



Вестник

№ 2 (5) Февраль 2012

СЗГМУ

им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь



Мнения участников

Директор Департамента образования и развития кадровых ресурсов Минздравсоцразвития России В.А.Егоров:

«Мне было очень приятно видеть активность студентов. Это был реально красивый диалог, полезный для обеих сторон. Мы смогли больше понять о жизни студентов, смогли скорректировать те задачи, которые мы определяем в будущем.

Думаю, что встреча поможет найти пути для улучшения медицинского образования».



Председатель президиума Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России ректор СамГМУ з.д.н. РФ акад. РАМН Г.Л.Котельников:

«Впечатление о Форуме самое хорошее. Я еще раз убедился, что студенты очень разумные, организованные, мыслящие взрослые люди, понимающие социальные стороны своего бытия, мотивированно понимающие цель своего образования. С ними можно и нужно советоваться. Мне очень понравились вопросы. Они разумны, направлены на повышение самостоятельности, на участие в принятии решений, принимаемых в вузах, в том числе и на повышение качества их профессиональной подготовки».

Председатель Президиума СЗО РАМН директор НИИ экспериментальной медицины з.д.н. РФ акад. РАМН Г.А.Софронов перед началом встречи с министром сказал: «От встречи с министром мы, прежде всего, ожидаем информации по ключевым вопросам: о судьбе национальных проектов, их финансировании, о позиции Правительства и министерства в вопросах образования. В частности, сохранятся ли как отдельная структура послевузовские учебные заведения или будет курс на дальнейшее объединение вузов? Мне представляется, что это один из важнейших элементов встречи.

Второй момент — совершенно очевидно, что в настоящее время мы находимся в стадии развития нашего политического общества, когда необходима консолидация всех. И если ранее научная интеллигенция, в большинстве своем, была в стороне от политических событий, сейчас ученые, педагоги, профессора и студенчество должны занять определенную четкую политическую позицию на предстоящих президентских выборах. Я считаю это принципиально важным. На это консолидированы все процессы, которые происходят нынче в обществе. И образовательные, и экономические, и научные. В последние два года определилась отчетливая и очень важная тенденция государственной поддержки науки. Это хорошо видно на примере РАМН: мы получили дополнительное и весьма существенное увеличение количества вакансий, получили возможность планировать адресно-инновационные программы развития и т.д. Институт экспериментальной медицины получил оборудования на сумму около 200 млн руб. И это впервые за последние 20 лет. 24 декабря В.В.Путин подписал программу развития для Института детских инфекций с весьма солидным финансированием. Мне кажется, об этом тоже будем говорить, т.к. очень важно восстановить амбициозность научных исследований.

Чтобы молодые люди, поступая в аспирантуру, понимали, что их ждет в ближайшие 10–15 лет. Сейчас приоритеты отдаются работе с молодежью».

А когда встреча закончилась, Генрих Александрович подвел итог: «Я испытываю огромное удовлетворение от встречи министра и ректорского корпуса. Встречи руководителей министерства, ученых, представителей РАМН с ректорами медицинских вузов должны стать традицией. И ожидания, которые я обозначил перед началом сегодняшней встречи, полностью оправдались».



Г. А. Софронов и С. Ф. Багненко

Форум студентов медицинских и фармацевтических вузов России состоялся в Санкт-Петербурге

Гостей и участников Форума принимал Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова



С 30 января по 1 февраля в Санкт-Петербурге проходил Первый Всероссийский форум студентов медицинских и фармацевтических вузов. Решение о его проведении было принято на IV Всероссийском студенческом форуме (г. Барнаул, 2011 г.).

Основная задача форума — вовлечение студенчества в процесс модернизации системы профессионального образования, обмен опытом по проблемам и достижениям в области студенческого самоуправления, молодежных студенческих проектов и программ в рамках подготовки специалистов медицинского профиля. Техническая организация основных мероприятий Форума была возложена на СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

В работе Форума приняли участие руководство Минздравсоцразвития России, ректоры, студенты, интерны, ординаторы и аспиранты медицинских и фармацевтических вузов и учреждений дополнительного профессионального образования России.

Главным событием Форума стала встреча с министром Т.А.Голиковой, на которой в режиме прямого диалога шло обсуждение самых насущных и животрепещущих вопросов и проблем.

(Стенограмма встречи — <http://www.minzdravsoc.ru/docs/mzsr/education/37>).

В программе Форума были также встреча участников с ректорами медицинских и фармацевтических вузов и четыре круглых стола: «Совершенствование образовательного процесса», «Практика и трудоустройство», «Наука и инновации», «Социальная поддержка, спорт, культура и нравственность». По итогам работы Форума была разработана и принята резолюция (опубликована на с. 2. Фотоотчет о работе Форума опубликован на сайте Университета: www.spbmapo.ru).

31 января и 1 февраля в СЗГМУ им. И.И. Мечникова состоялось Общее собрание Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России, в работе которого приняли участие: министр Т.А.Голикова, вице-губернатор Санкт-Петербурга О.А.Казанская, Генеральный секретарь Российского Союза ректоров проф. О.В.Каширина, ответственные работники Минздравсоцразвития России, представители СММИ. В ходе заседания были рассмотрены вопросы: «О подготовке врачебных кадров в свете ФЗ РФ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Воспитательная работа как инструмент формирования личностных качеств будущего врача и провизора». По итогам обсуждения вопросов повестки Общим собранием Совета приняты решения. (Подробнее см.: <http://sovretrektorov.ru/news/2012/020212/>).

Когда встреча министра Т.А.Голиковой и студентов-медиков подошла к концу, Татьяна Алексеевна дала блиц-интервью нашей газете.

Татьяна Алексеевна, Ваши впечатления от аудитории. Каким Вам показалось лицо медицинского студенчества?

— Впечатление от встречи очень хорошее. Мы сегодня довольно долго общались и, несмотря на некоторые сложности, которые нынче присутствуют в здравоохранении, все вопросы студентов были грамотными и конкретными. Были и очень серьезные предложения от студентов.

Что касается облика нашего российского студента медицинского или фармацевтического вуза, могу сказать, что он вполне соответствует тем требованиям, которые студенчеству предъявляются. Если с таким же азартом и эмоциями они будут приходить работать в отрасль, то успех нам гарантирован. И это не какие-то высокие слова. Я действительно объективно так считаю, потому что студенты-медики намного организованнее студентов других вузов, не в обиду будь им сказано. Я просто много общалась с молодежью, и мне кажется, что наши студенты — лучшие.

Наш Университет, пожалуй, самый юный в России. Сохраняя старые традиции, он начал новую жизнь. Ваше напутствие новорожденному?

