



От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

К 70-летию Великой Победы

Месяц март стойко ассоциируется в нашем сознании с первым весенним праздником — 8 Марта, когда нежные, милые, хрупкие и не очень, серьезные и беспечные, именуемые слабым полом, принимают поздравления. Но, как показывает жизнь, в годину невзгод и опасности они — слабый пол — проявляют другие свои качества: мужество, стойкость, отвагу. Как эта «девочка с голубыми глазами и ямочками на щеках» — Катя-Катюша, Екатерина Илларионовна Демина (Михайлова). Герой Советского Союза. Женщина-морпех. Выпускница ЛСГМИ 1950 г. Ее имя стало известно в 1964 г., когда писатель Сергей Смирнов, первым рассказавший о подвиге Брестской крепости, разыскал легендарную Катюшу и по его сценарию о ней был снят фильм «Катюша» (1964 г.).



Продолжение на с. 7.

3 марта впервые проведен конкурс «Голос Университета»



Победителем конкурса и обладателем звания «Голос Университета» стала Мария Папушова, студентка 1 курса ЛФ.

Продолжение темы на с. 8.

VIVAT!

Поздравляем студентов лечебного факультета Веру Никитину и Илью Базарова с высокими спортивными достижениями!

22 февраля Илья Базаров (3 курс) занял III место в весовой категории до 125 кг в традиционном турнире по вольной борьбе памяти заслуженного мастера спорта СССР В.Новожилова и награжден Грамотой Комитета по физической культуре и спорту Правительства Санкт-Петербурга.



1 марта Илья Базаров занял II место на Первенстве Санкт-Петербурга по вольной борьбе среди юниоров в весовой категории до 125 кг и награжден Грамотой Комитета по физической культуре и спорту Правительства Санкт-Петербурга.

1 марта на Ежегодном Чемпионате города по дартсу, организованном спортивной федерацией дартса Санкт-Петербурга, Вера Никитина (4 курс) заняла I место и стала пятикратной чемпионкой Санкт-Петербурга.

Эффективность деятельности специалистов зависит не только от их профессионализма, но и от системы организации их труда

25 февраля Министр В.И.Скворцова выступила с докладом в Государственной Думе в рамках «Правительственного часа»

Главной задачей Министерства здравоохранения остается улучшение здоровья населения Российской Федерации и увеличение продолжительности жизни россиян, что в результате позволяет достичь улучшения качества жизни и позитивных демографических изменений.

В 2014 г. мы ...сократили материнскую и детскую смертность. Младенческая смертность за год снизилась на 9,8%. А по предварительным данным в 2014 г. женщин умерло на 10% меньше, чем в 2013 г. Таким образом, показатели материнской, младенческой и детской смертности в 2014 г. достигли своего исторического минимума. По предварительным данным Росстата, за 2014 г. снизилась смертность и взрослого населения, прежде всего от болезней системы кровообращения — на 6,4% и туберкулеза — практически на 11%. Ожидаемая продолжительность жизни россиян увеличилась до 71 года, достигнув своего исторического максимума у женщин — 76,5 года, у мужчин — 65,4 года.

Для наращивания темпов снижения смертности в стране, прежде всего у трудоспособного населения, в 2015 г. Минздрав совместно с главными профильными специалистами пересмотрел формат наших действий. На основе международных многоцентровых исследований были отобраны меры, которые высоко достоверно вносят вклад в снижение смертности от восьми основных причин. Выбранные индикаторы оцифрованы для каждого региона, а внутри региона доведены до каждой медицинской организации, до каждого участка первичного звена. Предотвращение хотя бы одной смерти на каждом участке позволит сохранить 30 тысяч жизней.

В 2014 г. продолжалась, второй год уже, широкомасштабная диспансеризация населения. Ее прошли более 40 млн человек, что на 16% больше, чем в 2013 г. Впервые внедрена система направленных сосудистых и онкологических скринингов, что повысило качество выявления заболеваний. Так, у каждого 12-го россиянина выявлены заболевания сердечно-сосудистой системы. Рост выявляемости данной патологии за год составил 14%, в т.ч. ишемической болезни сердца — 52%. За год значительно повысилась активная выявляемость и онкологических заболеваний, в т.ч. глубинных локализаций — на 10-18%. При этом важно отметить, что 70% составили лица с ранними, излечиваемыми стадиями рака. Таким образом, это и есть потенциально сохраненные жизни.

2015 г. обозначен Президентом РФ национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями — главной причиной смерти россиян. Главная наша задача — привлечь внимание населения к этой проблеме и существенно повысить и осведомленность, и мотивированность к ведению здорового образа жизни, а также к правильному поведению в случае наличия факторов риска развития заболеваний и особенно при возникновении острых проявлений заболеваний.

В соответствии с поручением, прозвучавшим в Послании Президента, особое внимание в 2015 г. уделяется совершенствованию системы обязательного медицинского страхования. С 2015 г. все субъекты РФ перешли на полный тариф по страхованию неработающего населения. Кроме того, начали полностью оплачиваться из системы ОМС скорая и высокотехнологичная медицинская помощь. Благодаря принятому год назад решению о включении 459 методов высокотехнологичной помощи в базовую программу ОМС, мы за один год нарастили объем высокотехнологичной помощи на 40%. При этом важно подчеркнуть, что почти 80% больных, пролеченных высокотехнологичными методами, включенными в базовую программу ОМС, получили помощь в региональных учреждениях. Впервые высокотехнологичная медицинская помощь стала оказываться не только в плановом, но и экстренном порядке. С 2015 г. высокотехнологичная помощь, невключенная в базовую программу ОМС, обеспечивается за счет средств федерального фонда ОМС — это 82 млрд руб. по полному тарифу. Для реализации указанного механизма в 2014 г. Минздравом разработаны 94 клинико-статистические группы для оплаты высокотехнологичной помощи, определена стоимость по полному тарифу для каждой группы, а также структура тарифа, что утверждено постановлением Правительства. По расчетам, проведенным с учетом всех средств, выделенных на высокотехнологичную помощь, в 2015 г. мы сможем сохранить и даже повысить объемы высокотехнологичной помощи до 715 тыс. человек. Однако это возможно при условии удержания цен на импланты, лекарственные препараты и запчасти к медицинской технике, что входит в число важнейших антикризисных мер.

...Качество подготовки и квалификация специалистов крайне важны для удовлетворения потребностей населения в медицинской помощи. В 2014 г. Минздравом разработаны базовые профессиональные стандарты по восьми основным направлениям подготовки врачей, на основе которых с 2016 г. будет осуществляться поэтапный переход к принципиально новой системе допуска к медицинской деятельности — аккредитация специалистов. Для достижения практикоориентированности образовательных программ проведены корректировки более 190 типовых программ по дисциплинам. Впервые разработаны 94 федеральных образовательных стандарта ординатуры и примерные образовательные программы для них. В 2013–2014 гг. Минздравом в подведомственных учреждениях создано более 70 симуляционных тренинговых центров, это база практической подготовки для аккредитации специалистов. В 2014 г. Минздравом начата реализация концепции непрерывного медицинского и фармацевтического образования. За год по программам повышения квалификации подготовлено около 200 тыс. врачей. В 12 регионах страны успешно проведен совместно с профессиональным медицинским сообществом пилотный проект с использованием дистанционных образовательных технологий. И с 2015 г. дистанционные технологии станут одной из базовых технологий для непрерывного медицинского образования.

Кроме того, в рамках реализации поручений Президента в 2015 г. будет внедрен образовательный сертификат, который также станет частью системы непрерывного профессионального медицинского образования.

Для унификации смыслового наполнения медицинской помощи за 2013 и 2014 гг. было разработано более 900 клинических рекомендаций или протоколов лечения, которые являются основой образовательных программ, в т.ч. в дистанционной форме. За 2015 г. мы планируем довести число клинических протоколов до 1400. Эффективность деятельности специалистов зависит не только от их профессионализма, но и от системы организации их труда.

2014 г. был посвящен формированию новых подходов к работе амбулаторно-поликлинической службы. Впервые с 1981 г. проведены фотохронометражные исследования работы врачей и медицинских сестер первичного звена в 17 субъектах РФ. Полный пересмотр всей медицинской документации первичного звена позволил существенно сократить число документов, заполняемых участковым врачом.

...2015 г. посвящен повышению квалификации управленцев, курирующих финансово-экономическую деятельность в медицинских организациях. По специально разработанной программе пройдут обучение более 3500 директоров клиник и заместителей главных врачей, каждый из которых защитит проект по управлению финансово-

Продолжение на с. 3.

О заседании ученого совета, состоявшемся 27 февраля 2015 г.

Ученый секретарь ученого совета д.м.н. С.А.Сайганов



Открытие заседания было торжественным. Ученый совет чествовал юбиляра — Главного терапевту Санкт-Петербурга, проректору по клинической работе СЗГМУ им. И.И.Мечникова э.д.н. РФ акад. РАН проф. В.И.Мазурову исполнилось 70 лет. Трудно переоценить тот вклад в научную, учебную и организационную деятельность Университета, который внес этот известный ученый. Под руководством Вадима Ивановича клиническая деятельность вывела Университет на передовые позиции российской медицины. Ректор и научное сообщество СЗГМУ им. И.И.Мечникова уверены в дальнейшей плодотворной совместной работе с В.И.Мазуровым на благо и процветание Университета.



Ректор Университета проф. О.Г.Хурцилава поздравляет юбиляра

В начале заседания ученой совет утвердил план работы Университета на 2015 год. Проректор по учебной работе проф. А.М.Лила, представляя проект плана, обратил внимание на некоторые ключевые моменты в планировании деятельности Университета в 2015 г. Так, будут совершенствоваться условия для динамичного развития Университета, ориентированного на удовлетворение потребности практического здравоохранения в высококвалифицированных медицинских кадрах. В течение 2015 г. продолжится оптимизация структуры подразделений и совершенствование системы управления качеством основных процессов Университета. После проведения внутреннего самообследования и аудита будет подготовлен пакет документов для государственной аккредитации по одиннадцати дополнительным образовательным программам по подготовке медицинских кадров в клинической ординатуре.

Перед проведением конкурсных процедур заведующий кафедрой детской травматологии и ортопедии, директор НИДОИ им. Г.И.Турнера, Главный детский травматолог-ортопед Санкт-Петербурга засл. врач РФ, чл.-корр. РАН проф. А.Г.Баиндурашвили представил результаты лечения ребенка с сочетанной термо-механической травмой. Самоотверженный труд врачей наивысшей квалификации с использованием уникальных методик позволил молодой девушке с повреждениями, казалось бы, несовместимыми с активной дальнейшей жизнью, стать чемпионкой мира по спортивным танцам. Ученый совет поддержал выдвижение команды врачей под руководством проф. А.Г.Баиндурашвили на соискание главной медицинской премии России — «Призвание». Кстати, ранее уже дважды коллективы медиков под руководством этого талантливого хирурга и ученого были лауреатами премии «Призвание». В 2008 г. интернациональная группа врачей стала лауреатом этой престижной премии за первый в истории мировой медицины случай спасения жизни человека, получившего ожоги площадью 98%. В 2012 г. — за создание нового метода хирургического лечения врожденных контрактур суставов верхних и нижних конечностей у детей.



