кафедра была организована в 1935 году. Основателем и первым ее руководителем стал профессор **Глеб Иосифович Красносельский**, окончивший медицинский факультет МГУ и Государственный центральный институт физической культуры. Благодаря ему для обучающихся стали проводиться тренировочные занятия в секциях по лыжному спорту, гимнастике и спортивным играм, были организованы медицинские осмотры студентов и врачебный контроль спортсменов института. Уже в следующем году 136 студентов АГМИ стали обладателями значков ГТО первой степени.

В эти же годы под руководством студента лечебного факультета, будущего военного врача **Бориса Михайловича Тюрнина**, героически погибшего в начале Великой Отечественной войны, в институте создана первичная организация ОСОАВИАХИМ. В память о нем, как лучшем спортсмене и организаторе, в институте с 1976 года ежегодно проводится легкоатлетический кросс.

В годы Великой Отечественной войны работа по физической подготовке была организована с учетом требований военного времени: сотрудники кафедры работали в госпиталях, проводили

реабилитацию раненых бойцов.

С 1952 по 1956 г. кафедру возглавлял доцент **Николай Георгиевич Шовитайшвили**; с 1956 по 1960 г. – выпускник АГМИ **Николай Николаевич Хрушкой**; с 1960 по 1970 г. – **Павел Алексеевич Белов**.

С 1964 года расширяется спортивная инфраструктура института и начинается новый этап в жизни кафедры: построены зал для спортивных игр и гимнастики, лыжная база, зал тяжелой атлетики, стрелковый тир и загородная спортивная база. Повысилось качество работы по подготовке спортсменов и, как следствие, улучшились спортивные достижения – сборные команды института занимают призовые места на соревнованиях под эгидой министерств здравоохранения РСФСР и СССР.

В 1970–1993 гг. кафедру возглавлял профессор **Филипп Григорьевич Лапицкий** – один из ведущих советских ученых в области спортивной медицины, автор более 200 научных работ, организатор врачебно-физкультурной службы на Севере. По его инициативе проводились ежегодные республиканские научно-методические конференции с участием студентов, врачей, педагогов и ученых из различных регионов страны. Научные исследования сотрудников кафедры тех лет были посвящены вопросам физического развития и физической подготовленности детей, подростков и молодежи в условиях Севера. Ф.Г. Лапицкий вел большую общественную работу,

являлся членом правления Всесоюзного и Всероссийского научных медицинских обществ по лечебной физкультуре и спортивной медицине, заместителем председателя Центральной проблемной комиссии по физическому воспитанию студентов Минздрава СССР, членом Научно-методического совета отдела физической подготовки Госкомитета по народному образованию СССР, членом Союза журналистов СССР, имел всесоюзную категорию спортивного судьи. Команды вуза успешно выступали на соревнованиях: в 1980-е гг. дважды выигрывали зимнюю спартакиаду медицинских вузов СССР.

С 1993 года кафедрой заведовал кандидат медицинских наук, доцент **Николай Евгеньевич Лушев**. С 1995 по 2008 г. – заслуженный работник высшей школы, д.м.н., профессор **Светлана Леонидовна Совершова** – автор более 150 научных работ (в том числе 3 монографий, 1 учебника Минздрава РФ), руководитель 30 диссертаций, в том числе 4 докторских. Под ее руководством были разработаны курсы по валеологии, спортивной физиологии, реабилитации и адаптивной физической культуре.

С 2008 по 2010 г. кафедру возглавляла **Светлана Леонидовна Хаснутдинова**, к.м.н., доцент, декан факультета адаптивной физической культуры; в 2010–2012 гг. – к.б.н., доцент **Иван Георгиевич Парфенов**, в 2012–2015 гг. – д.б.н., профессор **Валентина Николаевна Пушкина**.

Большой вклад в развитие кафедры и физическое воспитание студентов внесли сотрудники кафедры: д.м.н. А.В. Грибанов, д.м.н. Н.В. Скребцова, д.п.н. В.И. Стрелков, к.м.н., доцент Е.Г. Бондаренко, к.м.н. О.В. Джгаркава, к.м.н. С.Е. Зиновьева, к.м.н. Л.Л. Нечаева, к.м.н. М.Ю. Савельев, к.м.н. Г.М. Стукова, к.м.н. В.В. Калгин, к.б.н. М.Н. Репицкая, к.б.н., доцент А.В. Кочнев, к.б.н., доцент Л.А. Шаренкова, к.м.н. И.П. Остахов, к.м.н. П.В. Воронцов, Н.А. Горянная, В.М. Едовин, Н.Б. Едовина, Н.Г. Колодий,





Г.В. Пучинский, доцент Ю.С. Водяников, Л.П. Добрынина, Е.Е. Макарова, В.А. Онищенко, О.П. Агеева, П.А. Белов, Л.А. Белоусова, В.И. Быков, С.Н. Снежков, А.П. Федосеев, И.А. Гагарина, Г.И. Ящук, О.Э. Гайдо, Р.Н. Калашникова, В.Н. Калинина, М.И. Сорокина, В.И. Солодянкина, М.С. Комарь, Н.В. Репицкая, Т.С. Урванцева, Т.Ю. Фомина.

? Вы возглавляете кафедру на протяжении 10 лет. Расскажите о современном этапе развития.

– Сегодня клиническими базами кафедры являются профильные отделения больниц Архангельска. Мы способствуем тому, чтобы в клиническую практику внедрялись современные технологии реабилитации. Ежегодно на нашей кафедре проходят обучение 3–5 ординаторов.

За последние 5 лет подготовлено более 100 врачей по новой специальности «Физическая и реабилитационная медицина» для Архангельской области, Республики Коми и других регионов России.

Продолжена работа по адаптации молодежи, в том числе иностранных студентов, к условиям жизни на Севере. Ежегодно проводятся конференции разного уровня по вопросам здорового образа жизни, физической культуры и спорта, медицинской реабилитации. Наши обучающиеся неоднократно становились призерами Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Современные аспекты медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения».

Сотрудники кафедры – авторы более 500 научных публикаций, постоянные участники и организаторы международных, всероссийских и региональных конференций, их работа отмечена государственными наградами и премиями Архангельской области.

На кафедре проводится обучение врачей по специальностям: «Физическая реабилитационная медицина», «Лечебная физкультура и спортивная меди-

→
Коллектив кафедры физической культуры и медицинской реабилитации СГМУ, 2025 г.



цина», «Рефлексотерапия» и «Физиотерапия». Мы также готовим работников среднего медицинского звена по лечебной физкультуре, физиотерапии, массажу.

В настоящее время на кафедре работают: один доктор наук и семь кандидатов наук, четыре доцента, три отличника физической культуры и спорта, два отличника здравоохранения, два главных внештатных специалиста министерства здравоохранения Архангельской области.

? На каких направлениях научной деятельности сегодня сосредоточен коллектив кафедры?

– Научно-исследовательская работа кафедры в настоящее время осуществляется по нескольким направлениям. В сфере наших интересов – применение современных оздоровительных и реабилитационных технологий для лечения заболеваний и повышения качества жизни пациентов с различными заболеваниями, в том числе применение экзоскелета для пациентов с травмами и заболеваниями центральной нервной системы, онкорехабилитация,

эрготерапевтический подход в восстановлении пациентов, реабилитация ветеранов боевых действий (СВО), обучение пользованию протезами верхних и нижних конечностей, ранняя помощь и реабилитация детей с разными заболеваниями.

В спортивной медицине мы уделяем внимание технологии совершенствования спортивного отбора, повышению спортивной работоспособности, профилактике спортивного травматизма. Мы также ведем мониторинг здоровья студентов СГМУ, занимающихся физической культурой.