— В качестве напутствия СЗГМУ им. И.И. Мечникова, организатору Форума, хочу пожелать, чтобы все процессы преобразования свершились, чтобы все было хорошо. Я знаю, что у вновь образованного учреждения большие планы, и мы готовы содействовать их реализации, потому что это залог успешного развития и самого вуза, и организации медицинской помощи, которая здесь предоставляется.

Директор НИИ скорой помощи им. И.И. Джанилидзе, зав. кафедрой хирургии поврежденных СЗГМУ им. И.И. Мечникова акад. РАМН С.Ф. Багненко: «Если мы хотим дальнейшего поступательного развития, то должны сейчас озаботиться тем, чтобы не нарушить стабильность, развиваться дальше без революций, разрыв, коренных переломов, чтобы «лодка» наша не раскачивалась. И воспринимаю приезд Т.А.Голиковой и встречу со студенчеством именно в этом ключе. Тем более, в последний год мы почувствовали, что государство возобновляет финансирование науки, причем, на мой взгляд, это не простое увеличение количества вакансий, а загрузка научных мощностей оплаченной и полезной для государства работой. Мы должны сформулировать свои вопросы, а государство должно проявить волю, с тем, чтобы и бизнес и государство увеличили загрузку научных мощностей полезной оплаченной работой. Сегодня получился хороший конструктивный разговор».

Ректор СЗГМУ им. И.И. Мечникова д.м.н. О.Г. Хурцилава:

«Главным итогом встречи считаю то, что руководство вузов, студенты и Минздрав услышали друг друга. Получился хороший разговор. Были интересные предложения, которые мы будем учитывать в нашей повседневной работе и будем выстраивать программу развития Университета с учетом мнения студенчества.

Благодарю своих коллег-ректоров за активную работу на Форуме».

Мнения записали И.А. Сазанова и Н.А. Ерастова



Резолюция Форума студентов медицинских и фармацевтических вузов России

(Санкт-Петербург, 30.01.—1.02.2012 г.)

1. Считать целесообразным проведение всероссийских форумов студентов-медиков ежегодно на базе медицинских и фармацевтических вузов Минздравсоцразвития России.
2. Создать при Минздравсоцразвития России Совет студентов, обучающихся в медицинских и фармацевтических вузах России.
3. Обеспечить в составах ученых советов медицинских и фармацевтических вузов представительство органов студенческого самоуправления.
4. Обеспечить широкое использование в учебном процессе современных образовательных технологий с использованием интерактивных методов обучения, телемедицинских центров, фантомных классов, тренинг-центров и др. Разработать концепцию единого информационного образовательного пространства медицинских вузов.
5. Разработать единую балльно-рейтинговую систему оценки знаний студентов, учитывающую практические навыки, академическую успеваемость, научную и общественную работу, для чего создать независимые центры тестирования. Подготовить локальные нормативные акты, регламентирующие правила ликвидации студентами академических задолженностей.
6. Расширить программу обучения на выпускных курсах с целью получения углубленных знаний студентами с учетом их дальнейшей специализации.
7. Обсудить с УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вопросы: — о возможности внесения в основную образовательную программу: по всем направлениям подготовки укрупненной группы «Здравоохранение» изменений в части изучения иностранных языков, возможности введения производственной практики в качестве помощника врача скорой и неотложной помощи; — о развитии системы медицинских отрядов в качестве практики студентов после 3 курса; — о возобновлении работы отрядов медицинского сопровождения.
8. Разработать нормативно-правовое обеспечение межвузовской академической мобильности.
9. Обеспечить нормативно-правовую базу прохождения производственной практики на базах организаций здравоохранения, в т.ч. в сельской местности.
10. Усилить ответственность местных органов управления здравоохранением России по трудоустройству специалистов, проходивших подготовку в рамках целевых программ. Повысить привлекательность работы медицинского персонала в первичном звене за счет улучшения материально-технической базы и возможности профессионального развития в рамках программы «Земский доктор».
11. Для помощи в трудоустройстве выпускникам медицинских вузов создать в свободном информационном поле при органах управления здравоохранением субъектов России базы данных вакансий.
12. Активно популяризировать студенческую науку посредством проведения конференций, обучающих семинаров и школ. Предусмотреть должность специалиста по внедрению инновационных проектов в медицинском вузе.
13. Улучшить материально-техническое обеспечение вузов для проведения внеучебной работы.
14. Разработать целевую программу «Здоровье студентов». Предложить систему мер поддержки студенческих семей и улучшению жилищно-бытовых условий обучающихся с четким определением форм их практической реализации. Рассмотреть вопрос создания «Студенческих центров здоровья» и улучшения условий для занятия спортом.
15. Рекомендовать учебно-методической комиссии по физической культуре Минздравсоцразвития России пересмотреть перечень рекомендуемых видов спорта в межвузовском Фестивале спорта с учетом особенностей федерального округа.
16. При проведении Всероссийских форумов студентов-медиков предусмотреть расширение тематик круглого стола.

Университетский хронограф

IX Конгресс секции андрологической урологии (ESAU) Европейской ассоциации урологов (EAU) проходил в Санкт-Петербурге с 10 по 12 ноября 2011 г.



Организаторами Конгресса выступили ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Европейская ассоциация урологов, которую представлял Председатель секции андрологической урологии EAU проф. В.Мироне (V.Mirone). Проведение европейского конгресса подобного уровня в нашей стране — безусловно, историческое событие для урологической общественности России. Европейская ассоциация урологов впервые доверила проведение конгресса подобного формата российским коллегам, что свидетельствует о возросшем авторитете отечественной медицины на международной арене. На Конгрессе присутствовало более 700 специалистов из 27 стран мира, и более 900 человек наблюдали за его ходом благодаря интернет-трансляции на русском и английском языках. За три дня ученые и клиницисты, собравшиеся в отеле «Прибалтий-

ская», прочли более 50 докладов и лекций, обсудили десятки спорных вопросов, приняли участие в многочисленных семинарах и подсециях. Было проведено более 20 операций с прямой трансляцией в залы Конгресса.

Руководство Университета приложило максимум усилий для обеспечения высокого уровня проведения международного конгресса. Операции в исполнении ведущих европейских специалистов проводились в прекрасно оснащенных урологических операционных клиниках им. Э.Э.Эйхвальда с использованием уникального оборудования и микрохирургического инструментария. Недавно установленная в Университете современная система видеотрансляции из операционных залов с возможностью интерактивного общения позволила обеспечить эффект присутствия всем участникам конгресса и многочисленным заинтересованным специалистам во всем мире.