Выступает чл.-корр. РАН проф. А.Г.Баиндурашвили

Утверждение планов высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации в аспирантуре представил проректор по науке и инновационной деятельности д.м.н. А.В.Силин. Учебный план аспирантов будет содержать несколько блоков, в которые войдут модули изучения специальности, планирования и проведения научных исследований, истории и философии науки, биомедицинской статистики и педагогики. Помимо научно-исследовательской работы, в программе большое внимание уделяется педагогической практике будущих научно-педагогических кадров. На совете также были утверждены планы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации в клинической ординатуре и другие документы, регламентирующие обучение клинических ординаторов и интернов.

Члены ученого совета заслушали отчет о работе совета в 2014 г. и утвердили план работы на 2015 г.

В конце заседания был утвержден порядок приема в Университет по программам клинической ординатуры и интернатуры.

Расширение профессиональных горизонтов: Берген, Норвегия

В феврале состоялся 4-дневный ознакомительный визит заведующего кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова проф. С.В.Лобзина и ассистента кафедры — зав. отделом международных отношений к.м.н. Н.В.Цинзерлинг на медицинский факультет Университета г. Бергена. В рамках визита на встрече с деканом факультета проф. Ниной Лангеланд был подписан договор о сотрудничестве между нашими университетами.



Проф. Н.Лангеланд и проф. С.В.Лобзин

На первом этапе сотрудничества запланирована организация академической мобильности специалистов в области неврологии и обмен педагогическим опытом (организация совместных образовательных курсов и семинаров).

Библиотека Университета сообщает:

Открыт тестовый доступ к коллекции обучающих видео по медицине Medikal Imaging in video Alexanderstreet Press

Основные направления относятся к рентгенографии и УЗИ, лучевой терапии. Коллекция создана Alexanderstreet Press совместно с американскими партнерами, в т.ч. Gulfcoast Ultrasound, Lightbox Radiology Technology и Blue Chip LLC, и включает около 125 часов учебных видео, затрагивающих ключевые темы в диагностике и лечении пациентов.

Доступ по IP-адресам Университета открыт до 19.04.2015

Адрес для работы:

search.alexanderstreet.com/dimg

Официальная информация

Назначения

— на должность
проректора по клинической работе
(приказ ректора от 19.02.2015 г.
№ 147–2015/лс)

назначен

д.м.н.

Сергей Анатольевич Сайганов



— на должность
проректора по капитальному строительству
и реконструкции
(приказ ректора от 03.02.2015 г. № 30–2015/кп)

назначен

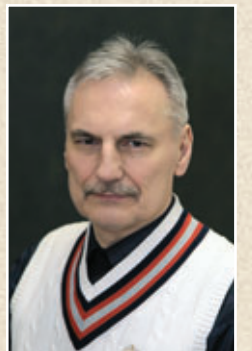
Андрей Адольфович Кейль



— на должность
начальника службы материально-технического
обеспечения
(приказ ректора № 306–2015/лс-п от
30.01.2015 г.)

назначен

Владимир Иванович Трубенко



— на должность
ученого секретаря
(приказ ректора от 19.02.2015 г. № 47–2015/лс)

назначен

д.м.н.

Сергей Анатольевич Артюшкин



Переименования

Управление медицинского и материально-технического обеспечения переименовано в Управление медицинского и лекарственного обеспечения. Основание: приказ ректора от 29.01.2015 г. № 164-О «Об изменении штатного расписания» с 01.02.2015 г.

На основании приказа ректора от 28.01.2015 г. № 124-О «Об изменении штатного расписания» с 02.02.2015 г. **должность проректора по науке и международному сотрудничеству именуется — проректор по науке и инновационной деятельности.**

«Актуальные проблемы ревматологии в практике терапевта»

20 февраля в Университете состоялась научно-практическая конференция «Актуальные проблемы ревматологии в практике терапевта». Мероприятие было организовано при участии Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, СЗО РАМН, НИИ ревматологии им. акад. В.А.Насоновой (Москва), Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П.Боткина.

В ходе работы конференции были обсуждены вопросы эпидемиологии и профилактики ревматических заболеваний в России, проблемы современной диагностики, а также методы лечения данного вида патологии. Ряд докладов был посвящен проблемам коморбидности в ревматологии. С докладами и сообщениями выступили: акад. РАН В.И.Мазуров, акад. РАН Е.Л.Насонов (Москва), акад. РАН Г.А.Софронов, чл.-корр.РАН Г.Б.Федосеев, проф. Д.Е.Каратеев (Москва), проф. А.М.Лила, проф. А.П.Рябов (Саратов) и др.

В завершении повестки дня участники конференции и многочисленные гости торжественно поздравили акад. РАН Вадима Ивановича Мазурова, отмечающего в эти дни свой 70-летний юбилей!

Фото О.П.Старцева

Юбиляра поздравляют:



чл.-корр. РАН Г.Б.Федосеев

акад. РАН Е.Л.Насонов



акад. РАН Г.А.Софронов

чл.-корр. РАН С.А.Симбирцев

гл. врач Клинической ревматологической больницы № 25 Т.Г.Шемеровская





«Поликлиника начинается с регистратуры»

Минздрав России в целях совершенствования работы регистратур поликлиник объявляет конкурс «Поликлиника начинается с регистратуры».

Критерии по определению победителя будут не только организационные (например, создание в регистратурах условий, обеспечивающих формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию больных на прием к врачу, в т.ч. с применением информационных технологий), но и этические и эстетические (например, организация комфортных условий и уютной атмосферы, вежливое и внимательное отношение к пациентам и др.).

Информация о проведении конкурса будет доступна для ознакомления во всех поликлиниках страны. Оценить работу регистратуры сможет каждый пришедший в поликлинику, заполнив анкету в анонимной форме. Желающие смогут также отправить фото понравившейся регистратуры.

Органы управления здравоохранением каждого субъекта РФ определяют победителя, которым станет региональная поликлиника, набравшая наибольшее количество положительных отзывов граждан. Информация о поликлиниках-победителях будет направлена в Минздрав России, где независимая комиссия до 1 октября 2015 г. определит лучшую регистратуру страны.

Всероссийский музыкальный конкурс МУЗАРТЕРИЯ-2015

В рамках Программы развития массового добровольного донорства крови и ее компонентов Минздрав России совместно с Федеральным медико-биологическим агентством и Центром крови ФМБА России проводит всероссийский музыкальный конкурс в поддержку донорского движения МУЗАРТЕРИЯ.

Служба крови приглашает к участию молодых людей от 15 до 30 лет из всех регионов России. Подать заявку могут как солисты исполнители, так и музыкальные коллективы, объединенные одной общей целью — привлечь внимание людей к развитию донорства крови и ее компонентов. На конкурс принимаются авторские стихи, музыка, а также готовые вокальные композиции.

Участие в проекте — это уникальная возможность не только реализовать себя и воплотить в жизнь свои музыкальные амбиции, но и внести вклад в развитие донорства крови и ее компонентов в России. Служба крови приглашает к участию всех, в ком страсть к музыке сочетается с жаждой творить добро и помогать людям.

Служба крови надеется привлечь внимание к теме регулярного донорства крови и ее компонентов с помощью участников конкурса, так как этот жизненно важный биоматериал не синтезируется искусственно. Для тех, кому по медицинским показаниям необходимы переливания крови, донор — единственный шанс выжить и однажды вернуться к счастливой здоровой жизни.

Горячая линия по вопросам донорства крови — 8-800-333-33-30 (круглосуточно, звонок по России бесплатный).
Интернет-портал Службы крови — YADONOR.RU

Эффективность деятельности специалистов зависит не только от их профессионализма, но и от системы организации их труда

Окончание. Начало на с. 1.

экономической деятельностью в конкретной медицинской организации, в которой они служат. Подготовка начата в начале февраля.

Уже на основании предварительных данных можно сказать, что в 2014 г. достигнуты целевые показатели по среднемесячным зарплатам врачей и среднего медицинского персонала. Не вызывает особых опасений задача удержать достигнутые значения и в 2015 г. Особое внимание уделяется Министерством работе с регионами по изменению структуры заработной платы с увеличением в ней гарантированной доли выплат по окладам с 30 до 55–60%. Уже по первым результатам межрегиональная дифференциация в уровнях средней зарплаты врачей уменьшилась с 3,2 раза в 2012 г. до 1,4 раза в этом году, а среднего медицинского персонала с 2,5 до 1,7 раза.

Особую роль в эффективной работе всей системы здравоохранения играют федеральные медицинские учреждения. Наряду с высокотехнологичной медицинской помощью они оказывают и специализированную помощь повышенной сложности, а также выполняют методические, экспертные, образовательные, инновационные и научные функции в соответствии с их уставами. Для гарантирования населению получения высококвалифицированной специализированной помощи в наиболее сложных, редких, стертых, атипичных и других случаях Минздравом принят приказ, вводящий особый порядок направления больных на четвертый федераль-

ный уровень оказания медицинской помощи в федеральные учреждения. Проведены расчеты примерных объемов специализированной помощи федерального уровня в зависимости от реальной потребности каждого субъекта РФ. Предусмотрен также страховочный механизм направления средств нормированного страхового запаса Федерального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение специализированной медицинской помощи, оказываемой в федеральных учреждениях.

2015 г. придаст серьезный стимул инновационному развитию медицины. В Государственную Думу внесены два законопроекта: по оказанию медицинской помощи в рамках клинической апробации новых методов диагностики и лечения и об обращении биомедицинских клеточных продуктов. Впервые внедряется механизм трансляционной медицины — мостика от науки к широкой медицинской практике, что должно значительно сократить длительность инновационного цикла и способствовать быстрому внедрению лучших отечественных разработок, новых лекарств, медицинских изделий, биомедицинских клеточных и тканевых технологий.

Стенограмма выступления Министра В.И.Скворцовой в Государственной Думе в рамках «Правительственного часа»: www.rosminzdrav.ru/news/2015/02/25/2243-ministr-veronika-skvortsova-vystupila-s-dokladom-v-gosudarstvennoy-dume-v-ramkah-pravitelstvennogo-chasa

NOTA BENE!