Не менее важными направлениями нашей деятельности являются: профилактика заболеваний и укрепление здоровья населения Арктической зоны Российской Федерации, разработка современных технологий в спорте, пропаганда здорового образа жизни.

? Елена Георгиевна, кафедра активно участвует в лечебной работе, внедряет в практику научные разработки и методики. Какие практические результаты работы кафедры можно отметить?



→
Зав. кафедрой Н.И. Ишекова и ответственный исполнитель проекта по внедрению экзоскелета в программы реабилитации Е.Г. Бондаренко в ПГКБ им. Е.Е. Вологович с участниками исследования, 2017 г.



– Так как клиническими базами кафедры являются все отделения медицинской реабилитации медицинских организаций Архангельска, то благодаря совместной работе с врачами мы имеем возможность активно внедрять современные методики восстановления пациентов, которые позволяют достигать значимых результатов, в том числе снижения инвалидности и повышения качества жизни. За последние годы отделения реабилитации были укомплектованы современным оборудованием и медицинским персоналом, который прошел обучение на кафедре.

Сотрудниками кафедры разработана методика реабилитации пациентов с применением экзоскелета.

Архангельская область стала одним из первых регионов России, в медицинских учреждениях которого успешно внедрялась методика тренировок на экзоскелете для взрослых пациентов, а Северный государственный медицинский университет выступал куратором проекта.

Наша методика доказала свою эффективность и сегодня применяется на всей территории страны. Мы также являемся авторами курса повышения квалификации для специалистов по применению экзоскелета. Активно внедряем технологии мультидисциплинарного подхода в реабилитации, в котором одно из ведущих мест занимает эргореабилитация – так называемая терапия занятостью. Этот подход позволяет пациенту стать более независимым в быту и в профессиональной деятельности, а также подобрать необходимые технические средства реабилитации.

Значимым событием стало открытие отделения медицинской реабилитации в Архангельском клиническом онкологическом диспансере, в котором сотрудники кафедры приняли самое активное участие.

Специалисты кафедры участвуют в клинических разборах самых тяжелых пациентов, в том числе в лечении ветеранов СВО.

Мы активно сотрудничаем с Архангельским центром лечебной физкультуры и спортивной медицины в рамках

работы по совершенствованию помощи любителям физкультуры и спортсменам.

? **Какую роль играет кафедра в работе по реабилитации ветеранов боевых действий?**

– Основной медицинской организацией, оказывающей помощь ветеранам боевых действий, является Архангельский областной госпиталь ветеранов войн – клиническая база кафедры. С первых дней специальной военной операции сотрудники кафедры принимали участие в разборе клинических случаев: обучали врачей и медсестер работе с пациентами, имеющими тяжелые множественные поражения, в том числе минно-взрывного характера, разрабатывали методики восстановления на всех этапах реабилитации, совместно с протезистами обучали пациентов пользованию протезами. Мне довелось трижды участвовать в поездках с волонтерами в зону специальной военной операции, что позволило лучше представить маршрутизацию ветеранов и совершенствовать технологии реабилитации бойцов. Эффективность достигнутых результатов представляется в докладах на ежегодных конференциях в СГМУ. Сотрудники кафедры также активно участвуют в сборе помощи для участников специальной военной операции.

? **Надежда Ивановна, расскажите о планах и перспективах развития кафедры.**

– Перед кафедрой стоят амбициозные цели – соответствовать современным вызовам.

Поэтому мы разрабатываем новые программы повышения квалификации для врачей и средних медработников, участвуем в разработке и реализации



↑ Медицинская реабилитация пациентов с минно-взрывной травмой. Итоговая научная сессия СГМУ, 2024 г.

федеральных и областных программ по сохранению здоровья граждан и повышению продолжительности жизни, принимаем участие в заявках на гранты по разработке технических средств реабилитации, совместно с врачами разрабатываем новые программы реабилитации для пациентов.

Для совершенствования знаний по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний сотрудниками кафедры разрабатываются методики по физической культуре для студентов. Мы участвуем в заявках на гранты по повышению интереса к спорту. Продолжим активно участвовать в воспитательной работе, кураторстве, волонтерстве, наставничестве. Ежегодно проводим спортивные мероприятия всероссийского, областного и городского уровня, в том числе кросс имени Б.М. Тюрнина, а также спартакиады, подготовку к сдаче нормативов комплекса «ГТО» и многое другое. 



→ Команда иностранных студентов СГМУ – победитель общероссийского турнира Национальной студенческой лиги по крикету, 2025 г.



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ борьбы с тромбозом: «Пусть тромбы не летают...»



Автор: Н.А. Воробьева, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ

Всемирный день борьбы с тромбозом, основанный Международным обществом по тромбозу и гемостазу, является глобальной инициативой, которая проводится ежегодно **13 октября, начиная с 2014 года, в день рождения основателя термина «тромбоз» – Рудольфа Вирхова**. Мероприятия, посвященные этой дате, проводимые под руководством известных медицинских и общественных экспертов в области здравоохранения, являются образовательной инициативой, направленной на снижение значительного бремени болезней, вызванных тромбозом. Цель – привлечь внимание всего мира к проблеме тромбозов, предоставив людям больше возможностей для повышения осведомленности о данной проблеме.

Медицинские работники, исследователи, ученые, пациенты и люди, пережившие тромбоз, объединяются по всему земному шару для проведения информационных мероприятий и акций в поддержку Всемирного дня борьбы с тромбозом. Архангельск не является исключением – уже 11 лет подряд дружный творческий **коллектив кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ** принимает самое активное участие в организации и проведении данного мероприятия.

В СМИ и социальных сетях вновь можно было увидеть уже всем знакомую «архангельскую» эмблему Всемирного дня борьбы с тромбозом и логотип конференции. В этом году кафедра постаралась привлечь внимание самой разнообразной аудитории к проблеме рисков развития тромбоза – школьников, студентов, преподавателей, ученых, работников гражданской авиации и сферы культуры, а также любителей джаза.

Программа рассчитана на разные вкусы и хобби. Это и конкурс девиза-слогана **«В путешествие пойдем – тромб с собою не возьмем»**, в котором приняли участие люди самых разных возрастов и профессий, конкурс стихов

«Пусть тромбы не летают», конкурс рисунков для всех желающих, посвященный профилактике тромбоза, и особенно детских рисунков **«Тромбоз глазами детей»**, а также конкурс информационных видеороликов по профилактике тромбоза **«Меры знаешь – тромбоз побеждаешь»**

4 октября мероприятия в рамках Всемирного дня борьбы с тромбозом успешно стартовали с Ломоносовского лектория, уже полюбившегося жителям Архангельска, на котором была представлена научно-просветительская лекция «Как избежать тромбоза» профессора Н.А. Воробьевой. В лекции приняли участие ветераны, студенты СГМУ и Архангельского медицинского колледжа и, конечно, сотрудники кафедры и Регионального центра анти тромботической терапии. Участники лектория могли в свободной форме задать интересные их вопросы по профилактике развития тромбоза. В работе лектория приняли участие **Елена Степановна Левина**, заместитель начальника управления организации медицинской деятельности Минздрава Архангельской области, и **Алексей Анатольевич Попов**, главный врач ПГКБ им. Е.Е. Волосевич. Перед началом лекции состоялась презентация видеороликов, посвященных профилактике тромбоза, ассоциированного с авиапутешествиями, которые

были подготовлены школьниками, студентами и врачами. Во время просмотра мультфильма, созданного школьниками, участники лектория познакомились с простыми упражнениями, которые можно выполнить прямо в кресле авиалайнера.