Слаженная деятельность коллектива урологического отделения (проф. Е.С.Шпиленя), анестезиологической службы (к.м.н. А.Н.Ванюшкин), операционного блока (к.м.н. Г.В.Цой) и всего медицинского персонала клиники Э.Э.Эйхвальда (директор клиники проф. А.А.Полянин) позволила обеспечить бесперебойную работу операционных, несмотря на огромную нагрузку. Ежедневно в ходе конгресса выполнялись 6–7 пластических

операций высочайшего уровня сложности.

В ходе Конгресса обсуждались проблемы и перспективы хирургического лечения сложных структур мочеиспускательного канала, болезни Пейрони. Большое внимание было уделено вопросам эстетической хирургии полового члена, проблемам протезирования при эректильной дисфункции, демонстрировались и обсуждались редкие случаи генитальной хирургии. Спорным вопросам андрологии были посвящены круглые столы, в которых приняли участие видные андрологи и детские урологи России и мира — проф. И.В.Казанская, проф. С.Л.Коварский, проф. Д.Г.Курбатов, проф. А.И.Новиков, П.А.Щеплев, Э.Аустони, Н.Софикитис и мн. др.

Участникам Конгресса были продемонстрированы виртуозно выполненные операции — реконструкция уретры и кавернозных тел пениса после неудачного хирургического вмешательства: виртуозное выполнение восстановления покровов головки полового члена с использованием трансплантата (К.Бетточчи, Италия), восстановление головки полового члена после травматической ампутации методом Перовича (Р.Джинович, Сербия), кавернозосберегающая техника имплантации трехкомпонентного протеза нового поколения (И.Монкада, Италия).

В ходе живой дискуссии во время классических операций уретральной хирургии — анастомотическая пластика мембранозно-простатического отдела уретры с мобилизацией простаты (проф. Э.Аустони, Италия), реконструкция меатуса (проф. Р.Джинович), анастомотическая



Официальная информация

НАЗНАЧЕНИЯ

Казанская Ольга Александровна

вице-губернатор Санкт-Петербурга по социальным вопросам и здравоохранению



Отвечает за решение вопросов социальной и демографической политики, социальной защиты, здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия населения Санкт-Петербурга. Непосредственно координирует и контролирует деятельность: Комитета по здравоохранению; Комитета по социальной политике; Управления ветеринарии; Управления по развитию садоводства и огородничества; Управления социального питания Санкт-Петербурга.

Досье

Родилась 18 января 1956 г. в Ленинграде. После окончания в 1978 г. экономического факультета ЛГУ работала в вузах города. Кандидат экономических наук, автор ряда научных статей. Последние 20 лет профессиональная деятельность была связана с банковской сферой. С 2007 г. — первый вице-президент «Газпромбанка». 28.12.2011 г. утверждена вице-губернатором Санкт-Петербурга по социальным вопросам и здравоохранению.

Поздравляем аспиранта кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского Ангелину Вахляеву с получением гранта Всемирной федерации обществ анестезиологов!



В 2011 г. Всемирная федерация обществ анестезиологов (WFSA) впервые объявила конкурс на гранты для молодых анестезиологов, реализующих международные научные проекты. Одним из трех победителей стала аспирант кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского СЗГМУ им. И.И.Мечникова Ангелина Вахляева, представившая в рамках темы своей кандидатской диссертации проект «Предрасположенность к злокачественной гипертермии в российской популяции пациентов», разработанный совместно с лабораторией по изучению злокачественной гипертермии Университета г. Лилль (Франция). Реализация проекта, руководителями которого являются проф. К.М.Лебединский и проф. Рене Кривозик-Орбер, предполагает, в частности, длительную стажировку во Франции для освоения современных технологий диагностики и профилактики этого грозного осложнения анестезии.

Продолжение темы на с. 4: статья «Злокачественная гипертермия: медицинское невезение и как с ним бороться».

VIVAT!

НОВОСТИ НАШИХ КОЛЛЕГ

Указом Президента РФ от 16.12.2011 № 1642

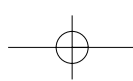
«О награждении Государственными наградами Российской Федерации» за заслуги в научной деятельности д.м.н. профессору заместителю директора НИИ детских инфекций



Наталье Викторовне Скрипченко

присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации».

Поздравляем!



бульбарная пластика без пересечения слизистой уретры (проф. Р.Далем, Германия), реконструкция проксимальной гипоспадии методом onlay-tube (А.Файзуллин) — врачи обсудили наиболее сложные аспекты реконструктивной уретральной хирургии уретры, в частности с использованием слизистой ротовой полости, прокомментировали новые операции и технологии, которые должны стать будущим уретральной хирургии.

Проф. В.Мироне отметил, что «благодаря двуязычной трансляции стерлись языковые барьеры, появилась возможность сделать информацию доступной и для присутствующих врачей, и для дистанционных участников Конгресса».

Все присутствующие на Конгрессе и зарегистрированные дистанционные участники получили международные сертификаты Европейской ассоциации урологов. «Думаю, такие сертификаты могут быть приравнены к документам, подтверждающим прохождение курсов повышения квалификации», — отметил проф. А.И.Новиков, президент IX Конгресса секции андрологической урологии ЕАУ.

В завершении Конгресса прошла церемония награждения памятными знаками за вклад в развитие андрологии и за хирургическое мастерство. Почетными знаками Е.Б.Мазо и Н.А.Богораза были награждены проф. Эдоардо Аустиони, глава Центра уроандрологической реконструкции (Милан, Италия), проф. Радослав Джиневич, председатель фонда Савы Перовича (Белград, Сербия), проф. Игнасио Монкада Ирибаррен, глава отдела урологии больницы Ля Зарзуэла (Мадрид, Испания), проф. Антонио Мартин Моралес (больница Карлос Хая, Малага, Испания) и проф. Роберто Олианас, глава отдела урологии больницы г. Люнебург (Германия). За лучший доклад медалью Ф.И.Синицына награждены д-р Джин Хонг Ким, специалист по урологии урологической клиники Заии (Сеул, Корея), д-р Ференц Фекете, президент Венгерского общества сексуальной медицины (Будапешт, Венгрия) и проф. Йорам Варди, директор отделения нейроурологии (Медицинский центр «Рамбам», Хайфа, Израиль).

Научная программа Конгресса по насыщенности, разнообразию и креативности превзошла все предыдущие конгрессы ESAU, о чем упоминали приглашенные лекторы. В частности, ведущий европейский уролог проф. Аустиони отметил, что «это — одна из самых лучших научных программ за всю историю конгрессов ESAU», а проф. Мироне признал, что поражен профессионализмом и опытом присутствующих урологов.