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедр: гигиены труда и радиационной гигиены (1,0 и 4 по 0,5); медицины труда (2 по 1,0 и 0,25); общественного здоровья и управления здравоохранением (2 по 1,0 и 0,5); профилактической медицины и охраны здоровья (5 по 1,0 и 0,25); морфологии человека (1,0); факультетской терапии (1,0).

Дата проведения конкурса: 29.05.2015.

Профессора кафедр: акушерства и гинекологии (3 по 1,0; 2 по 0,5 и 3 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (2 по 1,0; 0,75 и 4 по 0,25); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (2 по 1,0 и 7 по 0,5); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (3 по 1,0; 3 по 0,5 и 2 по 0,25); травматологии и ортопедии (0,5); хирургии им. Н.Д.Монастырского (0,5).

Дата проведения конкурса: 26.06.2015.

Профессора кафедр: геронтологии и гериатрии (1,0); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (5 по 1,0 и 2 по 0,5); лечебной физкультуры и спортивной медицины (3 по 0,5 и 3 по 0,25); офтальмологии (3 по 1,0 и 0,5); педагогики, философии и права (1,0 и 3 по 0,5); психиатрии и наркологии (1,0; 3 по 0,5 и 0,25); психотерапии и сексологии (5 по 1,0); репродуктивного здоровья женщин (0,5); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (1,0).

Дата проведения конкурса: 28.08.2015.

Доцента кафедр: морфологии человека (9 по 1,0 и 0,5); факультетской терапии (3 по 1,0 и 0,5).

Дата проведения конкурса: 18.06.2015.

Доцента кафедр: акушерства и гинекологии (4 по 1,0; 2 по 0,5 и 2 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (8 по 1,0; 0,75; 0,5 и 0,25); гастроэнтерологии и диетологии (1,0); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (8 по 1,0 и 5 по 0,5); детской стоматологии (0,5); клинической радиологии (0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины (3 по 1,0 и 2 по 0,25); лучевой диагностики (0,5); остеопатии (1,0 и 0,5); педагогики, философии и права (5 по 1,0 и 2 по 0,5); педиатрии и неонатологии (2 по 1,0); психиатрии и наркологии (1,0; 3 по 0,5 и 3 по 0,25); психологии и педагогики (0,5); психотерапии и сексологии (1,0; 4 по 0,5 и 4 по 0,25); репродуктивного здоровья женщин (0,5 и 0,25); стоматологии общей практики (0,75).

Дата проведения конкурса: 19.06.2015.

Доцента кафедр: гигиены труда и радиационной гигиены (2 по 1,0 и 2 по 0,5); медицины труда (5 по 1,0 и 4 по 0,5); общественного здоровья и управления здравоохранением (1 и 0,25); профилактической медицины и охраны здоровья (10 по 1,0; 2 по 0,5 и 0,25); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,5); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (5 по 1,0 и 3 по 0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,5).

Дата проведения конкурса: 24.06.2015.

Доцента кафедр: анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (6 по 1,0; 8 по 0,5 и 3 по 0,25); офтальмологии (2 по 1,0; 9 по 0,5 и 0,25).

Дата проведения конкурса: 26.06.2015.

Старшего преподавателя кафедр: иностранных языков (1,0; 0,75 и 0,5); морфологии человека (5 по 1,0); патологической физиологии (1,0); физической культуры (1,0).

Дата проведения конкурса: 18.06.2015.

Старшего преподавателя кафедр: педагогики, философии и права (0,5); экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи (0,25).

Дата проведения конкурса: 19.06.2015.

Старшего преподавателя кафедр: медицины труда (2 по 0,5 и 2 по 0,25); общественного здоровья и управления здравоохранением (2 по 0,5); профилакти-

ческой медицины и охраны здоровья (0,5 и 2 по 0,25); социально-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (1,0 и 2 по 0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (1,0).

Дата проведения конкурса: 24.06.2015.

Ассистента кафедр: морфологии человека (5 по 1,0 и 0,5); оториноларингологии (0,5); патологической анатомии (0,5); факультетской терапии (4 по 1,0).

Дата проведения конкурса: 18.06.2015.

Ассистента кафедр: акушерства и гинекологии (3 по 1,0; 4 по 0,5 и 4 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (1,0; 0,75; 0,5 и 2 по 0,25); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (3 по 1,0 и 0,5); дерматовенерологии (0,5); клинической лабораторной диагностики (0,5); клинической радиологии (0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины (4 по 0,5 и 2 по 0,25); лучевой диагностики и лучевой терапии (0,5); медицинской генетики (1,0); остеопатии (0,25); педиатрии и детской кардиологии (1,0 и 0,5); психиатрии и наркологии (4 по 1,0; 2 по 0,5 и 0,25); психотерапии и сексологии (2 по 1,0 и 5 по 0,25); сестринского дела с клинической практикой (1,0); экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи (0,25).

Дата проведения конкурса: 19.06.2015.

Ассистента кафедр: гигиены питания (0,5); гигиены труда и радиационной гигиены (3 по 0,5); медицинской микробиологии (0,5); медицины труда (1,0; 2 по 0,5 и 0,25); общей и военной гигиены (0,5); общественного здоровья и здравоохранения (1,0); общественного здоровья и управления здравоохранением (0,5 и 2 по 0,25); профилактической медицины и охраны здоровья (4 по 1,0; 6 по 0,5 и 2 по 0,25); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (0,5 и 2 по 0,25).

Дата проведения конкурса: 24.06.2015.

Ассистента кафедр: анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (1,0; 0,5 и 3 по 0,25); офтальмологии (2 по 1,0 и 2 по 0,5); трансфузиологии (4 по 0,25); эндоскопии (0,5).

Дата проведения конкурса: 26.06.2015.

Заведующего лабораторией: НИЛ инновационных технологий и медицинской навигации (0,5).

Дата проведения конкурса: 11.06.2015.

Ведущего научного сотрудника: НИЛ инновационных технологий и медицинской навигации (0,5 и 0,25).

Дата проведения конкурса: 11.06.2015.

Старшего научного сотрудника: НИЛ инновационных технологий и медицинской навигации (0,5); НИЛ клеточных технологий (0,5); НИЛ хроматографии (1,0).

Дата проведения конкурса: 11.06.2015.

Научного сотрудника: НИЛ молекулярно-генетической микробиологии (1,0).

Дата проведения конкурса: 24.06.2015.

Младшего научного сотрудника: НИЛ молекулярно-генетической микробиологии (1,0).

Дата проведения конкурса: 24.06.2015.

Младшего научного сотрудника: НИЛ инновационных технологий и медицинской навигации (1,0 и 0,5).

Дата проведения конкурса: 11.06.2015.

С информацией о конкурсе, а также с Приказом Минобрнауки России от 04.12.2014 № 1536 «Об утверждении Положения о порядке замещения должностей научно-педагогических работников» претенденты могут ознакомиться на сайте ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России по адресу: <http://szgmu.ru/rus/s/515/>



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации сообщает:

Приказом ректора от 25.02.2015 № 366-О на 29.05.2015 объявлены выборы: заведующего кафедрой оториноларингологии.

Приказом ректора от 02.03.2015 № 433-О на 29.05.2015 объявлены выборы: заведующего кафедрой детской травматологии и ортопедии; заведующего кафедрой детской хирургии.

Приказом ректора от 10.03.2015 № 475-О на 26.06.2015 объявлены выборы: заведующего кафедрой травматологии и ортопедии.

ЗАСЕДАНИЕ МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА УНИВЕРСИТЕТА

Заседание методического совета, состоявшееся 6 марта, открылось представлением отчета о его работе в 2014 и плана работы на 2015 год. Однако главной его темой стало внедрение в Университете инновационных методов обучения; с докладом на эту тему выступил начальник учебного управления д.м.н. С.Л.Плавинский.

Подробно разобрав предпосылки и формы инноваций в медицинском образовании, Святослав Леонидович остановился как на тех из них, которым методсовет давно уделяет внимание на своих заседаниях (например, дистанционное и симуляционное обучение), так и на малознакомых аудитории подходах (стандартизированный пациент-инструктор, метакогнитивное обучение и др.). Нам важны не только положительные и отрицательные свойства каждого метода, но, особенно, критерии отбора тех методов, которые подлежат внедрению в современных условиях российского медицинского образования. По мнению С.Л.Плавинского, наибольшие шансы на успешное внедрение методики, (а) не требующие серьезного изменения программ, (б) не связанные со значительными финансовыми затратами и (в) органично воспринимаемые самой преподавательской средой, а не насаждаемые «сверху» административным путем.

Выступая в дискуссии по докладу, заведующая кафедрой семейной медицины проф. О.Ю.Кузнецова отметила важность для врача общей практики коммуникативных навыков, фигурирующих в рамках ФГОС как «медицинское общение».

Основываясь в т.ч. и на собственном опыте посещения зару-

бежных медицинских центров, председательствующий на заседании проректор по учебной работе проф. А.М.Лила отметил очень высокую трудоемкость многих инновационных методик. Так, в медицинском колледже в Лаппеенранте (Финляндия) в течение 6 часов идет непрерывная видеозапись действий обучающихся, которые затем подвергаются тщательному анализу преподавателем. Тем не менее, многие из новых подходов оправдывают себя; наш Университет планирует, например, взаимодействовать с театральными вузами города по внедрению методики «пациент-инструктор» (в данном случае, как это нередко практикуется за рубежом — начинающий актер или актриса!).

Заместитель декана хирургического факультета проф. Н.И.Глушков представил отчет о работе его методического совета. Осветив все «обязательные» показатели методической работы на факультете, Николай Иванович остановился и на тех удачных находках, которые на основании многолетнего опыта его работы вполне могут быть внедрены другими факультетами и кафедрами. Например, работа молодых хирургов под руководством опытных преподавателей в ЦРБ Ленинградской области предоставляет обучаемым специалистам значительно более высокую степень самостоятельности, что незаменимо в становлении начинающего врача.

Заведующая учебно-методическим отделом О.А.Михайлова дала анализ ситуации с подготовкой учебно-методических пособий кафедрами Университета в 2014 г. В целом степень выполнения плана в этом году выросла до 61%, но тревожит очень малая доля среди нашей продукции — лишь

1%! — пособий с грифом УМО. Возможно, задачу поможет решить централизованное утверждение пособий УМО по договору с нашим Университетом. Так или иначе, кафедрам по-прежнему важно готовить материалы заранее и соблюдать установленный порядок их рассмотрения и утверждения.

Завершая заседание, проф. А.М.Лила напомнил о действующих правилах пересдачи экзаменов, отчисления и восстановления студентов. Экзамен сдается максимум три раза, причем вторая (и последняя!) пересдача требует специального и индивидуального разрешения ректора. За несдачей в этом случае неминуемо следует отчисление по академической неуспеваемости; восстановление же после такого отчисления возможно только единожды. Принимая текущие решения во время сессий, кафедральным коллективам важно помнить об этих процедурных деталях.