5 октября в преддверии Дня борьбы с тромбозом была проведена необычная социальная акция-флэшмоб **«Архангельск без тромбоза – Перелетная птичка или движение против тромбоза»** на территории Международного аэропорта Архангельска имени Ф.А. Абрамова с участием коллектива кафедры, студентов и школьников. **«Движение против тромбоза»** направлено в первую очередь на информирование авиапассажиров – группы, подверженной повышенному риску данной патологии. Героем акции в аэропорту стал Снегирь-перелетная птичка, мультипликационный персонаж, в доступной форме рассказывающий о соблюдении правил, которые позволят сохранить здоровье и жизнь. В мультфильме Снегирь показывает маленьким и взрослым пассажирам, как правильно вести себя во время полета, чтобы «летать на здоровье». В акции приняли участие сразу два «снегиря» – первоклассники **Даниил Волков** и **Савелий Зимичев** – дети сотрудников кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ. В ходе акции





пассажиры и гости аэропорта смогли узнать о профилактике рисков тромбоза при авиаперелетах и в обыденной жизни. Пассажиры имели возможность проконсультироваться с врачами относительно индивидуальных рисков в авиапутешествии, учитывая особенности своего здоровья, и получить памятки о здоровом образе жизни.

Врач лечебной физкультуры ПГКБ им. Е.Е. Волосевич **Людмила Владимировна Верещагина** приняла участие в съемке видеоролика для авиапутешественников, созданного коллективом нашей кафедры (А.А. Щапов, Н.А. Воробьева), где при участии студентов 4-го курса лечебного факультета **Александры Оносовой, Дениса Баранова и Сергея Платунова** был продемонстрирован комплекс простых и эффективных упражнений, направленных на снижение риска тромбоза во время перелета. Данный видеоролик был показан пассажирам в зоне ожидания.

Старший преподаватель кафедры физической культуры и медицинской реабилитации СГМУ **Надежда Геннадьевна Колодий** в терминале аэропорта показала простые и доступные для пассажиров упражнения по профилактике тромбоза, которые можно выполнять во время перелета. **Коллектив секции художественной гимнастики Дворца детского и юношеского творчества** показал пассажирам композицию с лентами, мячами и булавами «Кровоток против тромбоза». Пассажирам очень понравилось необычное спортивное представление, скрасившее ожидание посадки в самолет, о чем свидетельствовали аплодисменты. Мы искренне благодарим исполняющего обязанности генерального директора АО «Аэропорт Архангельск» **Александра Юрьевича**



Дубинина за предоставленную возможность и помощь в проведении данного мероприятия.

Почему в этом году мы обратили внимание на профилактику тромбоза? Так называемый синдром экономкласса возникает при авиаперелетах, а также при длительных путешествиях на автотранспорте или в поезде. Именно длительное нахождение в статическом положении «сидя» приводит к нарушению кровообращения и застою крови в нижних конечностях, а это, в свою очередь, может быть серьезным испытанием для организма.

Чем дольше пребывание путешественника в вынужденном положении без движения, тем выше риск возникновения тромбоза вен нижних конечностей.

Синдром экономкласса назван так не случайно. Путешествия в сидячем положении – более бюджетный вариант, который привлекает путешественников своей ценой. Однако в таких поездках часто приходится жертвовать не только комфортом, но и своим здоровьем.

Термин «синдром экономкласса» появился в 1977 году. Его использовали американские медики J.M. Cruikshank, J. Gorlin, B. Jennett в своей работе «Air travel and thrombotic episodes: the economy class syndrome» («Авиационные путешествия и случаи тромбозов: синдром экономического класса»), где было показано, что одной из основных причин тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) был тромбоз вен нижних конечностей, который возникал после длительного отсутствия движения. Но еще в 1940 году английский врач K. Simpson заметил увеличение частоты ТЭЛА среди жителей Лондона, вынужденных во время войны длительно находиться в тесных бомбоубежищах. На связь авиационных перелетов с тромбозом первым обратил внимание J. Nomans в 1953 году. Об актуальности проблемы свидетельствует тот факт, что в марте 2001 года Всемирная организация здравоохранения организовала международную конференцию, посвященную авиаперелетам и венозному тромбозу. В ней приняли участие эксперты по венозным тромбоэмболиям и представители авиакомпаний.

По данным разных авторов, частота ТЭЛА, связанной с авиаперелетом, составляет в среднем 0,5–1,5 случая на 1 миллион пассажиров в общей популяции, увеличиваясь с дальностью перелета до 4,8 случая на 1 миллион пассажиров. 1 из 250 000 пассажиров, старше 65 лет, погибает от тромбоэмболии легочной артерии во время длительного авиапутешествия, смертельная ТЭЛА является причиной 18 % всех смертей в самолетах и аэропортах. Частота обнаружения тромботического поражения венозной системы нижних конечностей без признаков легочной эмболии значительно выше и составляет 4,5–10 % среди лиц, предпринимających длительные





авиапутешествия. При этом важно помнить, что эти цифры являются лишь вершиной айсберга. Истинная частота тромбозов, ассоциированных с авиaperелетом или другим видом путешествия, неизвестна в связи с невозможностью их формального изучения. В настоящее время считается, что наибольший риск для развития тромбоза представляют длительные авиационные путешествия продолжительностью более 8 часов. Авиaperелеты продолжительностью менее 4 часов признаются относительно безопасными, но только для молодых лиц, не имеющих факторов риска. Путешествия продолжительностью 4–8 часов представляют угрозу, особенно для пассажиров с предрасположенностью к тромбообразованию.

11 октября профессор Н.А. Воробьева выступила с докладами «ТЭЛА у пациентов промежуточного риска: серая зона госпитального этапа и продленная антикоагулянтная терапия» и «Гиперкоагуляционный синдром академика А.И. Воробьева в современных условиях» в Москве на **Российском анти-тромботическом форуме**, проводимом в поддержку Всемирного дня по борьбе с тромбозом, а также приняла участие в работе Совета по тромбозам Российского кардиологического общества (РКО).

13–14 октября уже на базе Первой городской клинической больницы им. Е.Е. Волосевич была организована и проведена 13-я Всероссийская научно-практическая конференция «Безопасность и эффективность антитромботической терапии – пациент-ориентированный подход», в которой с интересными докладами выступили ученые из Москвы, Санкт-Петербурга, Архангельска, Няндомы и Тулы.

Очень важно, чтобы нашу жизнь сопровождали положительные эмоции, поэтому на конференции наука и медицина сочетались с музыкой, творчеством и красотой... На открытии конференции участников ждал приятный музыкальный сюрприз от проекта «Дети. Музыка. Жизнь» известной джазовой певицы **Марии Корель**, а также показ модной женской одежды новой коллекции «Северная мозаика» нашего северного дизайнера **Ирины Вартанян**.

По доброй традиции первая лекция конференции была посвящена одному из ученых, работавших в нашем вузе над изучением проблем патологии гемостаза. В этом году доклад посвятили

юбилею выпускника Архангельского государственного медицинского института, известного акушера-гинеколога **Вадима Олеговича Лопухина**.

Для клиницистов большой интерес вызвал обзор новостей в антитромботическом мире: вести с полей конгресса Международного общества тромбоза и гемостаза (ISTH)–2025, новые технологии в интенсивной терапии грозного осложнения тромбоэмболии легочной артерии с использованием ультразвукового тромболизиса, возможности дистанционного обучения пациентов правилам приема антитромботических препаратов и вопросы межлекарственных взаимодействий в клинической гемостазиологии. Всеобщее внимание привлек доклад о значимости обучения пациентов и врачей контролю за действием антагонистов витамина К, которые пожизненно принимают пациенты с механическими протезами сердца. Были представлены реальные фотографии тромбированных протезов клапанов сердца, за что мы выражаем отдельное спасибо коллективу кардиохирургического отделения ПГКБ им. Е.Е. Волосевич и лично – заведующему отделением **Алексею Николаевичу Шонбину**. Учитывая, что в нашем регионе успешно развивается трансплантация органов, в том числе печени, интерес вызвал доклад о печеночной коагулопатии при циррозе и трансплантации печени.