Несмотря на насыщенную программу, участники Конгресса (70 представителей европейских стран), многие из которых впервые посетили Санкт-Петербург, смогли насладиться неповторимой красотой нашего города. Для гостей при поддержке Правительства города был организован губернаторский прием в Михайловском замке и торжественный концерт в Петропавловской крепости.

«Мы очень волновались, но организация Конгресса и его посещаемость превзошли все наши ожидания. Я не сомневаюсь, что благодаря усилиям международного организационного комитета удалось положить начало для более плотного и плодотворного сотрудничества между европейскими и российскими специалистами», — отметил в заключительном слове президент Конгресса зав. кафедрой урологии и андрологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. А.И.Новиков.



День заседания ученого совета совпал с памятной датой — 67-й годовщиной полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады. Члены ученого совета почтили минутой молчания память защитников и жителей блокадного города.

Далее. По вопросу о выборах ректора Университета выступил председатель совета д.м.н. О.Г.Хурцилава, проинформировав членов ученого совета о разрешении Минздрава России на проведение выборов ректора.

И.о. проректора по учебной работе проф. А.М.Лила предложил членам ученого совета выдвинуть на должность ректора Университета кандидатуру ныне исполняющего обязанности ректора СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. О.Г.Хурцилава. Учитывая большой опыт руководящей работы, высокие достижения в управлении СПбМАПО и Университетом, научной и педагогической деятельности, ученый совет единогласно проголосовал за выдвижение д.м.н. О.Г.Хурцилава кандидатом на должность ректора Университета.

Далее проф. А.М.Лила представил членам ученого совета план работы Университета на 2012 год. Вопросы и дополнений по плану работы у членов ученого совета не возникло, и он был утвержден единогласно.

Проекты положений о проблемных комиссиях и научно-координационном совете представил ученому совету и.о. проректора по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин. В дискуссии приняли участие проф. В.А.Михайлович, чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцев,

проф. А.Ю.Барановский, проф. С.А.Болдуева, проф. В.И.Симаненков, проф. О.Ю.Кузнецова. В результате положения были приняты с поправками, внесенными участниками обсуждения. Так, с проблемных комиссий были сняты контролирующие функции, а из положения о координационном совете исключен пункт, обязывающий представлять в этот совет на дополнительную экспертизу планируемые НИР на соискание ученых степеней.

В последнее время возрождаются попечительские советы высших учебных заведений, которые являются общественной формой управления образовательным учреждением. Одним из вопросов повестки заседания было обсуждение целесообразности создания в Университете такого совета. Учитывая возможные выгоды и оптимизацию деятельности Университета при участии попечительского совета было решено создать совет. Для определения порядка деятельности попечительского совета была создана рабочая группа для составления положения о попечительском совете СЗГМУ им. И.И.Мечникова, состоящая из авторитетных ученых и сотрудников Университета.

Обсуждая вопросы образовательной деятельности, члены ученого совета утвердили правила приема в клиническую интернатуру и ординатуру и правила поступления в Университет. Также было утверждено Положение о промежуточной аттестации, порядке предоставления академического отпуска, отчислении, восстановлении, переводе студентов, приеме на второй и последующий курсы.

Председатель этического комитета Университета представил ученому совету проект Положения об этическом комитете и предложение по ротации членов комитета: ЛЭК покинула К.В.Горбачева; в состав комитета введены доцент кафедры внутренних болезней и нефрологии к.м.н. Е.В.Колмакова, доцент кафедры фармакологии к.м.н. Т.П.Вишневецкая, главный специалист отдела доклинических и клинических испытаний А.С.Федоренко и старшая медицинская сестра нефрологического отделения М.А.Мартюшова.

В заключении заседания проф. В.А.Неверов предложил ввести в состав ученого совета Университета Почетных докторов МАПО з.д.н. РФ чл.-корр. РАМН проф. С.А.Симбирцева и з.д.н. РФ проф. В.А.Михайловича. Семен Александрович и Владислав Адамович активно участвуют в жизни Университета, вносят существенные изменения в проекты документов, определяющих порядок работы вуза. Члены ученого совета постановили: при следующем созыве конференции работников Университета поставить вопрос об изменении численного состава ученого совета и внесении в список кандидатов в состав совета С.А.Симбирцева и В.А.Михайловича.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: судебной медицины (1,0 и 2 по 0,5); психологии и педагогики (0,5 и 3 по 1,0); физиотерапии и медицинской реабилитации (3 по 1,0 и 2 по 0,25); медицинской генетики (1,0 и 2 по 0,25); общей и военной гигиены (0,5 и 2 по 1,0); радиационной гигиены (1,0 и 0,5); клинической лабораторной диагностики (0,5, 0,25 и 3 по 1,0); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (3 по 0,5 и 2 по 0,25); факультетской хирургии (5 по 1,0); онкологии (3 по 0,5); эндокринологии (0,5, 2 по 0,25 и 2 по 1,0); дерматовенерологии (0,5 и 3 по 1,0); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,5 и 2 по 0,25); токсикологии и экстремальной медицины (1,0); эндоскопии (0,75); педиатрии и неонатологии (1,0); акушерства и гинекологии № 1 (1,0); акушерства и гинекологии № 2 (1,0); акушерства и гинекологии № 3 (1,0); гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики (0,25 и 0,5); детской невропатологии и нейрохирургии (1,0); морской и подводной медицины (0,25); неотложной медицины (1,0); общественного здоровья и управления здравоохранением (1,0); профилактической медицины и охраны здоровья (1,0); пульмонологии (1,0); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (1,0); стоматологии общей практики (0,5); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (1,0 и 0,5); внутренних болезней и нефрологии (0,5); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (0,5); детской хирургии (1,0); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (1,0);