К.М.Лебединский

Клининговый проект расширяет географию

В течение 2014 г. СЗГМУ им. И.И.Мечникова совместно с финскими партнерами — компанией KiiltoCleanOy — реализовывалась программа по внедрению проекта клининга в структурные подразделения Университета. Специалисты Университета летом 2014 г. прошли обучение в Финляндии. Результатом поездки стали создание учебного центра по освоению современных технологий в бытово-клининговой гигиене и профилактике внутрибольничных инфекций, разработка и утверждение учебной программы цикла тематического усовершенствования (72 часа) «Профессиональная уборка в учреждениях здравоохранения». Организован полный цикл профессиональной уборки и дезинфекции в Медико-профилактическом центре (Заневский пр., 1/82). В первом полугодии 2015 г. планируется внедрение современных клининговых технологий в приемном отделении в павильоне 1/3 больницы им. Петра Великого и павильоне № 29 (библиотека) на Пискаревском пр., 47.

2–11 февраля на базе Университета уже во второй раз слушателей курса «Профессиональная уборка учреждений здравоохранения» обучали современному клинингу.

На этот раз обучение прошли не только специалисты Университета и больницы им. Петра Великого. Среди желающих получить редкие для нашего времени профессиональные знания, за которыми в нашем Университете стоит большая системная работа и серьезная подготовка преподавательского состава, были и «добровольцы» из Волгограда и Ленинградской области.

Говорят, земля слухами полнится. Прошло немного времени с запуска нашего клинингового проекта, а об уникальной возможности пройти качественное обучение и получить полноценный сертификат после прохождения тщательно продуманного профессионального курса по клинингу в нашем Университете узнали не только в Петербурге. Кто-то услышал о наборе в группу от коллег, кто-то непосредственно через наш сайт, но факт остается фактом — такие курсы востребованы.

Что касается внедрения клинингового проекта в родных стенах, то, по словам заведующего отделом клининга больницы им. Петра Великого, руководителя образовательного центра клининга Е.А.Баймакова, здесь все идет по плану. Полный цикл уборки уже внедрен в Медико-профилактическом центре (Заневский пр., 1/82). Обучены и специалисты для других площадок — в последнем потоке их было 13 человек, а всего подготовлено уже 26 специалистов, которые умеют работать по-новому.

Что касается дальнейших планов по обучению, то программы планируется расширять. Они уже разработаны. Так что впереди обучение другого контингента специалистов, которые сегодня востребованы в клининге. В ближайшее время информация о наборе в новые группы будет опубликована в нашей газете и на официальном сайте Университета: www.szgtmu.ru.

В.Н.Измайлова

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова
НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова
Общество акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга
и Северо-Западного региона России
Российское общество онкологов-гинекологов

16–17 апреля 2015 года
проводят

**Межрегиональную научно-практическую конференцию
«Гиперпластические заболевания органов репродуктивной системы. Вопросы профилактики, диагностики и лечения»**

Место проведения:
Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, СЗГМУ им. И.И.Мечникова,
главное здание, актовый зал.

Начало конференции: 9.30
Контакты: проф. Берлев И.В.
E-mail: Igor.Berlev@szgtmu.ru

Проект «Куратор»

В целях оптимизации процесса адаптации и повышения успеваемости студентов 1 курса с сентября 2014 г. деканатом лечебного факультета был разработан пилотный проект «Куратор».

На уровне факультета с первокурсниками постоянно работают декан и помощники декана — опытные наставники молодежи. Ранее кураторство осуществлялось преподавателями Университета, которые оценивали процесс обучения со своих позиций, и студенты не всегда были готовы делиться своими проблемами со взрослыми людьми.

Учитывая тот факт, что студенты начали принимать активное участие в улучшении и совершенствовании процесса своего обучения, было принято решение предложить студентам старших курсов стать кураторами групп 1 курса. Для участия в проекте «Куратор» были отобраны 36 студентов третьего и четвертого курсов, имеющих высокую мотивацию к обучению, активную жизненную позицию и желание заниматься новаторской работой.

На первом этапе проводилась индивидуальная работа с каждым куратором. Были поставлены основные задачи: стать тьютором в прохождении учебных дисциплин, помочь сформировать внутреннюю самодисциплину и вписаться в новую систему отношений, основываясь на моральных и этических принципах врачевания. Координацию кураторской работы со студентами циклов «В» и «Г» проводит помощник декана Г.Я.Лапкина, цикла «Д» — начальник отдела договорного обучения отечественных студентов доц. А.Г.Ковзалина.

Под руководством декана проф. В.Г.Радченко была организована школа кураторов, которая в настоящее время проводится каждую третью среду месяца с приглашением сотрудников отдела по воспитательной работе. На заседаниях рассматриваются вопросы успеваемости, дисциплины и привлечения первокурсников к работе в СНО. Особенно ценны высказывания кураторов об организации учебного процесса на младших курсах, что позволяет деканату анализировать и проводить коррекцию учебных программ.

Проект «Куратор» объединяет студентов старших и младших курсов по их главному интересу — достойно учиться и получить квалификацию врача. Старшекурсники, желая быть достойным примером, повышают свою успеваемость, что отражено в результатах экзаменов, и планируют совместные научные исследования с курируемыми студентами. Тесный контакт с деканатом позволяет кураторам реализовывать свои идеи и планы работы, а это повышает эффективность адаптационных процессов на 1 курсе.

В настоящее время в рамках данного проекта планируется провести конкурс «Лучший куратор». Победители и призеры в дальнейшем смогут принять участие в разработке новых направлений кураторской работы и подборе кандидатур кураторов для будущих первокурсников. Мы уверены, что проект «Куратор» принесет положительные результаты в плане повышения значимости роли студентов в совершенствовании образовательного процесса, включая способность студентов к самостоятельному обучению и активизации участия студентов в процедурах оценки качества образования.



Участники проекта «Куратор»

Жизнь факультета Лечебный факультет

О профориентационной работе

Основной целью профориентационной работы медицинского вуза является формирование качественного контингента обучающихся для подготовки медицинских кадров с учетом потребностей регионов, оказание помощи молодежи в профессиональном самоопределении, становлении, социальной и психологической адаптации, дальнейшей трудовой деятельности. Основными вехами реализации профориентационной работы являются довузовский, вузовский и послевузовский этапы.

На лечебном факультете создана система профориентационной работы, позволяющая обеспечить стабильное количество абитуриентов с высоким рейтингом, повысить мотивацию студентов к обучению и дальнейшему трудоустройству, повысить конкурентоспособность выпускников и престиж выбранной профессии. Профориентационная работа включает сопровождение личностного и профессионального развития студентов, введение портфолио студентов как средства личностного и профессионального развития; применение активных форм и методов профориентационной работы (тренингов, деловых игр и т.п.), приоритетную ориентацию на инновационную деятельность, научные исследования и разработки, создание для студентов и выпускников регулярного информирования профориентационной направленности.

Традиционной формой профориентации и повышения мотивации студентов к обучению на факультете является участие в научно-исследовательской работе кафедральных кружков СНО, где каждый студент может развить и реализовать свой творческий, интеллектуальный и научный потенциал, самореализуясь в пространстве научного творчества; сформировать ценностное отношение к поисково-исследовательской деятельности; пополнить учебное портфолио своих достижений.

В связи с внедрением нового Федерального образовательного стандарта по специальности «лечебное дело», с 2013 г. на факультете создан электив «Введение в специальность», позволяющий сформировать у студентов целостное представление о системе высшего медицинского образования и обучить студентов первого курса приемам и навыкам успешного обучения в вузе. Во время обучения у студентов формируются базовые знания о системе высшего медицинского образования, формируются адекватные ожидания и представления о профессиональной деятельности врача; студенты изучают факторы, влияющие на успешное обучение в вузе, и развивают навыки эффективного обучения, повышающие мотивацию студентов к обучению.

Для оценки адаптации студентов в вузе деканатом проводится тестирование по специально разработанной программе, позволяющее оценить степень адаптации студентов и выявить основные факторы риска, влияющие на процесс социальной и психологической адаптации. На основании проведенных исследований деканат разрабатывает и проводит мероприятия, направленные на улучшение различных аспектов социальной, психоэмоциональной адаптации, учебной и научной мотивации студентов лечебного факультета.

Проводимые мероприятия способствуют повышению интереса студентов к выбранной профессии, усилению мотивации к обучению и позволяют осуществлять профориентацию уже на младших курсах. Так, проведено изучение мнения студентов 1 курса ЛФ «Как я вижу себя в профессии», которое будет продолжено на старших курсах, когда появится возможность изучить особенности мотивационного поведения студентов факультета в динамике. Исследование показало, что большинство студентов уже на первом курсе определились в выборе конкретной специальности, что позволяет сделать вывод о высокой мотивации студентов и необходимости совершенствования профориентационной работы на младших курсах.

**3-я отчетная сессия
научных подразделений Университета
«Фундаментальные исследования в современной
медицине: достижения и перспективы»,
посвященная 170-летию со дня рождения
Ильи Ильича Мечникова,
состоялась 26 февраля**



Конференция была организована управлением науки, отделом организации и развития научно-исследовательской работы Университета. Целью данной конференции явился обмен опытом и полученными результатами научно-исследовательской деятельности научных кадров СЗГМУ им.



проф. А.Т.Марьянович

И.И.Мечникова, в т.ч. выполняемой в рамках государственного задания.

Первым выступил заведующий кафедрой нормальной физиологии проф. А.Т.Марьянович с докладом «И.И.Мечников — один из основателей фундаментальной науки в России». Всего на конференции было представлено 13 устных докладов, из которых 10 по темам государственного задания. В докладах были обобщены результаты научно-исследовательской работы подразделений Университета по различным направлениям медицины: общественное здоровье и здра-

воохранение, гастроэнтерология, гепатология, клеточные технологии, медицинская микология, медицинская микробиология, эпидемиология, гигиена труда и др. В конференции приняли участие более 150 человек, в т.ч. аспиранты, молодые ученые и специалисты.

В рамках конференции была организована выставочная экспозиция, посвященная лауреату Нобелевской премии профессору Илье Ильичу Мечникову, чье имя с гордостью носит наш Университет.



Фото О.П.Старцева

Совет молодых ученых и специалистов
СЗГМУ им. И.И.Мечникова

сообщает:

22 апреля 2015 г.

состоится

**3-я научно-практическая конференция
молодых ученых
«ТРАНСЛЯЦИОННАЯ МЕДИЦИНА:
ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ»,
посвященная 170-летию со дня рождения
Ильи Ильича Мечникова**

Место проведения:

Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, 9 пав. (актовый зал)

Начало конференции в 10.00.

Регистрация участников с 9.30.