Второй день работы был посвящен актуальным вопросам патологии гемостаза в педиатрической практике, где был представлен уникальный опыт лечения тромбозов в детской практике гематологов из Москвы и архангельских педиатров.

Традиционно большим интересом пользуется тематическая выставка книг, посвященная проблеме патологии гемостаза, организованная сотрудниками научной библиотеки Северного государственного медицинского университета. В течение недели врачи обучались на тематическом цикле повышения квалификации врачей «Организация и опыт работы антитромботических кабинетов».

Тромбы поражают миллионы людей по всему миру, однако осведомленность об этом остается опасно низкой.

Что дает нам проведение таких мероприятий? Мы можем помочь изменить

ситуацию, и сейчас самое время действовать. Каждый человек, а тем более медицинский работник, должен знать факторы риска, ассоциированные с развитием тромбоза. **Образование тромбов может быть спровоцированным и неспровоцированным.** Спровоцированное образование тромбов связано с известными факторами риска, в то время как неспровоцированное – это образование, при котором не удается выявить очевидных факторов риска. Большинство диагностируемых тромбов являются спровоцированными, наиболее частой причиной является недавняя госпитализация. Пребывание в больнице является основным фактором риска образования тромбов. Пациенты более склонны к образованию тромбов, если их подвижность ограничена из-за постельного режима или периода восстановления и/или у них наблюдается густая кровь, если имеется травма кровеносного сосуда вследствие хирургического вмешательства или других причин. У человека с семейным анамнезом венозных тромбозов риск их образования повышен. Это может быть связано с наследственными заболеваниями, влияющими на состав крови и повышающими ее склонность к образованию тромбов.

И в заключение, как всегда, мы даем простые советы по профилактике развития тромбоза во время путешествий:

► Для путешествий выбирайте комфортную одежду, не стесняющую движений.

► Во время перелета обувь следует снять или расшнуровать.

► За сутки до и во время полета стоит отказаться от алкогольных напитков, так как алкоголь способствует образованию тромбов.

► Каждый час полета нужно выпивать стакан простой воды, чтобы избежать обезвоживания.

► Раз в 60 минут полезно выполнять в кресле простые упражнения, и, если есть такая возможность, пройтись или размяться в проходе салона самолета.

► Тем, кто имеет сердечно-сосудистые или онкологические заболевания, недавно перенес хирургическую операцию, а также беременным, использовать, по возможности, компрессионный трикотаж. Перед длительным переездом/перелетом рекомендуется проконсультироваться с лечащим врачом.



Статистика как ЯЗЫК доказательности: ШКОЛА для молодых ученых и преподавателей в СГМУ

Как отличить случайную находку от настоящего научного открытия? В современной науке, основанной на принципах доказательной медицины, статистика выполняет роль универсального языка. Это не просто набор формул для обработки данных, а строгая система аргументации, позволяющая отделить случайные находки от истинных закономерностей. Грамотное представление статистических методов в публикации – это не формальность, а фундаментальный компонент научной добросовестности, воспроизводимости и ценности исследования. Для специалистов в области клинической медицины, эпидемиологии, общественного здоровья и здравоохранения это особенно важно, поскольку их выводы напрямую влияют на медицинские рекомендации, политику в сфере здравоохранения и жизнь пациентов.



Надежда Склизкова,
Северо-Западный научный центр
гигиены и общественного здоровья,
г. Санкт-Петербург:

– Многие молодые ученые сталкиваются с проблемой выбора конкретного статистического метода исследования. Данный курс нацелен на то, чтобы помочь решить эту непростую задачу. Важным преимуществом явилось то, что материал не перегружен лишней информацией, а в доступной форме позволяет понять, какой метод выбрать, как описать и визуализировать результаты исследования так, чтобы научная статья, работа или диссертация были оценены по достоинству.

Почему же грамотное владение статистикой стало ключевой компетенцией исследователя и залогом успешности его публикации? Можно выделить несколько причин:

• **Рост требований к научным публикациям:** ведущие научные журналы значительно ужесточили требования к представлению результатов статистической обработки. Рецензенты и редакторы все чаще отклоняют статьи из-за некорректного анализа данных или недостаточной мощности исследования.

► **Следование международным стандартам:** такие руководства, как

Автор: В.А. Постолев,
к.м.н., доцент, PhD,
заведующий кафедрой
методологии научных
исследований СГМУ



CONSORT, STROBE, PRISMA, требуют четкого и структурированного описания методов и результатов исследования.

• **Проблема воспроизводимости:** ошибки в выборе метода статистической обработки и игнорирование вмешивающихся факторов нередко приводят к ложным и невоспроизводимым результатам.

• **Риски ошибочных заключений:** ошибки в интерпретации (например, интерпретация корреляционной связи как причинно-следственной, неверная интерпретация значимости как достоверности) могут приводить к ошибочным рекомендациям, нерациональному распределению ресурсов и потенциальным рискам для пациентов.

Для повышения качества научных публикаций, снижения вероятности ошибок в интерпретации результатов и увеличения доли публикаций, соответствующих международным стандартам, кафедра методологии научных исследований СГМУ уже второй год проводит школы для молодых ученых и преподавателей. В этом году школа «Статистический анализ в научных публикациях» была направлена на формирование практических навыков описания и интерпретации результатов статистического анализа.

Мероприятие, проходившее в течение трех насыщенных дней, с 24 по 26 сентября, собрало **более 50 молодых и амбициозных ученых:** аспирантов, ординаторов и начинающих исследователей из вузов и научных организаций **Москвы, Санкт-Петербурга, Архангельска,** включая Федеральный научный центр

гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана, Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья, Научно-исследовательский институт гигиены, профессиональной патологии и экологии, Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова, Федеральный исследовательский центр комплексного изучения Арктики им. академика Н.П. Лаврова и другие.

Программа школы была разработана так, чтобы дать участникам не только теоретические знания, но и практические инструменты для подготовки качественной научной работы. В фокусе курса оказались ключевые аспекты статистического анализа, с которыми авторы регулярно сталкиваются в ведущих международных и отечественных журналах.



Максим Полиданов,
Университет «РЕАВИЗ»,
г. Санкт-Петербург:

– Я давно хотел поучаствовать в подобной программе. Пройдя школу «Статистический анализ в научных публикациях», я узнал много новой полезной информации, касающейся общих правил представления статистической обработки в научных статьях. Безусловно, буду рекомендовать подобные программы СГМУ молодым ученым и аспирантам.

В первый день занятий основной акцент был сделан на фундаментальных принципах выбора метода статистического анализа. Участники учились грамотно подбирать процедуры обработки данных, исходя из дизайна исследования и типа распределения данных. Слушатели школы познакомились



с современным инструментом визуализации сложных взаимосвязей в наблюдательных исследованиях – **направленными ациклическими графами (DAG, Directed Acyclic Graphs)**. DAG строятся на основе научной литературы, результатов предыдущих исследований, экспертных знаний, гипотез и допущений исследователя. Они помогают четко сформулировать исследовательский вопрос, понять, как факторы связаны между собой, выявить вмешивающиеся факторы и грамотно отобрать переменные, которые следует учитывать при проведении многофакторного статистического анализа. Представление DAG в научных докладах и публикациях позволяет «увидеть» ход мыслей исследователя, повышая прозрачность, воспроизводимость и интерпретируемость получаемых результатов.