Доцента кафедры: судебной медицины (0,25 и 6 по 1,0); психологии и педагогики (3 по 1,0 и 2 по 0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации (13 по 1,0, 4 по 0,5 и 4 по 0,25); медицинской генетики (2 по 1,0 и 3 по 0,25); общей и военной гигиены (0,5 и 7 по 1,0); радиационной гигиены (0,5 и 2 по 1,0); клинической лабораторной диагностики (0,25, 7 по 1,0, 6 по 0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,25, 11 по 1,0, 3 по 0,5); факультетской хирургии (6 по 1,0, 2 по 0,5 и 9 по 0,25); косметологии (2 по 0,25); онкологии (4 по 0,5); эндокринологии (8 по 1,0, 2 по 0,5 и 2 по 0,25); дерматовенерологии (0,5, 10 по 1,0 и 2 по 0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (6 по 1,0, 4 по 0,5 и 4 по 0,25); нефрологии и эфферентной терапии (1,0); гигиены и эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5 и 2 по 0,25); акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (3 по 1,0); эндоскопии (0,5); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (0,25 и 0,50); гигиены детей и подростков (1,0); гистологии, эмбриологии и цитологии (2 по 1,0); общественного здоровья и управления здравоохранением (1,0); пульмонологии (1,0); русского языка (0,5); стоматологии общей практики (1,0); терапевтической стоматологии (0,25); детской невропатологии и нейрохирургии (0,5); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,25); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (0,5); инфекционных болезней (0,75 и 0,25); социо-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); терапии и клинической фармакологии (1,0); сеестринского дела и социальной работы (0,5); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (3 по 1,0 и 3 по 0,5);

Старшего преподавателя кафедры: эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (1,0 и 0,5); токсикологии и экстремальной медицины (1,0); медицинской биологии (0,5); профилактической медицины и охраны здоровья (1,0); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (0,5);

Ассистента кафедры: судебной медицины (1,0); психологии и педагогики (1,0, 0,25 и 4 по 0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации (1,0, 2 по 0,5 и 7 по 0,25); общей и военной гигиены (1,0 и 0,5); радиационной гигиены (1,0 и 0,5); клинической лабораторной диагностики (0,5 и 2 по 1,0); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (1,0 и 0,5); факультетской хирургии (0,75, 3 по 1,0, 2

по 0,25); косметологии (5 по 0,25); онкологии (3 по 0,5); эндокринологии (0,25 и 2 по 0,5); дерматовенерологии (1,0, 3 по 0,5 и 2 по 0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (4 по 0,25); токсикологии и экстремальной медицины (0,5); профилактической медицины и охраны здоровья (0,5); пульмонологии (1,0); терапевтической стоматологии (1,0); травматологии и ортопедии (1,0 и 0,5); акушерства и гинекологии № 3 (0,25); гастроэнтерологии и диетологии (2 по 0,25); гигиенического воспитания, обучения и организации медицинского профилактики (0,5); детской невропатологии и нейрохирургии (2 по 0,5); нейрохирургии (0,5); общей хирургии (0,25); детской хирургии (1,0); социо-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); медицинской микробиологии; педиатрии и детской кардиологии (0,5); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (0,5, 2 по 1,0 и 3 по 0,25);

Заведующего НИЛ: Инновационных технологий медицинской навигации (0,5); Российская коллекция патогенных грибов (1,0);

Ведущий научный сотрудник: НИЛ Инновационных технологий медицинской навигации (0,5); ЦНИЛ (0,25);

Старшего научного сотрудника: НИЛ Инновационных технологий медицинской навигации (2 по 1,0); НИЛ Российская коллекция патогенных грибов (1,0); ЦНИЛ (0,25);

Младшего научного сотрудника НИЛ Инновационных технологий медицинской навигации (2 по 1,0);

Научного сотрудника НИЛ Российская Коллекция патогенных грибов (0,5).

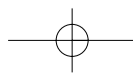
**Срок подачи заявления для участия в конкурсе —
месяц со дня опубликования объявления
(с 22 февраля 2012 г. по 22 марта 2012 г.)**

Приказом ректора от 13.02.2012 г. № 318-О на 25 мая 2012 г. объявлены выборы заведующих кафедрами: судебной медицины; медицинской генетики; клинической лабораторной диагностики (0,5); общей и военной гигиены; радиационной гигиены; факультетской хирургии (0,5); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,5); психологии и педагогики; дерматовенерологии (0,5); косметологии (0,5); эндокринологии; лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,5); физиотерапии и медицинской реабилитации; онкологии (0,5); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского; гигиены питания; гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5); нейрохирургии (0,5); ортодонтии; ортопедической стоматологии (0,5); реконструкционной и пластической хирургии (0,5); детской офтальмологии; профилактической медицины и охраны здоровья (0,5).

Приказом ректора от 14.02.2012 г. № 322-О внесены изменения в Приказ № 85-О от 19.01.2012 г. перенесены выборы заведующих кафедрами: госпитальной хирургии; преподавательской внутренних болезней; управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии; медицины труда; медицинской микробиологии (0,5); детской хирургии; сеестринского дела и социальной работы (0,5); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии; терапии и клинической фармакологии; урологии; хирургии поврежденных (0,5); функциональной диагностики; инфекционных болезней (0,5); семейной медицины на 20 апреля 2012 года.

Выдвижение кандидатов осуществляется в соответствии с Положением о порядке выборов заведующего кафедрой ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41.
Телефон: 303-50-00, доб. — 1383 (отдел управления персоналом)



Редким заболеваниям не везет. Точнее говоря, не везет тем немногим больным, которые все-таки становятся жертвами этих самых «сотых долей процента». Врачи плохо знают клинику состояний, с которыми приходится встречаться иногда один раз за всю жизнь, фармацевтическим фирмам невыгодно регистрировать препараты, годовая потребность в которых составляет для крупного города лишь десяток флаконов, и даже в качестве темы диссертации подобная экзотика сулит массу неудобств.

И все же есть категория экзотических заболеваний, знакомство с которыми совершенно обязательно для любого специалиста, работающего в определенной области медицины. Прежде всего, это ситуации с высоким риском летального исхода — жертвой которого нередко становится не только больной, но, в значительной мере, и врач. Тем более это важно, когда речь идет о состояниях и осложнениях, несущих в себе тот или иной элемент ятрогении.

Именно к такой категории особо опасных медицинских раритетов относится так называемая злокачественная гипертермия (ЗГ, МКБ Т88.3). К сожалению, в нашей стране современные представления об этом тяжелом осложнении анестезии пока не стали достоянием широкой врачебной общности. Более того, сегодня в России не зарегистрирован дантролен — единственный препарат для специфической терапии этого состояния, позволивший зарубежным коллегам еще в начале восьмидесятых годов радикально (в разы!) снизить летальность. Да и ред-

Злокачественная гипертермия: медицинское невезение и как с ним бороться

кость, как все в статистике, понятие относительное: в январе этого года произошло два случая развития синдрома у детей — погибла трехлетняя девочка в Санкт-Петербурге, а двумя неделями позже был с трудом спасен девятилетний мальчик в Москве...

На сегодняшний день в мире описано более 4000 самых разнообразных генетических заболеваний. Чаще всего они, так или иначе, проявляются фенотипически. Возможности современных генетических лабораторий позволяют не только определять повреждения генетической последовательности, но и предсказывать вероятность повторения подобных патологий у следующего поколения. Таким образом, в наших руках оказался мощнейший диагностический арсенал, который успешно используется уже несколько десятилетий.