Трансляционная медицина — это новый этап в развитии медицины, предусматривающий перенос результатов научно-исследовательской деятельности от фундаментальных и прикладных исследований к сфере практического применения.

Лучшие работы, опубликованные в сборнике материалов конференции, будут представлены на конкурс «У.М.Н.И.К.» («Участник молодежного научно-инновационного конкурса»). Данная программа направлена на грантовую поддержку молодых людей, занимающихся научной деятельностью. Программа проводится Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере (в том числе в номинации «медицина и фармакология»). Сайт Фонда — www.fasie.ru. Молодые ученые Университета уже 5 лет принимают участие в данном конкурсе и получили более 15 грантов.

Подробная информация о конференции:
<http://szgmu.ru/rus/m/2116/>

Контакты:

Отдел организации и развития НИР СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

Адрес: Пискаревский пр., 47, 35 пав., 3 этаж.

Тел.: 8 (812) 303-50-00, доб. 8656. E-mail: nir@szgmu.ru

Из дальних странствий возвратясь

«Ola, como vai?»

У нашего Университета широкие международные связи, которые постоянно расширяются пропорционально росту его известности. Свой — и весьма существенный! — вклад в этот процесс в последнее время вносят и эндокринологи, активно интегрируясь в мировое медицинское сообщество по изучению опухолей надпочечников. О своем недавнем визите в Университет г. Сан-Пауло (Бразилия) рассказала «Вестнику» заведующая эндокринологическим отделением клиники им. Э.Э.Эйхвальда, ст.н.с. НИИ эндокринологии З.Р.Шафигуллина:

«Поездка в Бразилию и посещение Университета в Сан-Пауло явились результатом международного сотрудничества в этой области, начатого сотрудниками кафедры эндокринологии и НИИ эндокринологии в 2012 г.

Неделя, проведенная в госпитале Университета Сан-Пауло, была очень насыщенной и включала разнообразные виды деятельности. Университет г. Сан-Пауло — крупнейшее учебное заведение Бразилии, а госпиталь и клиника медицинского факультета оказывают высококвалифицированную медицинскую помощь жителям столицы и регионов страны.

В соответствии с приглашением, мой визит в Университетскую клинику начался с выступления перед эндокринологами клиники и кафедры (примерно 70 чел.) с презентацией о структуре эндокринологической службы в Санкт-Петербурге, регистре болезни Кушинга, направлениях научной деятельности нашего Университета в области эндокринологии. 45-минутная презентация с другого континента вызвала большой интерес и много вопросов. Бразильским коллегам было интересно все: начиная с системы медицинского образования, профилактической медицины, получения грантов для научных исследований, заканчивая общей ситуацией в России. Представители отдела диабетологии попросили сделать для них отдельное сообщение о структуре диабетологической службы в России, о чем в общей 45-минутной презентации было сказано очень коротко. Информация по данному вопросу у меня была, поэтому уже на следующий день, уже в почти домашней обстановке, состоялось мое следующее выступление, закончившееся беседой и обменом мнений по вопросам, интересующим обе стороны.

Состоялась встреча с руководителями отдела и кафедры эндокринологии университетской клиники — проф. Verence B. Mendonca и Claudia Latronica, на которой обсуждались вопросы возможного сотрудничества в области патологии надпочечников и в детской эндокринологии по патологии пубертатного периода. К обсуждению был представлен проект договора о сотрудничестве между нашими университетами, который в дальнейшем должен быть рассмотрен международным отделом и администрацией Университета Сан-Пауло.

В госпитале университета особый интерес для меня представляло знакомство с работой отдела пато-



логи «курсирует» старший консультант-профессор. Медицинская помощь в госпитале также осуществляется либо по месту жительства, либо в городских стационарах. Здесь же концентрируются больные с наиболее сложной патологией, требующей специального оборудования и высокой квалификации врачей. Так, например, каждую среду — прием больных с патологией надпочечников (их было 20 человек в двух параллельных кабинетах), в основном с кортикостероидами и альдостероидами, в понедельник — день нейроэндокринологических больных, и параллельно идут четыре приема для больных акромегалией, болезнью Кушинга, пролактиномами и гормонально-неактивными опухолями гипофиза. Я участвовала в приеме пациентов с болезнью Кушинга, и именно эта категория больных нередко вызывает затруднения в диагностике и лечении. Меня как эндокринолога очень впечатлило то, что за 5 часов приема было проконсультировано 13 (!) больных со всеми возможными вариантами болезни Кушинга, в т.ч. и с АКГГ-эктопическим синдромом, редким заболеванием, которое эндокринологи чаще всего даже не встречают в течение всей медицинской практики. Всего у них под наблюдением 44 (!) таких больных — огромное количество по нашим представлениям. У них в центре наблюдается более 300 пациентов с болезнью Кушинга (в Москве в Федеральном регистре страны около 500 таких больных). Мы обсуждали с консультантом вопросы диагностики и ведения больных. Компьютерная база данных, анализы, совпадения некоторых португальских слов и комментарии консультанта на английском языке значительно облегчали процесс взаимодействия. Все назначаемые исследования проводятся в госпитале бесплатно. Существует проблема очередей на высокотехнологичные исследования, например, на МРТ очередь из 600 человек, хотя для наблюдаемых 1 раз в 6–12 месяцев это не представляет проблему. Но — если пациент сложный, экстренный — его можно госпитализировать и исследование будет проведено в течение недели.



Проф. Candida Fragoso и З.Р.Шафигуллина

Эндокринные пациенты, находящиеся «на койке» (всего 21 койка) — это самые «проблемные» или послеоперационные: примерно по 4 койки по каждому направлению эндокринологии. Пациент после адреналэктомии по поводу альдостеромы широко улыбался, был очень доволен и на 4-й день после операции выписывался домой. В палате интенсивной терапии посетили тяжелого (по объективным и лабораторным данным) больного со злокачественным АКГГ-эктопическим синдромом с метастазами: на следующий день после сложной операции — двусторонней адреналэктомии (операция шла 6 часов) — пациент был стабилен, выглядел вполне счастливым, о чем даже поведал нам и произвел впечатление больного после обычного хирургического вмешательства, если бы не его «кушингоидный» вид, выдававший диагноз. Но это уже больше по части особенностей характера бразильцев — они, в основном, очень позитивные, веселые, энергичные люди. Этот пациент был хорошо осведомлен о своем заболевании, свободно владел английским языком, в отличие от большинства больных в этом муниципальном госпитале, где медицинскую помощь, в основном, получали простые люди с невысоким уровнем доходов и образования.

Каждая «ветвь» эндокринологии имела свои еженедельные обходы, обсуждения и заседания, где коллегиально со всеми специалистами, участвующими в процессе, обсуждались все госпитализированные

Окончание на с. 6.

«Ola, como vai?»

Начало на с. 5.

пациенты, согласовывались вопросы тактики ведения с разными специалистами, что, безусловно, повышало результативность. Мне за неделю удалось побывать на таком количестве различных заседаний и консилиумов, что порой складывалось впечатление, что они целыми днями «решают судьбы» сложных больных. Кроме того, еженедельно в амфитеатре университета проводятся часовые лекции по актуальным вопросам эндокринологии с активной дискуссией после заседания. А еще мне удалось побывать на «предзащите» на PhD аспирантки, работа которой была посвящена генетическим аспектам первичного гиперальдостеронизма. Любопытно, что презентация заняла 30 мин., и из них треть времени было посвящено теоретическим основам темы, и только потом диссертантка приступила к результатам работы.

«Public Hospital» — так называется университетский госпиталь — имеет «шикарное» лабораторно-диагностическое оснащение: практически все, включая некоторые методы диагностики, доступные для нас только в Москве (например, «Октреоскан» для диагностики АКГГ-зависимого синдрома Кушинга), и абсолютно все методы лечения (касательно патологии надпочечников), о которых мы, к сожалению, пока можем только мечтать.

Огромное впечатление произвел Институт Онкологии — 22-этажный корпус, созданный четыре года назад по последнему слову современной медицины и техники. Проводятся там даже роботоперации!

Есть там великолепно оборудованная гормональная лаборатория, выполняющая ежемесячно более 50 тыс. исследований, генетическая лаборатория, обладающая огромным банком данных ДНК больных для практического применения и научных исследований, лаборатория хроматографии, выполняющая исследования на жидкостном хроматографе и «осваивающая» газовый хроматограф, для исследования стероидных профилей мочи для больных с патологией надпочечников. И это, пожалуй, единственное, в чем мы опередили наших бразильских коллег и могли бы поделиться опытом. Пребывание в лаборатории генетики не прошло даром — освоила методику экстракции ДНК из крови больных, что, хочется верить, будет доступно и для нас в ближайшем будущем.

В последние годы мы в клинике начали проводить катетеризацию нижних каменных синусов у больных с синдромом Кушинга с забором крови на гормоны для дифференциальной диагностики. Мне также удалось увидеть эту процедуру в ангиографическом кабинете и побеседовать со специалистом с огромным опытом в этом деле: они эту диагностическую манипуляцию проводят с 1997 (!) года и имеют «за спиной» более 700 процедур. Хотя я не специализируюсь в этой области, но была рада, что удалось узнать некоторые «секреты» этого процесса и поделиться ими с нашими докторами.

Много интересного и удивительного удалось увидеть, услышать и понять за время пребывания в госпитале университета, «пропадая» в клинике до 10 часов в сутки и целиком погружаясь в сложный, но хорошо организованный процесс ее жизнедеятельности. Создавалось впечатление, что медицинская система Бразилии во многом схожа с американской, но при этом ощущался «отпечаток» местного темперамента и характера — открытого, жизнелюбивого, иногда спонтанного. В отличие от северо-американских соседей, у бразильцев все происходит куда более неформально и искренне, что во многом делает нас похожими. Благодаря этому создается удивительная атмосфера, которая по-особенному располагает, оставляя в душе теплоту, положительный заряд энергии и самые приятные воспоминания об этой солнечной стране!

Кафедра нейрохирургии — первая в нашей стране и в мире, создана 19 марта 1935 г. Ее организатором и первым руководителем стал крупнейший отечественный ученый, один из основоположников нейрохирургии и травматологии в нашей стране проф. А.Л.Поленов. Основными задачами А.Л.Поленов и сотрудники кафедры — проф. И.С.Бабчин, А.В.Бондарчук и доц. И.С.Васкин — считали подготовку квалифицированных кадров нейрохирургов, острый дефицит которых имелся в этот период, организацию нейрохирургической службы в стране и развитие нейрохирургии как науки. На проводимых кафедрой шестимесячных циклах специализации по нейрохирургии в довоенное время было подготовлено 70 человек. Были опубликованы и первые учебники: «Краткий курс хирургической невропатологии», «Краткий курс техники операций на периферической и центральной нервной системе».