Второй день был посвящен особенностям описания статистических процедур в разделе «Методы исследования» в соответствии с едиными требованиями к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы. Этот документ предписывает описывать статистические методы столь подробно, чтобы компетентный читатель, имея доступ к исходным данным, мог проверить представленные результаты. Слушатели узнали, как обеспечить три ключевых принципа подготовки этого раздела: воспроизводимость, обоснованность и прозрачность. Одним из наиболее интересных моментов стала демонстрация обоснования и расчета объема выборки при помощи бесплатного программного обеспечения G*Power.

Вторая половина дня была посвящена знакомству с набирающей популярность методологией качественных исследований. Качественный (или качественный) тип исследования применяется в медицине и общественном здравоохранении, когда необходимо усовершенствовать

или оптимизировать какой-либо процесс на основе описанного опыта, причин, мотивов, знаний или осведомленности. Этот тип научного исследования полезен, когда необходимо изучить восприятие, например, новой программы (скажем, программы профилактики), особенно в ситуации с малочисленной выборкой, когда нет возможности количественно оценить эффект программы. Представление результатов этого типа исследования имеет свою специфику. Так, в качественных исследованиях гипотеза часто формулируется после сбора данных, выборка небольшая и неслучайная, а дизайн исследования может корректироваться по ходу работы. Несмотря на то, что качественные исследования относят к так называемым субъективным исследованиям, существуют способы валидации данных при их проведении. В рамках занятий школы была кратко продемонстрирована методология выполнения качественных исследований, определены основные аспекты, на которые следует обращать внимание при описании их результатов. Участники не только изучили теоретические основы этой методологии, но и попробовали себя в роли рецензентов, анализируя фрагменты научных публикаций, подготовленных по результатам качественных исследований.



Завершающий день был посвящен искусству представления полученных результатов и их наглядной визуализации. Слушатели познакомились с правилами описания результатов статистического анализа в зависимости от выбранного метода, узнали об особенностях представления результатов многомерного статистического анализа. В эпоху, когда визуализация играет ключевую роль в восприятии информации, участники освоили современные подходы к созданию информативных диаграмм. Они учились выходить за рамки стандартных столбчатых и круговых диаграмм, осваивая более сложные форматы, которые позволяют максимально полно и понятно донести результаты статистической обработки до читателей и рецензентов.

Грамотное и прозрачное представление статистических методов – это не просто формальность, а неперемное условие научной этики и профессиональной ответственности.

Это переход от модели «мы провели анализ и получили значимый результат» к модели «мы сформулировали гипотезу, выбрали корректный план анализа, проверили допущения, позволяющие его использование, выполнили его и интерпретировали результаты в контексте их практической значимости». Такой подход не только повышает доверие к отдельной публикации, но и способствует накоплению проверяемого и полезного знания.

Полученные знания и навыки позволят участникам из СГМУ и других вузов и научных организаций повысить уровень своих публикаций, соответствовать строгим требованиям международных журналов и вносить весомый вклад в развитие медицинской науки.





«Медицинская молодежь» – новые РЕАЛИИ студенческой ЖИЗНИ



Автор: Мария Коновалова, студентка
4-го курса педиатрического факультета

Летом 2025 года в России появилось новое движение – «Медицинская молодежь» («МЕДМОЛ»), которое объединило будущих и практикующих медиков с активной жизненной позицией в возрасте от 14 до 35 лет. Основная часть мероприятий движения ориентирована на обучающихся в медицинских образовательных учреждениях. Миссией МЕДМОЛа является воспитание патриотичной, социально ответственной личности медицинского работника, обладающей высоким профессионализмом, на основе ценностей здравоохранения и ценностей нашего государства.



Воспитать такую личность не просто. Обучение и получение студентами профессиональных навыков – это, естественно, первоочередная задача. Однако очевидно, что современный врач – это не просто специалист с медицинским образованием. Это человек, который должен обладать общекультурными знаниями и широким кругозором, соблюдать принципы этики и морали, а также стремиться к получению новых знаний и к работе на благо пациента и общества. Кроме того, российский врач должен быть патриотом своей страны. Именно поэтому своими основными направлениями деятельности «Медицинская молодежь» обозначает волонтерство, патриотизм и наставничество.

Участие обучающихся в добровольческой деятельности помогает сформировать у молодежи чувства ценности человеческой жизни, гражданской ответственности и, безусловно, влияет на профессиональное становление. Волонтерство – это любая общественно полезная деятельность, которой люди занимаются безвозмездно, на добровольных началах: от медицинского сопровождения и обучения первой помощи до организации мероприятий и творческой деятельности. Ценности движения «Медицинская молодежь» в первую очередь связаны с волонтерством в медицинском, профилактическом и социальном направлениях.

Основным двигателем в волонтерской деятельности Совета обучающихся СГМУ является **Штаб «Волонтеров-медиков» Архангельской области** – часть

Всероссийского движения «Волонтеры-медики». Они активно задействованы в сферах медицинского сопровождения мероприятий, профилактики заболеваний и популяризации донорства крови и костного мозга.



Помимо «Волонтеров-медиков», в составе Совета обучающихся есть еще несколько волонтерских команд. Деятельность **ЗдравОтряда «Mr. Rabbit»** направлена на популяризацию здорового образа жизни – волонтеры ЗдравОтряда в форме веселых занятий и интерактивных акций рассказывают о

важности правильного питания, хорошего сна и об опасности стресса и гиподинамии. Основная задача **группы «StopAddiction»** – профилактика зависимостей и негативных социальных явлений: курения, алкоголизма, наркомании, а в последнее время особенно актуальной стала профилактика суицидального поведения и лудомании – игровой зависимости. У **медиагруппы «Содействие»** задача не менее важная – профилактика экстремизма и терроризма. В такой серьезной теме нет места играм и шуткам, однако участники «Содействия» часто включают в свои беседы интерактивные элементы для лучшего запоминания.

Акции и профилактические беседы этих объединений затрагивают не только студентов СГМУ. Волонтеров с удовольствием приглашают к себе школы, колледжи и даже детские сады города Архангельска и Архангельской области. Ежедневно у каждого из этих объединений может проходить не по одному мероприятию. И, естественно, требования к подготовке каждого волонтера очень





высоки. Для того чтобы этим требованиям соответствовать, каждое объединение проводит для своих участников обучающие школы и тренинги с привлечением специалистов из самых разных сфер. Стать волонтером, не пройдя школу, нельзя. Кроме того, все профилактические беседы и акции разрабатываются активистами с обязательным привлечением специалистов. На протяжении многих лет они совместно работают на благо нашей страны, стремясь создать благоприятную среду для каждого ее гражданина. Такая деятельность полезна и для самих волонтеров – она позволяет улучшить коммуникативные навыки каждого волонтера и дает возможность получения дополнительных знаний, которые могут пригодиться в профессиональной деятельности и в жизни.

В культурном волонтерстве задействованы все творческие коллективы Совета обучающихся СГМУ, например **театральная студия «Поиск»**. Это одно из «старейших» студенческих объединений СГМУ, созданное еще в 1970 году. С 2003 года в рамках федеральной программы «Обучение служением» театральная студия «Поиск» реализует проект «Инклюзивный театр «Взаимодействие»». Студенты-участники студии под чутким надзором художественного руководителя Натальи Николаевны Смышляевой ставят спектакли совместно с подопечными ГБУ СОН АО «Центр помощи совершеннолетним гражданам с ментальными особенностями». Данный проект направлен на погружение людей с особенностями ментального здоровья в творческую среду. Это позволяет им почувствовать себя значимыми и нужными, а будущие врачи, в свою очередь, учатся грамотно взаимодействовать с самыми разными людьми в самых разных ситуациях.