Однако существуют болезни, похожие на мины с дистанционным управлением. Человек живет обычной жизнью до тех пор, пока мы, врачи, не нажмем на спусковой крючок — т.е. не используем препарат-триггер. Такие заболевания принято называть фармакогенетическими. Именно к этой категории и относится злокачественная гипертермия.

Таинственные случаи гибели пациентов, прежде всего детей, во время наркоза описывались хирургами с конца XIX в. И только в 1960 г., когда М.А. Denborough и R.R.H. Lovell удалось спасти юношу, десять родственников кото-

рого погибли в связи с анестезией, появилось предположение о семейном характере этой патологии.

Как оказалось, проблема состоит в мутациях, приводящих к аномальной структуре так называемого риадинового рецептора — белка, регулирующего работу кальциевого канала саркоплазматического ретикулама скелетных мышц. Под действием определенных химических веществ — ингаляционных анестетиков, миорелаксанта сукцинилхолина, алкалоидов кофеина и риадина — такой рецептор вызывает неконтролируемое открытие канала с резким подъемом концентрации ионов кальция в саркоплазме. В итоге наступает контрактура мышц, расходуется огромное количество энергии, которая рассеивается в виде тепла, возникает катастрофическая нехватка кислорода, а сами мышцы погибают. Массивный распад ткани, составляющей до половины веса тела, приводит к смерти подчас в течение нескольких часов. Парадоксально, но температура при этом повышается далеко не всегда, а лишь у трети пациентов. Поэтому термин «злокачественная гипертермия» не просто не отличается точностью, но может грубо дезориентировать врача в ситуации, настоящее имя которой — острый массивный рабдомиолиз.

С начала 90-х годов прошлого века генетика стала одним из главных фокусов внимания исследователей злокачественной гипертермии. Анализ генома давал надежду на унификацию диагностики, однако гене-

тическая подоплека фенотипически проявляющейся злокачественной гипертермии оказалась чрезвычайно многообразна: на сегодня в огромном (более 150.000 пар нуклеотидов, 105 экзонов!) гене риадинового рецептора RyR1 описано более 110 мутаций... Оптимальной схемой исследования гена считают прицельный анализ на 26–40 мутаций, встречающихся наиболее часто. Для сокращения времени и стоимости диагностики используют различные современные методы, позволяющие анализировать эти мутации одновременно. Одной из них является мультиплексная лигазная цепная реакция (MLPA), позволяющая проводить анализ сразу 33 мутаций гена RyR1.

Действительно, в России пока нет ни одного диагностического центра по злокачественной гипертермии, в то время как за рубежом они существуют в каждой развитой стране. «Золотой стандарт» диагностики — провокационный галотан-кофеиновый тест на контрактуру биоптата мышечного волокна *in vitro* — у нас нигде не освоен. Генетические же лаборатории, хотя технически способны (при закупке соответствующих тестовых наборов!) проводить исследования на предмет мутаций гена RyR1, до сих пор не занимались этой проблемой в силу того, что запросов на такие тесты от анестезиологов просто не поступало. Между тем заблаговременная готовность врача позволяет совершенно безопасно провести анесте-

зию любой продолжительности у генетически уязвимого пациента: просто выбор препаратов будет специфическим. Но пока, к сожалению, российские анестезиологи вынуждены играть в рискованную лотерею с опаснейшим непредсказуемым осложнением.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии им. проф. В.Л. Ваневского давно занимается проблемой злокачественной гипертермии: создан архив наблюдений, издан краткий учебник А.А.Триадского для анестезиологов, читаются лекции, врачи и пациенты получают консультации, неоднократно — в т.ч. на съездах Федерации анестезиологов и реаниматологов России — ставился вопрос о необходимости регистрации в стране дантролена. И вот сейчас грант Всемирной федерации обществ анестезиологов открыл новые возможности: мы надеемся с помощью французских коллег из лильского и гренобльского университетов полностью воспроизвести в Санкт-Петербурге все современные технологии диагноза предрасположенности к злокачественной гипертермии — и галотан-кофеиновый тест, и генетический анализ.

Соисполнителем генетической части проекта по инициативе д.м.н. А.Б.Смолянинова выступила НИЛ клеточных технологий нашего Университета. Мы искренне надеемся, что в ближайшем будущем результаты этого взаимодействия позволят нашим пациентам и их родственникам быть защищенными от еще недавно загадочного, но на самом деле вполне управляемого заболевания.

А.Вахляева, Е.Котелевская

Слияние двух крупнейших медицинских учреждений нашего города в рамках Университета дало уникальную возможность для объединения и совместной работы специалистам разных научных и учебных школ, а также различных лечебных профилей. Межкафедральное сотрудничество, на наш взгляд — это именно та форма профессиональной деятельности, которая позволит нашему учреждению максимально эффективно решать задачи как в учебной, так и в научной сфере.

Одним из наиболее перспективных направлений в синтетическом последипломном образовании врачей различных специальностей может явиться создание специализированных учебных циклов, в которых могут принять участие педагоги различных кафедр нашего Университета.

Если говорить об уровне подготовки врачей в конкретных специальностях, то, например, опыт кафедры гастроэнтерологии и диетологии свидетельствует, что профессиональная подготовка многих — особенно молодых — врачей-гастроэнтерологов и диетологов как Санкт-Петербурга, так и других регионов России не соответствует требованиям сегодняшнего времени. Динамический анализ глубины их знаний и широты практических навыков, проводимый кафедрой гастроэнтерологии и диетологии СПбМАПО в течение последних 7–10 лет, показывает, что уровень подготовленности врачей по специальности, оцениваемый методом индивидуального тестового контроля, при собеседованиях и на экзаменах достигает, в среднем, лишь 38–42% от должного уровня современных требований. Это касается в равной степени специалистов названных клинических профилей как амбулаторно-поликлинического звена медицинской помощи, так и стационаров городов и областей. Причины сложившейся в гастроэнтерологии (а также и в диетологии) тревожной ситуации многогранны. Они объясняются не только и не столько субъективным фактором — неумением или нежеланием большинства врачей заниматься самообразованием, но и целым рядом объективных причин, важнейшей среди которых следует рассматривать ставшую недостаточно эффективной традиционную систему последипломного образования врачей. Расширение профессионального кругозора клиницистов нами рассматривается как одна из важных задач медицинского образования гастроэнтерологов, решение которой стало теперь в рамках СЗГМУ им. И.И.Мечникова особенно реально.