Успешно разрабатывались научные проблемы, охватывающие заболевания и травму нервной системы, эпилепсию, болевые синдромы, вегетативные нарушения.

Сотрудники кафедры внесли огромный вклад и в дело победы в Великой Отечественной войне. В блокадном Ленинграде они повседневно многими часами оказывали квалифицированную нейрохирургическую помощь раненым в госпитале, организованном при ЛНХИ (проф. А.Л.Поленов, А.В.Бондарчук), в эвакуогоспитале № 1015 на 1200 коек (главный нейрохирург Ленинградского фронта проф. И.С.Бабчин), в эвакуогоспитале № 1789 (г. Сланцы, доц. И.С.Васкин). Было опубликовано 5 монографий, посвященных диагностике, технике хирургических вмешательств при ранениях нервной системы, имеющих огромное значение для врачей в военный период.

З.д.н. РСФСР проф. А.Л.Поленов руководил кафедрой до 1947 г., за выдающиеся заслуги в науке он был избран действительным членом АМН СССР, ему была присуждена Государственная премия I степени. После его кончины Ленинградскому научно-исследовательскому нейрохирургическому институту присвоено имя проф. А.Л.Поленова и у здания института установлен его бронзовый бюст.

С 1947 по 1969 г. кафедрой заведовал проф. И.С.Бабчин, ближайший ученик, известный ученый, прекрасный педагог, талантливый врач. Совместно с сотрудниками кафедры проф. И.С.Бабчин впервые в стране стал проводить циклы усовершенствования по нейротравме, опухолям и сосудистым заболеваниям нервной системы для врачей смежных специальностей как на основной базе, так и на выездных циклах в различных регионах страны.

Успешно проводилась научно-исследовательская работа, разрабатывались актуальные научные проблемы нейрохирургии: по нейроонкологии, детской нейрохирургии.



А.Л.Поленов и И.С.Бабчин на обходе в эвакуогоспитале № 1015, 1945 г.



проф. И.С.Бабчин

Славные традиции своих учителей достойно продолжили в дальнейшем заведующие кафедрой: лауреат Государственной премии РСФСР, Почетный доктор СПбМАПО з.д.н. РСФСР проф. А.Г.Земская, руководившая кафедрой с 1969 по 1989 гг., лауреат Государственной премии РСФСР, заведующий кафедрой с 1989 по 1997 гг. проф. Н.П.Рябуха, з.д.н. РФ проф. В.П.Берснев — академик Российской академии естественных наук, действительный член академии авторов открытий и изобретений — руководил кафедрой с 1997 по 2012 гг. и одновременно был директором РНХИ им. А.Л.Поленова.

В этот период разрабатываются новые хирургические методы диагностики и лечения различных форм эпилепсии, микрохирургическая техника удаления опухолей боковой цистерны моста, глубоких образований мозга.

С 2012 г. кафедрой руководит проф. И.В.Яковенко, являясь одновременно является директором филиала ФГБУ «СЗФМИЦ» МЗ РФ — РНХИ им. А.Л.Поленова». Под его руководством коллектив кафедры продолжает развивать изучение ранее указанных научных проблем. В учебный процесс им введены новые методики с использованием современных технических средств: мультимедийная презентация лекционного материала, прямые видеотрансляции оперативных вмешательств на установочный экран в аудитории, отработка основных практических навыков при классических и эндоваскулярных операциях в организованной им симуляционно-тренинговой лаборатории.

За время работы кафедры проведен 271 цикл специализации, усовершенствования нейрохирургов, а также врачей смежных специальностей, подготовлено 8079 врачей. Успешно готовятся высококвалифицированные нейрохирурги в клинической ординатуре, большинство из них работает руководителями нейрохирургических отделений, отделов нейрохирургии в НИИ или заведуют/заведовали кафедрами нейрохирургии в России и за рубежом.

Защищено 20 докторских и 81 кандидатская диссертации. Опубликовано 53 монографий и атласов, только за последние 15 лет сотрудники кафедры получили 47 патентов на изобретения, диплом на открытие. За успешную разработку новых методов диагностики и лечения эпилепсии проф. А.Г.Земской, проф. Н.П.Рябухе и проф. Ю.А.Гармашову присуждена Государственная премия РСФСР (1989 г.), а в 2014 г. проф. Ю.А.Шулев стал лауреатом Премии Правительства РФ в области науки и техники.

Сотрудники кафедры нейрохирургии 80 лет занимаются лечением пациентов с различной нейрохирургической нозологией, сохраняя и приумножая опыт и традиции, заложенные основателями кафедры и ее корифеями. Пожелаем коллективу кафедры крепкого здоровья, творческого долголетия, дальнейших успехов в подготовке молодых талантливых врачей и ученых, новых открытий и достижений во имя процветания российской медицины!



Скорбим

Нас всех постигла жестокая, несправедливая, несвоевременная и невозможная утрата. Скоропостижно в расцвете сил после тяжелой болезни, перед которой медицина оказалась абсолютно бессильной, ушла из жизни Ирина Петровна Дядик, доцент кафедры педиатрии и неонатологии.



16 лет назад скромная, трудолюбивая, старательная, хорошо воспитанная молодая девушка после института пришла к нам в ординатуру и сразу обратила на себя внимание. Она была не только блестящей ученицей, талантливым и надежным сотрудником, но в последние годы стала практически родным человеком для сотрудников. Уже после первого года обучения Ирина Петровна была удостоена премии им. Э.Э.Эйхвальда и досрочно принята в аспирантуру, которую она закончила написанием блестящей диссертации. Результаты ее научной работы в последующем были подтверждены другими исследователями и сегодня не потеряли своей актуальности, до сих пор на лекциях цитируются многие положения из ее научной работы. Работать с ней было просто удовольствием, она не только тщательно и добросовестно относилась к научной работе, но и схватывала все налету. С потрясающей быстротой она приобретала высокопрофессиональные навыки. И в дальнейшем, когда она стала преподавателем, все ярче стали проявляться ее блестящие таланты, все с удовлетворением отмечали ее успехи: с каким блеском она научилась проводить занятия, как обожали ее врачи-слушатели, как великолепно она читала лекции, как мастерски своим мелодичным грудным голосом делала доклады на конференциях и конгрессах. Ее педагогический талант не мог оставаться незамеченным — Ирину не раз пытались приглашать на другие кафедры, но она оставалась преданной своему коллективу. С годами она превратилась в опытного клинициста, которого обожали пациенты — как дети, так и взрослые. Ее любили все, ее нельзя было не любить.

Природа и родители щедро одарили Ирину: умом, красотой, обаянием, деликатностью, интеллигентностью, высокой нравственностью, прекрасным воспитанием, щедрой душой, поэтическим и музыкальным талантами. Для своих родителей она, как они всегда говорили, была «лучиком света», надеждой и опорой. Для своих друзей — безотказным и бескорыстным человеком, который всегда придет на помощь и не оставит в беде. Она была незаменимым сотрудником, на которого всегда можно было положиться. Ирина Петровна была замечательной мамой, воспитывая свою доченьку, проводя с ней каждую свободную минутку. Но судьба оказалась жестокой по отношению к ней...

В память и благодарность своей мамочке 11-летняя дочь Катюша посвятила следующие строки:

Ты ушла от нас внезапно,
Светлый луч погас в сердцах людей,
Ведь свою искренней улыбкой
Делала ты всех добрей.

В мире не осталось человека,
Кто бы смог, как ты, понять,
Все мои проблемы и капризы,
Выслушать и с легкостью принять.

Знаю, что была неидеальной дочкой,
Но я верю — чувствовала ты,
Как старалась и любила сильно
Мою маму — мамочку мечты.

Светлая память об Ирине Петровне
навсегда сохранится в наших сердцах!

Коллектив кафедры педиатрии и неонатологии

Твои героические выпускники, Университет

Герой Советского Союза Екатерина Илларионовна Дёмина (Михайлова), санинструктор 369-го отдельного батальона морской пехоты Дунайской военной флотилии, выпускница нашего Университета (ЛСГМИ) 1950 г., родилась 22 декабря 1925 г. в Ленинграде. Но судьба распорядилась так, что в ее жизни будет две даты рождения, одну из которых она назначила себе сама в июне 1941 г.

Катя рано лишилась родителей, воспитывалась в детском доме. Но это было лишь первое ее испытание на стойкость. Вторым была война. Лето 1941 г. она собиралась провести в Бресте — у брата-летчика. По дороге несколько дней провела в Москве, обошла музеи, побродила по улицам, а вечером 21 июня — хотя и не было билетов! — села в поезд «Москва-Брест». Утром 22 июня 1941 г. поезд попал под бомбежку. С группой оставшихся в живых женщин — некоторые из них несли завернутых в платки своих раненых и даже убитых детей! — добралась до Смоленска. Это был смертельный путь: проезжавшие мимо фашисты, смеясь, стреляли в спины идущих.

Дальше у каждого из уцелевших была своя дорога. Дочь кадрового офицера, Катя решила, что ее путь — на фронт. Пришла в комиссариат — «Нет! Тебе в детский сад надо, а не на фронт». Ростом 145 см, выглядевшая подростком, Катя имела характер не из слабых! Прокитавшись два дня по прифронтовому городу, разыскала военный госпиталь. «А что ты умеешь делать?» Она к этому времени окончила курсы Российского Красного Креста и умела перевязывать раны, ухаживать за больными и накладывать «шапку Гиппократова». Без колебаний приваляла себе два года. Когда госпиталь разбомбили, Катя пришла в стрелковую часть, занявшую оборону под Смоленском.