Патриотическое воспитание у медицинской молодежи основывается на традиционных российских духовно-нравственных ценностях, таких как: достоинство, права и свободы человека, гражданственность, служение Отечеству и ответственность за его судьбу, высокие нравственные идеалы, крепкая семья, созидательный труд, приоритет духовного над материальным, гуманизм, милосердие, справедливость, коллективизм, взаимопомощь и взаимоуважение, историческая память и преемственность поколений, единство народов России. Все вышеперечисленные ценности хорошо просматриваются в воспитательной

деятельности с молодежью, которая сделала выбор в пользу медицины. Яркий пример – проект «Патриотический форум», реализуемый **Патриотическим клубом СГМУ** с 2022 года. Форум посвящен военным подвигам героев различных эпох российской истории: Великой Отечественной войны, войны в Афганистане и специальной военной операции. В рамках форума отдельное внимание уделяется подвигам врачей и медицинских работников. Также одним из направлений своей деятельности Патриотический клуб видит популяризацию знаний о тактической медицине и ведет активную работу в данном направлении совместно со специалистами по тактической медицине, участниками специальной военной операции.

Еще одно направление деятельности «Медицинской молодежи» – наставничество. В медицинской среде хороший наставник – на вес золота, ведь именно от старшего поколения молодежь перенимает все знания, умения и навыки. Первыми наставниками для обучающихся СГМУ с момента поступления в университет становятся студенты-участники **Тьютор-Центра СГМУ**. Тьютор – студент 2-го курса и старше, помогающий первокурснику адаптироваться в университетской среде. Задача тьютора – помочь первокурсникам справиться с проблемами, которые могут возникнуть в период адаптации к обучению в вузе. Тьюторы обязательно проходят обучение, которое помогает решить любую неординарную проблему.

Тьютор-Центр – не единственное объединение, работающее в этом направлении. В Совете обучающихся СГМУ существует также **Студенческий совет наставников** – как правило, это окон-

чившие вуз бывшие руководители студенческих объединений, имеющие огромный опыт работы по различным направлениям. Общение с наставниками особенно ценно, ведь помимо знаний о работе студенческого объединения они охотно делятся своим опытом работы в медицинских организациях и профессиональными знаниями.

МЕДМОЛ – это место встречи активной и инициативной молодежи из сферы здравоохранения России; возможности для самореализации; возможность встретить единомышленников и стать частью профессионального сообщества; площадка для обмена опытом. Внеучебная деятельность – это важная, неотъемлемая часть воспитания медицинской молодежи, прекрасная возможность развивать профессиональные и надпрофессиональные навыки. Выпускники-бывшие активисты Совета обучающихся часто достигают успеха, используя опыт, накопленный за время учебы и внеучебной деятельности. Например, **Лейла Эхтибаровна Колпакова** в 2016–2018 годах занимала пост председателя Совета обучающихся СГМУ, а в настоящий момент является исполняющим обязанности главного врача Виноградовской центральной районной больницы.

Внеучебная деятельность в СГМУ способствует развитию у медицинской молодежи профессионального любопытства, лидерских качеств, навыков работы в команде, мотивации к здоровому образу жизни и навыков планирования времени. **Дорогие обучающиеся, добро пожаловать в МЕДМОЛ – сообщество проактивных студентов-медиков и молодых врачей, которые хотят жить в России, спасая жизни!**





Форум анестезиологов-реаниматологов России–2025

4-6 октября в Москве на площадке

Президиума Российской академии наук состоялся Форум анестезиологов-реаниматологов России (ФАРР–2025). В рамках Форума, проведенного Общероссийской общественной организацией «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (ФАР) совместно с Национальной медицинской палатой, Ассоциациями детских и акушерских анестезиологов-реаниматологов и Российским обществом по изучению боли, были организованы Съезд делегатов ФАР, заседание научного совета по хирургическим наукам секции клинической медицины отделения медицинских наук РАН, заседание профильной комиссии Минздрава России по специальности «анестезиология-реаниматология», Всероссийский конкурс клинических ординаторов «Профессионалы», целый ряд мастер-классов, семинаров и круглых столов. Кроме этих мероприятий, научная программа ФАРР–2025 состояла из 42 секционных заседаний, 327 докладов, 132 лекций, 12 постерных секций и 7 спутных симпозиумов.

Девиз мероприятия «Медицина критических состояний–2025: инновационные подходы и дальнейшее развитие» отражал ключевые проблемы, стоящие перед анестезиологами-реаниматологами в 2025 году. В Программный комитет мероприятия вошли более 100 российских и зарубежных ученых. За три дня работы Форум собрал рекордное количество очных участников (4267 чел.) из 341 города России и 26 стран, в ходе онлайн-трансляций было зарегистрировано 14 298 подключений. Примечательно, что с каждым годом растет аудитория

Авторы: коллектив кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ



молодых специалистов (до 35 лет), участвующих в Форуме: в 2025 г. их доля составила 43,8 %.

Представители СГМУ активно участвовали в работе Форума и Съезда. Так, председателем Программного комитета был заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии СГМУ профессор **М.Ю. Киров**, ответственным секретарем – профессор **В.В. Кузьков**. В состав делегации СГМУ также вошли доценты кафедры анестезиологии и реаниматологии **Э.Э. Антипин, Д.А. Свирский, М.М. Соколова, Д.Н. Уваров, Е.В. Фот, А. Хуссейн, В.А. Саскин**, ассистент кафедры **Д.А. Волков**, аспиранты **Т.Н. Семенова, А.М. Никонов, И.С. Забалдин**, 15 клинических ординаторов кафедры.

В Съезде участвовали более 30 врачей анестезиологов-реаниматологов из Архангельска, Северодвинска, Котласа и Нарьян-Мара. В рамках программы сотрудниками кафедры анестезиологии

и реаниматологии СГМУ прочитано более 20 лекций и докладов. В ходе съезда ФАР профессор **М.Ю. Киров был избран Президентом ФАР**, которая объединяет более 11 000 членов – это почти треть всех анестезиологов-реаниматологов нашей страны. Профессор **В.В. Кузьков** был переизбран членом Ревизионного комитета ФАР, а доцент **Д.А. Свирский** избран исполнительным директором ФАР. Команда клинических ординаторов СГМУ заняла 5-е место из 45 команд на Всероссийском конкурсе клинических ординаторов «Профессионалы», ребята выступили очень достойно и получили хороший опыт для дальнейшей подготовки по специальности.

Надеемся, что ФАР–2025 будет способствовать дальнейшему развитию анестезиологии и реаниматологии в нашем регионе и в России в целом и укрепит мультидисциплинарный подход к лечению критических состояний. 

Меры по снижению ХИМИЧЕСКОГО стресса:

химико-экологическая характеристика Архангельской области

Архангельская область вместе с островными территориями (Земля Франца-Иосифа, Новая Земля, Соловки и др.) имеет площадь в 587,4 тыс. км. Климат – жесткий,

субарктический, арктический (среднегодовая температура воздуха -1...+3 °С; абсолютный минимум -45 °С, максимум +34 °С) с избыточным увлажнением (400–750 мм осадков в год).

Область уникальна по природно-сырьевым ресурсам: топливно-энергетическим, металлорудным и неметаллорудным.

Автор: Ю.Е. Барачевский, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф СГМУ



Природно-сырьевой потенциал послужил предпосылкой развития в области промышленной базы по добыче и переработке сырья и по созданию индустриальных центров. Эти работы сопряжены с использованием большого спектра химических веществ (ХВ), а значит, не исключаются химические трагедии и экологические бедствия.