Нам представляется, что наряду с традиционными циклами сертификационного и тематического усовершенствования, проводимыми отдельными кафедрами, перспективной формой работы может явиться создание межкафедральных циклов тематического усовершенствования, посвященных, например, определенной группе патологий.

В нашей специальности такими могут явиться циклы по гепатологии, в которых будут принимать участие педагоги многих университетских кафедр: гастроэнтерологи, инфекционисты, хирурги, невропатологи, клинические фармакологи, специалисты по лабораторной и инструментальной диагностике и другие. Именно такая



Преподаватели учебного цикла "Гепатология"

Межкафедральное сотрудничество в учебной работе



Проф. А.Ю. Барановский

Акад. РАМН Ю.В. Лобзин и проф. В.И. Симаненков

форма проведения цикла позволит значительно расширить объем получаемой врачами информации, обогатит их пониманием различных подходов и взглядов, позволит повысить уровень подготовки в данной области. Кроме того, совместная форма преподавания позволяет и взаимно обогатить профессиональные знания самих преподавателей по смежным специальностям.

Именно поэтому нами было принято решение при проведении традиционного цикла тематического усовершенствования «Актуальные вопросы гастроэнтерологии» сделать акцент именно на вопросы гепатологии и привлечь к лекционному курсу преподавателей ряда университетских кафедр: инфекционных болезней, терапии и клинической фармакологии, внутренних болезней и нефрологии, клинической микологии, аллергологии и иммунологии, невропатологии, хирургии им. Н.Д.Монастырского, клинической лабораторной диагностики.

Презентация такого нестандартного для нас цикла прошла в форме круглого стола, состоявшегося 17 января этого года и посвященного проблеме гепатопротективной терапии. Инициатором его проведения выступила кафедра гастроэнтерологии и диетологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Но важно отметить, что нас поддержали и приняли активное участие в мероприятии представители еще семи вышеупомянутых кафедр нашего Университета, а также других медицинских учреждений города.

Круглый стол как прогрессивная форма коллективной дискуссии предоставляет наилучшую возможность для плодотворных обсужде-

ний, всестороннего рассмотрения вопросов и выработки совместных решений. Согласно британскому эпосу, король Артур впервые усадил своих соратников за круглый стол с целью сделать их равноправными и превратить споры в содержательный диалог. Благодаря этому термин «круглый стол» дошел до наших дней как символ плодотворной дискуссии.

Именно такая форма общения — круглый стол — как вводное для учебного цикла мероприятие позволяет ознакомить слушателей с задачами цикла, в наиболее выигрышной форме представить педагогов предстоящего цикла, ознакомить с мнениями ведущих специалистов по дискуссионным вопросам.

Тема круглого стола была обусловлена тем, что именно проблема так называемой гепатопротективной терапии затрагивает врачей всех специальностей, хотя бы в силу гепатотоксичности применяемых ими лечебных методик. В то же время отсутствие достаточной доказательной базы по ряду препаратов, методическая сложность проведения доказательных исследований при ряде болезней печени, отсутствие четких стандартов применения гепатопротекторов и, в то же время, агрессивное продвижение на фармацевтическом рынке препаратов этой группы вносят «путаницу» в голову практического врача, не понимающего, чем руководствоваться при их назначении.

Модераторами дискуссии выступили зав. кафедрой гастроэнтерологии и диетологии проф. А.Ю.Барановский, зав. кафедрой инфекционных болезней акад. РАМН Ю.В.Лобзин, зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии проф. В.И.Симаненков, проф. Л.К.Пальгова. Были затронуты вопросы доказательности в гепатологии, возможности комбинации гепатопротекторов, выбора их при отдельных нозологических формах и многие другие. Живую дискуссию вызвали вопросы терминологии, классификации гепатопротективных средств, проблема использования БАДов. Активно обсуждались универсальность механизмов поражения печени при различных нозологиях и возможности их патогенетического лечения. Затрагивалась тема оценки прогрессирования заболеваний печени и роли лекарственных средств в улучшении их прогноза.

Переполненный зал свидетельствовал о том интересе, который вызвали среди врачей города и выбранная тема круглого стола, и, несомненно, состав его участников. Аудитория явилась свидетелем обсуждения поставленных на круглом столе вопросов специалистами различных клинических профилей. Без излишней скромности скажем, что в своих отзывах врачи-слушатели чрезвычайно высоко оценили как круглый стол, так и саму идею альянса кафедр. Надо сказать, что и сами педагоги отметили полезность для себя мультидисциплинарных встреч в подобном формате.

Несомненно, такие яркие мероприятия привлекают потенциальных слушателей циклов последипломного усовершенствования, способствуют притоку обучаемых в стены нашего учреждения.

А.Ю.Барановский, К.Л.Райхельсон
Фото из архива кафедры

Кафедре патологической физиологии — 100 лет!

Поздравляем!



Становление патофизиологии как науки и образовательной медицинской дисциплины произошло в конце XIX-начале XX вв. Передовые, выдающиеся ученые того времени понимали необходимость развития теоретического фундамента медицины как основы подготовки врачей. Основателем кафедры был проф. Н.Г.Ушинский — крупный специалист в области газообмена и теплопроизводства. Интересно, как сам проф. Н.Г.Ушинский описывает роль патологии как предмета, изучаемого в медицинском вузе: «Курс общей патологии, центральной, так сказать, науки на медицинском факультете, не может не иметь для студента-медика особо важного значения в смысле воспитания его ума».

В последующие годы кафедрой руководили известные ученые — профессора В.Г.Коренчевский, Е.А.Карташевский, Е.И.Каневская, Л.Р.Перельман. В 1936 г. кафедра приобрела постоянное место расположения — 33 павильон, где находится и сейчас.

Под руководством Л.Р.Перельмана было создано первое специальное руководство к практическим занятиям по патофизиологии. В 1938 г. работы о пермиссивных механизмах гормонов попали в сферу внимания Нобелевского комитета, который просил переслать свои работы для подробного ознакомления. В годы Великой Отечественной войны Л.Р.Перельман продолжал работу в осажденном Ленинграде. Одним из основных направлений его научно-исследовательской деятельности, где особенно проявился талант экспериментатора, явилось изучение проблемы эндокринологии. На кафедре был разработан и введен в экспериментальную практику метод хронического кожно-мышечного парабиотического анастомоза, позволяющий надежно дифференцировать гуморальные механизмы от нервных. Более 20 лет он занимался доказательством «активного тонуса у легких», изучением рефлекторной регуляции легочного объема, его значения для физиологии и патологии внешнего дыхания. Много внимания Л.Р.Перельман уделял изучению физиологии и патологии всасывания из серозных полостей, одним из первых он понял перспективность исследования специфичности цитокинов. Итоги научных исследований Л.Р.Перельмана изложены в 3 монографиях, 96 статьях, под его руководством защищено 14 докторских и 36 кандидатских диссертаций.