...**Битва под Ельней, под Гжатском.** Первое тяжелое ранение в ногу. На санитарном поезде вместе с другими ранеными Катю отправили на Урал. В Свердловске врачи поставили неутешительный диагноз — заражение крови. Чем бы все это закончилось, Бог знает. Но к постели раненой девочкой подошел главный хирург ВМФ И.И.Джанелидзе: «Ну как мы себя чувствуем?» «Не знаю, как Вы себя чувствуете», — ответила Катюша, — «а у меня под гипсом все время что-то шевелится». По распоряжению И.И.Джанелидзе гипс сняли, гнойные раны пожирала червь. Было назначено новое обследование. И вновь страшный диагноз: теперь — анкилоз, а это значит — неподвижность! Катя не могла с этим смириться: ночами девочка упорно пыталась встать с постели. Получилось не сразу, но встала. А потом изо дня в день врачи и пациенты видели, как по коридору упрямо ходит худенькая девочка, держась за стены и волоча за собой негнущуюся ногу. В Баку, куда ее направили долечиваться, пошла на поправку. И первое что сделала — разыскала военно-морской комиссариат, эвакуированный из Ленинграда, и стала — с детства боявшаяся воды! — фельдшером на военно-санитарном судне «Красная Москва», переправлявшем раненых из Сталинграда в Краснодарск. Проплавала весь 42 год, проявив качества настоящего моряка — осенний штормовой Каспий не мог укачать ее, в самые сильные бури она оставалась на ногах. Здесь она выросла на 13,5 см, научилась стрелять, стала разбираться в военной технике. Ей присвоили звание главного старшины и наградили знаком «Отличник Военно-Морского Флота». Все вроде бы шло хорошо, но у нее была другая цель — попасть на боевой корабль. Поэтому, узнав, что набираются добровольцы из моряков в морскую пехоту, отправилась к морпехам. Комбат — капитан 2 ранга Воронов, истовый и суровый моряк — отказал наотрез: «Женщин не берем!» Пришла еще раз, и еще, и еще — не помогло. Тогда Катя предприняла более решительные меры — написала письмо в Москву, т. Сталину. Через неделю из ставки пришла телефонограмма с приказом о зачислении главстаршины Е.И.Михайловой в 369 отдельный десантный батальон. Главком глазам своим не верил, читая телефонограмму, но приказ есть приказ... Моряки встретили ее недружелюбно и даже дали насмешливое прозвище «шмакодявка». Но Катя стойко носила все насмешки, не позволяя себе никаких поблажек ни в службе, ни в учебе, и стала полноправным товарищем морских пехотинцев. С этим батальоном, получившим позже почетное наименование «Керченский Краснознаменный», хрупкая и сильная главстаршина Катя Михайлова с боями прошла по водам и берегам Кавказа и Крыма, Азовского и Черного морей, Днестра и Дуная, с освободительной миссией — по земле Румынии и Болгарии, Венгрии и Югославии, Чехословакии и Австрии.

Вместе с бойцами батальона с автоматом в руках она высаживалась на вражеский берег, отбивала контратаки фашистов, выносила с поля боя раненых, оказывала им первую помощь. Трижды сама была ранена. За мужество и героизм в годы войны Е.И.Михайлова награждена боевыми орденами и медалями. Свою первую награду — медаль «За отвагу» она получила за участие в десанте при взятии Темрюка. Первый орден Отечественной войны II степени — за участие в сражении за Керчь с высадкой десанта в штурм и выходом из окружения с боями и за вынос раненых. Два ордена Красного Знамени — за форсирование Днестровского лимана в августе 1944 и за участие в боях за крепость Илок на границе Венгрии и Югославии в декабре 1944.

Из очерка С.Смирнова «Катюша»: «Керчь. Ночной десант в штурм на пустынном берегу и потом на много дней маленький «пятячок» отвоёванного врукопашную плацдарма у деревень Жуковка и Глейка. По ночам с таманского берега прилетали девушки-летчицы на трескучих «У-2» и сбрасывали морякам сухари и консервы. А колодец с пресной водой был на ничейной земле — между немецкими и нашими окопами. Ночью удавалось набирать воду, днем людей мучила жажда. И только Катя иногда выручала моряков. Немцы уже успели узнать, что среди матросов... есть одна девушка. Они даже знали ее имя. Бывало, в часы затишья из немецких окопов кричали: «Рус матрос! Покажи Катюшу! Стрелять — нет». Тогда она, оставив на бруствере свой автомат, брала ведро и во весь рост шла к колодцу. «Катя, вернись! Катюша, убьют!» — кричали вслед матросы. Но она шла, и немцы не стреляли, они, смеясь, высовывались из окопов, махали ей руками и играли на губной гармошке «Выходила на берег Катюша». Девушка возвращалась с полным ведром и поила моряков».

...**Побережье Днестровского лимана** было хорошо защищено немцами: три линии окопов и траншей, большое количество огневых точек. Побережье и мелководье были густо заминированы. На участке операции оборонялась немецко-румынская группа армий «Южная Украина». Во время переправы через лиман десантники под шквальным огнем взбирались на крутой и каменистый берег практически по плечам друг друга. Санинструктор Михайлова в составе десанта одной из первых достигла берега. Раненые бойцы падали в воду и повисали на колючей проволоке, которая в семь рядов была уложена под водой. Сдирая кожу на руках и коленях, Катя снимала раненых с проволоки, тащила на плащ-палатке под обстрелом к берегу. Кровь — ее кровь и кровь знакомых и незнакомых бойцов — смешалась с землей и копотью. Уже после войны в одном из интервью она скажет, что бойцы 369 батальона — ее братья. И это не просто слова: в тех штурмах они делили одну общую жизнь на всех. И зрелые мужчины, и вечерние школьники умирали, чтобы жил бегущий рядом в атаку товарищ. Раненые до последней капли крови прикрывали штур-



мующих однополчан, и рядом с ними, готовая к победе и смерти, была маленькая Катя, бесстрашная маленькая Катя с невероятной силой мужества. О ней десантники слогали стихи и песни. И берегли ее.

Крепость Илок. Это мощное укрепление, где сливаются воды Дуная, Савы и Тиссы, десантники штурмовали с воды, чтобы отвлечь противника от основного удара наших войск с суши. Отстреливаясь от фашистов из автомата, сама с ранением в руку, она отыскивала в ледяной воде раненых, оттаскивала и привязывала их к торчащим из воды деревьям.

Крепость Илок была взята. Но из 50 десантников в живых осталось только 13, в большинстве своем те, кого Катя успела привязать к деревьям. Саму Катю Михайлову нашли самой последней, раненую, без сознания, ослабевшую от потери крови — она держалась за торчавшую из воды ветку дерева. Бережно перенесли на бронекатер и переправили в госпиталь. По радио объявили, что у знаменитой своей храбростью Катюши большая кровопотеря. Своей кровью с ней «поделится» профессор Д.В.Белинский. Через месяц, почувствовав себя лучше, она сбегала из госпиталя и вернулась в свой батальон...

Вена. В составе родного 369-го батальона морской пехоты она участвовала в знаменитом штурме Имперского моста в Вене, когда моряки среди бела дня высадились в глубине расположения противника и в яростной атаке захватили и удержали до подхода своих единственных сохранившийся мост австрийской столицы. Здесь она и встретила Победу. Здесь она тогда и услышала признания в любви от своих боевых друзей, но не смогла принять ни одного предложения, сказав, что все они ее большая семья, а значит — родные братья...

Вернулась в Ленинград, здесь уже не было ее дома, не было родных — сестра и ее муж погибли на фронте, брат-летчик пал смертью героя в последние дни войны. Поступила в медицинский — врачом была ее мама да и сама Катя знала медицинскую профессию не понаслышке. Училась и, чтобы прокормиться, работала то ночным сторожем, то резчицей овощей на базе, то санитаркой в больнице. И каждую свободную минуту старалась учиться, учиться с тем же каменным морским упорством, не отдыхая, урывая часы от сна, пользуясь дружеской помощью товарищей. Из характеристики студентки Е.И.Михайловой, подписанной директором ЛСГМИ Д.А.Ждановым: «За время пребывания в институте проявила себя как активная студентка, охотно участвовала в общественной жизни института. Работала партгором цикла в партбюро курса. За активную работу имела ряд благодарностей от дирекции института...»

Студенткой продолжала оставаться веселой и общительной. Об этом рассказала «Вестнику» выпускница ЛСГМИ 1953 г., староста группы № 14, Сталинский стипендиат к.м.н. Е.И.Малыгина: «Фронтвики учились, как и воевали — самоотверженно! Они всегда для нас были примером. С Катей Михайловой мы не были близкими подругами, но как активисты пересекались на различных студенческих мероприятиях. Катя, как и я, была активным членом студенческого научного общества. В конце 40-х его возглавлял проф. С.В.Аничков. «СНОВцы» часто выезжали на практические занятия за город, в Колтуши. Лекции нам читали видные ученые того времени, в т.ч. акад. Л.А.Орбели. И надо отметить, что в те годы СНО нашего института было на первом месте среди студенческих научных обществ Советского Союза».

После института уехала по распределению в подмосковный город Электросталь, к этому времени у нее уже была семья, родился сын Юрий. Мирная, простая женщина-врач, сменив фамилию, она на долгие годы пропала из поля зрения своих однополчан...

Звание Героя Советского Союза было присвоено Екатерине Илларионовне в 1990 г., в год, когда страна праздновала 45-ю годовщину Победы, хотя к званию Героя еще в 1944 г. ее представляли дважды, но, как позже напишет в своих воспоминаниях командующий Дунайской военной флотилией вице-адмирал Г.Н.Холостяков, награжденный отдел возвратил представление, посчитав это вымыслом. Тогда, в 1944, ей был вручен орден Красного Знамени.

2015 год для Е.И.Дёминой юбилейный. Она по-прежнему в строю и даже иногда еще встречается с молодежью и рассказывает им о своих боевых товарищах.

На одной из встреч с журналистами она сказала: «Вы спрашиваете, что я вспоминаю о войне? А я и не забыла ничего. Я помню все — от первого военного шага до последнего в этой проклятой войне. Будь они все трижды прокляты, войны!»

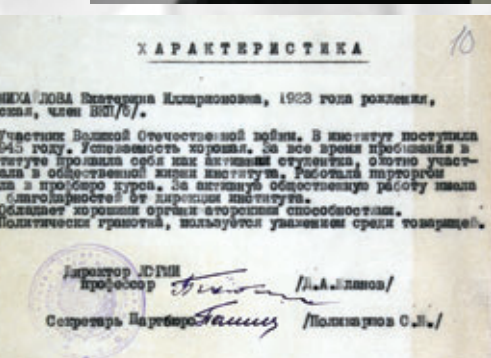
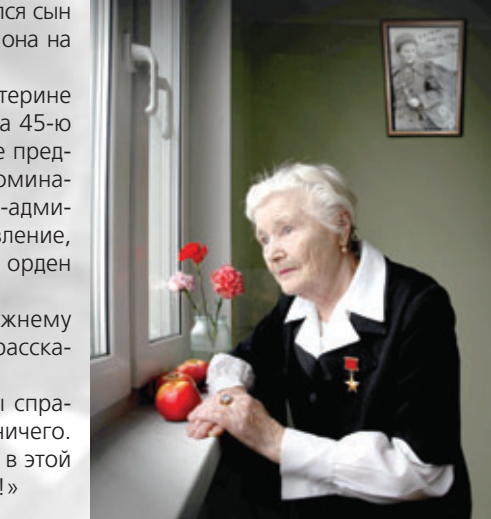
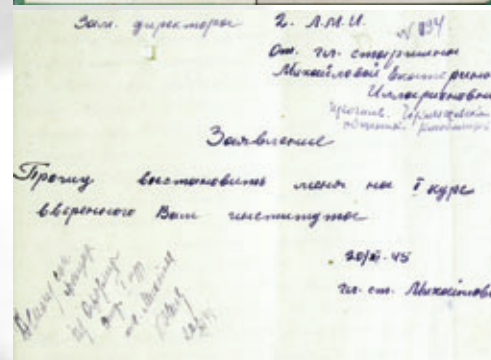
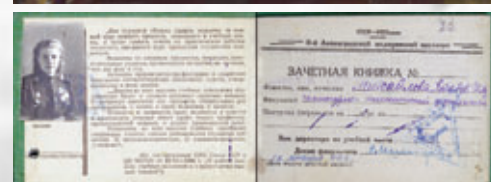
Публикацию подготовили Н.А.Ерстова, И.А.Сазанова
Документы публикуются впервые.