В области развит лесопромышленный комплекс, представленный целлюлозно-бумажными (ЦБК) и лесопильно-деревообрабатывающими комбинатами (ЛДК), функционируют машиностроение, судостроение и судоремонт, электроэнергетика и металлообработка, а также предприятия оборонного комплекса, ТЭЦ и многочисленные котельные, использующие уголь, мазут, газ и торф.

На этих производствах и предприятиях применяются, производятся, хранятся, перерабатываются и транспортируются химические вещества (ХВ) различной степени опасности (кислород, хлор, аммиак, сернистые и азотистые соединения, агрессивные кислоты и щелочи, технические жидкости и нефтепродукты). При их аварийном выбросе (разливе, сливе, россыпи) в окружающую среду возможно химическое поражение персонала и населения. Например, при выбросах хлора у пострадавших могут наблюдаться изолированные химические поражения (до 50 %) и комбинированные (с травмой, ожогом и т.п.) – до 10-15 %. Доля тяжелых поражений может составить 5-10 %, средней тяжести – 30 % и легких – 60 %.

Выброс опасных химических веществ (ОХВ) возможен и при авариях на железных и автомобильных дорогах, по которым ежедневно перевозятся десятки их видов. В сочетании с неблагоприятными метеоусловиями реально возникновение очага химического поражения с накрытием им населенных пунктов и вовлечением в очаг проживаемых жителей. Область насыщена пожаровзрывоопасными объектами (ПВОО). При взрывах и пожарах на этих объектах возможны серьезные последствия. Структура санитарных потерь при пожарах представляется в следующем виде: пораженные с ожогами составят 30-40 %, с механическими травмами – 20 %, с отравлениями – 10 % и с комбинированными поражениями – 30-40 %. По степени тяжести до 20 % – крайне тяжелые и тяжелые, до 50 % – средние, до 30 % – легкие. Летальные исходы возможны у 5 %.

Лесные и торфяные пожары также являются причиной возникновения химических очагов, требуют мобилизации сил и средств здравоохранения, экстренного освобождения и перепрофилизации коечного фонда ЛПУ. При этом у жителей близлежащих населенных пунктов могут обостриться хронические заболевания органов дыхания из-за повышенных концентраций углекислого газа и дыма в атмосферном воздухе, а у лиц, участвующих в тушении пожаров, наряду с травмами и ожогами возможны отравления угарным газом и другими ХВ.

Химическое загрязнение атмосферы исходит также от предприятий и транспортных средств, функционирующих в штатном режиме. В частности, в воздухе промышленных центров области регистрируются окислы углерода, азота, серы, хрома, марганца, свинцовые, титановые соединения, сероводород, сероуглерод, формальдегид, метилмеркаптан, бензпирен, фенол, бензол, нередко превышающие предельно допустимые концентрации (ПДК). Выявляются и атмосферные осадки с повышенной кислотностью.

Воздействие таких ХВ на человека вызывает раздражение слизистых оболочек глаз, верхних дыхательных путей и легких, способствует развитию сенсibilизации, вплоть до возникновения астматических процессов, появлению быстрой утомляемости, раздражительности, головной боли, развитию дерматита, обменных и иммунных нарушений. Ряд ХВ (асбест, бензол, бензпирен, пыль цемента, формальдегид и др.) обладает канцерогенным действием.

Богата область и водными бассейнами (реки, озера, моря), в ряде из которых выявляются неблагополучные бактериологические и химические показатели вследствие:

- сброса промышленных и сточных отходов, нередко без предварительной нейтрализации;
- попадания из атмосферы значительного спектра ХВ, являющихся продуктами выброса промышленных предприятий;
- экстремально высокого загрязнения поверхностных вод, обусловленных неблагоприятными гидрометеорологическими условиями и аварийными ситуациями.

Характерными токсикантами в водной среде являются соединения железа, марганца, меди, цинка, ртути, хло-

ра, выявляются также нефтепродукты, фенолы, диоксин и метанол. В феврале–марте отмечается снижение содержания растворенного в воде кислорода.

Поступление ХВ с водой в организм человека способно вызвать у него раздражение слизистой оболочки желудка и кишечника, поражение печени и почек, центральной и периферической нервной систем, метаболические нарушения, канцерогенные изменения, а при воздействии диоксина – мутагенные и тератогенные эффекты.

Запасы ХВ имеются у населения в быту и используются:

- для хозяйственных нужд (приборка квартир, чистка посуды, дезинфекция санитарных комнат, дезинсекция насекомых и т.п.);
- для выполнения строительных и ремонтных работ;
- в качестве косметических, лекарственных и кулинарных средств.

Хранение и использование ХВ в этом случае не всегда соответствует требованиям безопасности и может негативно отразиться на здоровье членов семей и особенно детей.

В области ежегодно возникает до 2,5 тысячи отравлений (из них 98 % – в быту). За последние 30 лет количество бытовых отравлений ХВ выросло в 3 раза, смертность составила 13 %. В структуре отравлений доля суррогатов алкоголя – 40,5 %, этилового алкоголя – 21,6 %, лекарственных средств – 19,2 %, кислот, щелочей, соединений металлов (ртуть, свинец), углеводородов и пестицидов – 6,4 %, оксида углерода – 5,5 %. Более 60 % отравлений выявлено в городах области. Среди отравленных: мужчины – 57 %, женщины – 28 %, дети – 15 %.

Человек ежедневно подвергается воздействию ХВ в малых дозах, попадающих в его организм из воздуха, с продуктами питания и водой. ХВ, абсорбируясь в жировой ткани и внутренних органах, суммируются, кумулируются и способны вызывать хроническое токсическое воздействие, характеризующееся как недомогание, приводящее к снижению работоспособности и потере интереса к жизни.

Ряд высокотоксичных ХВ, используемых в производстве и относящихся к опасным ХВ (ОХВ), могут быть источниками крупных аварий и катастроф, а объекты, их использующие, называют химически опасными объектами (ХОО). Химические аварии могут возникнуть и



вне ХОУ, поскольку ряд транспортных средств могут проливать химическое содержимое из автоцистерн, железнодорожные цистерны – переворачиваться, а на морских судах взрываться. При этом облака с химическими испарениями – относятся ветром на большие расстояния и оседают с дождем и другими осадками на поверхности земли.

Причинами таких аварий могут быть: устаревшее и физически изношенное оборудование, выслужившее нормативные сроки, нарушение технологической дисциплины при хранении, использовании и транспортировке ОХВ, отсутствие автоматизированных средств контроля за выбросом ОХВ и зонами их распространения.

При авариях, обусловленных разливом (выбросом) ОХВ в окружающую среду, нередко на людей одновременно воздействуют механические, физические, термические факторы, вызывая комбинированные поражения. При этом, химическая составляющая усугубляет тяжесть поражений, удлиняет сроки их лечения и уменьшает шансы пациентов на выживание до 30 %.

Высокотоксичные ХВ (синильная кислота, фосген и др.), образующиеся при пожарах, особенно в процессе горения материалов из пластмасс, вызывают острую химическую травму, нередко, заканчивающуюся летальным исходом. Ежегодно в пожарах РФ теряет до 15-17 тыс. человек; при этом значительная часть их гибнет от воздействия ОХВ, образующихся при горении.

Климатические особенности Севера способствуют переносу посредством атмосферы токсикантов, особенно стойких, из южных и средних широт в северные, приводя к накоплению их в окружающей среде. В итоге в «холодных ловушках» Севера России в весенне-летний период ежемесячно накапливается до нескольких десятков тонн ртути, свинца, кадмия, хлорорганических пестицидов и суперэкоотоксикантов из числа полигалогенированных углеводородов (диоксины и фураны), способных оказывать негативное воздействие на здоровье человека.