В подготовке публикации были использованы материалы фильма «Катюша большая и маленькая» (2008 г.), очерк С.С.Смирнова «Катюша», интернет-ресурсы, материалы Центрального военно-морского музея и архива СЗГМУ им. И.И.Мечникова

От редакции: Благодарим сотрудников Центрального военно-морского музея Санкт-Петербурга Е.Е.Головки и М.В.Ведяеву, Межрегиональную общественную организацию «Клуб Героев Советского Союза...г. Москвы и Московской области» и лично В.В.Розанову за помощь в подготовке публикации.



А.Широв.
Герой Советского Союза Е.И.Михайлова-Дёмина
холст, масло, 2010 г.





На кафедре факультетской терапии прошел конкурс «Клуб Талантливых и Умных». Об этом событии рассказывает заведующая кафедрой проф. С.А.Болдуева.

«Кафедра ежегодно проводит такой конкурс, основная задача которого — повысить интерес учащихся к терапии. На этот раз в конкурсе соревновались в знании предмета, умении пошутить, спеть и станцевать студенты 4 курса ЛФ.

В конкурсе обычно участвуют лучшие студенты: действительно, попробуйте, например, сходу ответить на любимый вопрос преподавателей о кругах кровообращения, схеме кроветворения, нормальном анализе крови. Или изобразите атеросклеротическую бляшку в сосуде, митральный стеноз, вегетацию, да так, чтобы твоя команда догадалась без слов! Непростым был и конкурс, в котором надо было рассказать об одном дне студента Шурика в СЗГМУ им. И.И.Мечникова или дне из жизни таких органов, как печень и желудок.

Капитаны команд представляли портфолио *Helicobacter pylori*, писали письмо И.И.Мечникову. В конкурсе студенческих миниатюр ребята показывали ночь перед экзаменом, студенческую практику в городе N. В заключительном музыкальном конкурсе была представлена песня о будущей профессии.

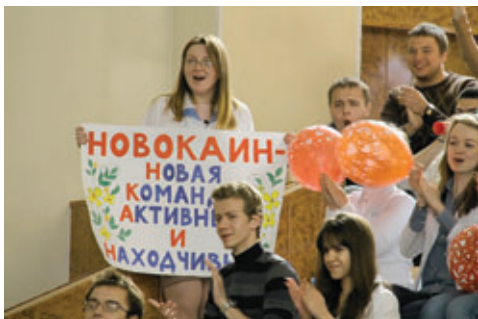
Болельщики тоже не скушали и зарабатывали дополнительные баллы своей команде, отвечая на каверзные вопросы о классификациях, синдромах и симптомах, а также о медицинских диагнозах любимых героев: Винни-Пуха, дяди Степы, Кащея Бессмертного, Бабы Яги, Водяного и др.



Строгое жюри состояло из преподавателей кафедры и представителей администрации Университета.

Три часа состязания пролетели на одном дыхании, улыбки не сходили с лиц гостей, а периодически зал просто взрывался дружным хохотом и бурей оваций!

Студенты выступали блестяще и на самом деле показали себя умными и талантливыми! Врач — это не просто профессия, это — образ жизни. И формирование доктора начинается со студенческой скамьи. Большинство студентов готовы к своей будущей миссии, нужно лишь помочь им раскрыться».



Фестиваль патриотической песни «Славься, Отечество!»,

приуроченный ко Дню защитника Отечества, состоялся 25 февраля на базе ПМК «Вега»

На Фестивале наш Университет представляли: А.Быченко (3 курс ЛФ), Е.Семёнова (3 курс МПФ), И.Полошак (1 курс МПФ), В.Орехова (3 курс ЛФ), А.Шапкунова (2 курс МПФ), Т.Новикова (3 курс МПФ).

Исполнители получили дипломы участников Фестиваля.



У Университета появился свой «Голос»

27 лучших вокалистов Университета приняли участие в первом конкурсе «Голос Университета», который был блестяще организован и проведен отделом по воспитательной работе и музыкально-артистическим клубом 3 марта в концертном зале ПМК «Нева».

В первом туре конкурса вокалисты втроем исполняли одно музыкальное произведение. Высококвалифицированное жюри (лауреат всероссийских и международных конкурсов вокалистов, солистка «Петербург-концерта», член Академии русской словесности и изящных искусств Светлана Вассербаум, музыкальный продюсер Юрий Алексеев и вице-чемпион России по битбоксу, призер международных баттлов Антон Анкушин) оценивали выступление каждого вокалиста по трехбалльной системе. Исполнитель, получивший наибольшее количество баллов, в следующем туре представлял уже свою сольную программу.

Жюри сощелось долго, потому что оценивалось не только исполнительское мастерство, но и артистизм, и сценический костюм. А в это время на сцене сменяли друг друга исполнители, зрители аплодировали.

Для оглашения вердикта всех участников второго тура конкурса пригласили на сцену. Волновались все — и зал, и участники, сразу и не скажешь, кто больше...

Победителем конкурса и обладателем звания «Голос Университета» стала Мария Папушова, студентка 1 курса ЛФ: ей были вручены кубок победителя и сертификат на запись песни в студии звукозаписи ПМК «Охта».

2 место было присуждено Анне Быченко (3 курс ЛФ), 3 место — Артёму Демидову (1 курс МПФ). Зал рукоплескал, одобряя выбор жюри.

Фото И.А.Сазановой

Отдел по воспитательной работе выражает благодарность: — участникам первого конкурса «Голос Университета»; — ведущим конкурса Екатерине Калита (4 курс ЛФ) и Роману Сорокину (2 курс ЛФ), — артистам МАКа Глебу Ковалеву, студенту 3 курса ЛФ, Даниле Пузову, студенту 5 курса МПФ; — руководству ПМК «Нева» за помощь в проведении мероприятия.



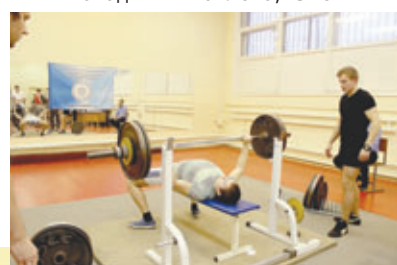
За здоровый образ жизни

26 февраля состоялся первый в истории Университета открытый Чемпионат по классическому жиму лёжа

Об итогах Чемпионата рассказывает заведующий кафедрой физической культуры, помощник проректора по воспитательной и социальной работе м.с. к.п.н. Е.О.Явдошенко: «Идея и инициатива нашего Университета объединить студентов медицинских и фармацевтических вузов Санкт-Петербурга вышла за пределы образовательной и научной деятельности и шагнула в спорт! Спорт — и это известно всем! — объединяет, вдохновляет и сплачивает людей. И этот тезис хорошо проиллюстрировал состоявшийся 26 февраля первый в истории Университета открытый Чемпионат по классическому жиму лёжа, ставший по своим масштабам межвузовским.

Проведенные ранее внутривузовские соревнования по данному виду спорта вдохновили организаторов — университетский спортивный студенческий клуб «Хаски» (ССК) и отдел по воспитательной работе при поддержке кафедры физической культуры и участия первичной профсоюзной организации обучающихся — пригласить померяться силой, в прямом смысле этого слова, студентов других медицинских вузов города. Благодаря активной деятельности Дениса Сахно — студента 4 курса МПФ, неоднократного победителя соревнований различного уровня по пауэрлифтингу, на приглашение откликнулись спортсмены из четырех петербургских вузов: СПХФА, ВМА им. С.М.Кирова, СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, СПбГМПУ.

Открытый Чемпионат стал ярким примером деятельности университетского спортивного студенческого клуба: сами студенты при поддержке кафедры физической культуры организовали соревнования, сами выступали на них и сами организовали судейство.



Призовые места заняли:

В категории до 66 кг пьедестал заняли студенты нашего Университета: П.Гаджиагаев, Е.Коровченко и Г.Мкртчян.

В категории до 74 кг также лидировали мечниковцы: Д.Рыгаило и Ф.Лукин. В категории до 83 кг: Е.Шерматюк (ВМА им. С.М.Кирова) — 1 место, В.Яковенко (СПХФА) — 2 место, И.Ермолин (СЗГМУ им. И.И.Мечникова) — 3 место.

В категории до 93 кг: 1 место — В.Мишагин (ВМА им. С.М.Кирова), 2 место — Ф.Захаров (СПБГМПУ), 3 место — Э.Абдулазизов (СЗГМУ им. И.И.Мечникова). В категории 93+ победителем стал Артем Плотников (СПХФА).

Первое место в абсолютной категории с результатом 133,6 (147,5 кг) занял Евгений Шерматюк (ВМА им. С.М.Кирова), 2 место с результатом 117,3 (130 кг) — Владимир Яковенко (СПХФА), 3 место с результатом 116,7 (112,5 кг) — Пулат Гаджиагаев (СЗГМУ им. И.И.Мечникова).

Открытый Чемпионат по классическому жиму лёжа стал первым — но не последним! — спортивным мероприятием, объединившим студентов-медиков Санкт-Петербурга.

17 марта состоялся открытый Чемпионат по армрестлингу.

Организаторы соревнований выражают благодарность первичной организации профсоюза обучающихся за оказанную финансовую поддержку для проведения мероприятия».

24 февраля состоялся II Чемпионат Университета по шахматам, посвященный 70-летию Победы в Великой Отечественной войне



В Чемпионате, организованном ССК «Хаски», 10 участников сыграли по круговой системе в формате «блиц».

Победителями Чемпионата стали: I место — М.Абдуллаев (5 курс ФИУ), II место — Л.Бурнашов (5 курс МПФ), III место — А.Фёдорова (3 курс МПФ).

«Физическая культура и спорт — вторая профессия врача»

28 февраля – 1 марта 53 студента нашего Университета приняли участие в Фестивале спорта среди студентов медицинских и фармацевтических вузов России



В командном зачете наша сборная заняла II место. Хорошие результаты показали наши спортсмены и по отдельным видам спорта: I место — стритбол (юноши), II место — плавание, III место — волейбол (юноши), бадминтон и настольный теннис; IV место — стритбол (девушки); шахматы и волейбол (девушки).

Фото К.Ф.Катковой и Е.Ю.Маляновой