Низкие температуры воздуха и почвы, длительное присутствие снежного покрова и льда на водных бассейнах Севера России ограничивают подвижность почвенных растворов и циркуляцию поверхностных вод, что снижает скорость физико-химических реакций

и, как следствие, потенциал их самоочищения. Это приводит к замедлению биологической деградации и ассимиляции ОХВ, поступлению их в организм рыб и далее к человеку.

Способствует избыточному поступлению в организм липотропных (жирорастворимых) ХВ и пища, богатая жирами, традиционная для северян.

Таким образом, для жителей Архангельской области химическая опасность реальна и для смягчения ее негативных последствий среди населения следует решать эту проблему программно-целевым методом, где должны быть отражены следующие блоки:

1. Разработка эколого-токсикологического паспорта области в целом и по ее муниципальным образованиям – районам и округам.

2. Подготовка врачей-токсикологов из числа врачебного персонала области.

3. Создание токсикологического центра на базе многопрофильного ЛПУ с современным лечебно-диагностическим, лабораторным химико-токсикологическим оборудованием и оснащением, с круглосуточной информационной службой.

4. Улучшение подготовки врачей станций и отделений скорой медицинской помощи по разделам бытовой и промышленной токсикологии, оснащение их соответствующим имуществом и оборудованием.

5. Обучение руководителей бригад скорой медицинской помощи (БСкМП) принятию грамотных управленческих решений по организации работы в очагах ОХВ и порядку проведения медицинской сортировки пострадавших с последующим оказанием им своевременной

медицинской помощи.

6. Оснащение медицинского транспорта, направляемого в составе сводного спасательного отряда в очаг химического поражения:

– автоматическими газоанализаторами с целью своевременного обнаружения ОХВ;

– индивидуальными медико-техническими средствами защиты персонала от ОХВ.

7. Возвращение в программу обучения студентов высших и средних медицинских образовательных организаций дисциплины «Медицина катастроф» («Медицина чрезвычайных ситуаций»).

8. Включение в программу усовершенствования врачей всех специальностей проблемных лекций по токсикологической, радиологической и биологической тематикам, исходя из структуры производственного комплекса субъекта РФ.

9. Изучение токсикологического базиса населения области, уровня его токсикологической информированности и разработка для него методики повышения токсикологической грамотности.

10. Осуществление мониторинга ХВ в среде обитания, изучение взаимосвязей их воздействия и прогнозируемых последствий с разработкой мер по снижению негативного влияния токсикантов на человека. 

Реализация предлагаемых мер позволит повысить токсикологическую готовность здравоохранения области, токсикологическую компетентность и бдительность населения, что позволит повысить уровень их химической безопасности.





С юбилеем, коллега!

Авторы: коллектив
кафедры терапевтической
стоматологии СГМУ

Луиза Ивановна Токуева – представитель первого выпуска стоматологического факультета Архангельского государственного медицинского института, родилась 19 октября 1940 года в г. Шенкурске Архангельской области. В 1958 году после окончания средней школы поступила на стоматологический факультет. Это был первый набор студентов, только что открывшегося стоматологического факультета АГМИ, который она окончила с отличием. Будучи еще студенткой пятого курса, работала зубным врачом в детском стоматологическом отделении стоматологической поликлиники № 1 г. Архангельска.

С 1963 по 1965 год прошла обучение в клинической ординатуре по специальности «Терапевтическая стоматология» на кафедре терапевтической стоматологии АГМИ. По окончании ординатуры была принята на работу детским стоматологом в Архангельскую городскую стоматологическую поликлинику № 1, а с 1965 г. – на должность заведующей детским стоматологическим отделением, где проработала до декабря 1972 г. С декабря 1972 по октябрь 1976 г. была заместителем главного врача по лечебной работе. Глубокие теоретические знания и практические навыки в детской и терапевтической стоматологии, а также организационные способности позволили ей участвовать в конкурсе на выборную должность ассистента кафедры терапевтической стоматологии АГМИ. С октября 1976 г. Луиза Ивановна начала работу в должности ассистента кафедры.

Многогранный научный подход к проблеме стоматологического здоровья у лиц, проживающих в условиях Европейского Севера, позволил Луизе Ивановне сформировать под руководством своего однокурсника профессора, заведующего кафедрой В.П. Зеновского научное

направление по изучению влияния местных факторов полости рта на резистентность постоянных зубов к кариесу у детей. Этой теме была посвящена кандидатская диссертация Луизы Ивановны. В то время решение проблем в данной сфере являлось одной из приоритетных задач фундаментальной и прикладной стоматологии. Диссертация была успешно выполнена и защищена в 1986 г. в Московском медико-стоматологическом институте. Результаты научных исследований об особенностях этиологии, патогенеза и профилактики стоматологических заболеваний вошли в целевую программу «Теоретическое и клинично-экспериментальное обоснование профилактики кариеса у жителей Европейского Севера». В 1991 г. Луизе Ивановне присвоено ученое звание доцента. С открытием факультета повышения квалификации и профессиональной подготовки в 1995 г. доцент Л.И. Токуева становится одним из ведущих преподавателей курса усовершенствования врачей по терапевтической стоматологии, она многократно выезжала для проведения циклов повышения квалификации врачей во многие города Северо-Западного региона. Ее лекции, практические занятия и семинары всегда отличались четким изложением материала, новизной, доступностью.

Луиза Ивановна – врач высшей квалификационной категории, имеющая общий медицинский стаж 48 лет. Из них она 37 лет отдала работе в родном вузе – преподавателем и заместителем декана стоматологического факультета. Как ученый и врач-педагог, особый интерес она проявляла к таким разделам терапевтической стоматологии, как заболевания пародонта и слизистой оболочки рта, консультировала больных с этой патологией. Консультации проходили в присутствии обучающихся на циклах повышения квалификации врачей. За время работы в университете проявила себя как высококвалифицированный педагог, добросовестно относящийся к выполнению своих функциональных обязанностей,



активно занималась методической работой. Для врачей-стоматологов было подготовлено и издано 4 методических рекомендации и 3 учебных пособия с грифом Учебно-методического объединения высших учебных заведений и одно – с грифом Федерального института развития образования. Она автор более 50 научных статей.

Доцент Л.И. Токуева – заслуженный врач Российской Федерации, почетный работник СГМУ, награждена медалями «Ветеран труда», «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1970), грамотой губернатора Архангельской области, благодарностями СГМУ. 

Коллектив кафедры поздравляет Луизу Ивановну с юбилеем! Как в букете прекрасных цветов, в нашем поздравлении собраны слова любви и глубокого уважения к коллеге, доценту, замечательной, жизнелюбивой, деятельной и красивой женщине – Луизе Ивановне Токуевой. Счастья, здоровья и благополучия на долгие годы!

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛАРОВ октября!

ВОРОНЦОВУ Валентину Анатольевну
ГУРЬЕВУ Наталью Васильевну
САВВАТЕЕВУ Галину Матвеевну
САМОДОВУ Ольгу Викторовну
СИРАЗОВУ Елену Михайловну
ТЕКУНЕВУ Веру Константиновну
ТОКУЕВУ Луизу Ивановну
ФЕДОТОВУ Станислава Николаевича
ШЕЛЫГИНА Кирилла Валерьевича
ЩУКИНУ Евгению Георгиевну

*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: И.А. Турабов, С.И. Малайская, М.Г. Дьячкова, Н.В. Краева,
А.С. Оправин, В.П. Быков, А.И. Макаров, В.П. Пашченко-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 № 2849, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 13.10.2025: по графику – 15.00; фактически – 15.00