С 1967 г. руководством проф. П.С.Хомуло начинается более чем 20-летний период истории кафедры патофизиологии, названный периодом совершенствования, модернизации как учебного, так и научного процессов. Научная проблема, разрабатываемая проф. П.С.Хомуло с 1954 г. — роль психоэмоционального напряжения в развитии атеросклероза и других заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Была создана модель нейрогенного атеросклероза. Различные варианты модели эмоционального напряжения на собаках, кроликах, крысах, кошках позволили глубоко изучить роль нервной системы в генезе атеросклероза. Исследования проф. П.С.Хомуло и его учеников являются основополагающими в изучении роли нервной системы в атерогенезе и его профилактике. Все эти годы проходило совершенствование учебно-методической работы в соответствии с современными требованиями педагогической науки. Опыт преподавания патофизиологии суммировался в методических указаниях для студентов и преподавателей, которые выдержали 4 переиздания.

Привлечение к работе на кафедре сотрудников физиологического и биохимического отделов ЦНИЛ ЛСГМИ увеличивало научно-методический потенциал кафедры, способствовало введению новых тем по патологии, медицинской генетике и др. разделам учебной программы. Проходило обновление практикума экспериментальных работ, учебника, статей, введение новых форм преподавания — программированного контроля знаний, тестирования, интегрирования обучения.

В настоящее время на кафедре под руководством проф. В.И.Николаева продолжаются исследования механизмов развития длительных психоэмоциональных состояний, изучение индивидуальных особенностей устойчивости организма к эмоциональному стрессу в экспериментальных и клинических условиях, оценка возможностей коррекции негативных последствий психоэмоционального напряжения.

Кафедра совместно с рядом европейских институтов участвует в международном проекте FP-7 «Методы оценки и анализа факторов риска развития стресса на рабочем месте» по изучению донозологических критериев психосоматических расстройств.

Поздравляя кафедру с юбилеем на заседании Санкт-Петербургского научного общества патофизиологов 27.12.2011 г., представители медицинских вузов и научных учреждений города отмечали огромный вклад в развитие научно-исследовательской работы сотрудников кафедры, последователей и учеников научных школ профессоров Л.Р.Перельмана, П.С.Хомуло, В.И.Николаева.

За существенный вклад в развитие теоретической и экспериментальной медицины и подготовку высококвалифицированных медицинских кадров заведующий кафедрой патофизиологии проф. В.И.Николаев был награжден почетной медалью им. В.В.Пашутина, основателя патологической физиологии в России.

Н.П.Денисенко



Расширяем международные контакты

27 января 2012 г. в отделе международных отношений Университета состоялась встреча с исполнительным директором Латино-американско-Российской ассоциации высшего образования г-ном Хорхе Сиеса де Леон Туеста (Перу).

Со стороны Университета во встрече приняли участие проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин, зав. отделом международных отношений к.м.н. Н.В.Цинзерлинг, зам. начальника учебного управления О.Т.Гончаренко.

В ходе встречи была достигнута договоренность о подписании двухстороннего договора, который станет первым важным шагом в расширении научного и образовательного сотрудничества Университета со странами Латинской Америки. Договор предусматривает взаимодействие в подготовке специалистов различного медицинского профиля и в осуществлении научно-практического обмена опытом.



Представители СЗГМУ им. И.И.Мечникова выразили свою заинтересованность в расширении сотрудничества с Латино-американско-Российской ассоциацией высшего образования в таких направлениях как: организация краткосрочных образовательных программ для специалистов и организация стажировок для студентов.

В ходе встречи обсуждалась также возможность сотрудничества и взаимодействия в рамках правительственной программы Эквадора и была достигнута договоренность о проведении в Перу семинара по биотехнологиям с привлечением специалистов СЗГМУ им. И.И.Мечникова уже во второй половине текущего года

Н.В.Цинзерлинг
Фото И.А.Сазановой

ФГБУ «НИИ онкологии имени Н.Н.Петрова» Минздравсоцразвития России
Кафедра онкологии и Кафедра акушерства и гинекологии № 2
Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова

проводят
21-23 марта 2012 года
Научно-практический семинар

«Радикальные эндовидеохирургические вмешательства в онкологии», посвященный современным возможностям минимально-инвазивной хирургии в лечении злокачественных опухолей в гинекологии, урологии и абдоминальной онкологии

В программе семинара — проведение лекционного курса и мастер-класса с прямой трансляцией операций, выполняемых ведущими российскими и зарубежными специалистами в области оперативной онкологии, и выставка современного медицинского оборудования и лекарственных препаратов.

К участию в работе семинара приглашаются хирурги, онкологи, гинекологи, а также интерны, ординаторы, аспиранты хирургических специальностей.

По окончании семинара слушателям выдается сертификат установленного образца.

Место проведения: Санкт-Петербург, ул. Ленинградская, д. 68,
Учебно-лабораторный корпус НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова
Регистрация: 8.00 Начало: 9.00
Тел./Факс: (812) 710-75-10. Тел.: 710-29-27, 710-34-02
E-mail: info@altaastra.com iberlev@gmail.com

Министерство здравоохранения и социального развития России
Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздравсоцразвития России
Санкт-Петербургская физиотерапевтическая ассоциация
Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации СЗГМУ им. И.И.Мечникова

проводят
в Санкт-Петербурге
17-19 октября 2012 г.

VII Всероссийский съезд физиотерапевтов и курортологов

Срок подачи заявок до 1 июля 2012 г.

Организационный комитет конференции:

Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, 14, кафедра физиотерапии и курортологии
Тел./факс: (812) 555-08-48.
E-mail: guzalov@mail.ru, maximov_av@mail.ru

Поздравляем победителей олимпиады по фармакологии!

Ежегодно на кафедре фармакологии проводится предметная олимпиада, которая уже стала ожидаемым событием в жизни студентов. «Спасибо огромное за проведение олимпиады, — выразила мнение участника студентка 344 гр. Е.А.Иванова. — У нас появляется возможность обратить внимание и на пробелы в знаниях. Выражаю безграничную благодарность всей кафедре». О давней традиции кафедры рассказывает зав. учебной частью кафедры к.м.н. доц. Т.П.Вишневецкая:

Организация и проведение олимпиады стало уже неотъемлемой частью учебного процесса. В билете олимпиады предусмотрено 3 раздела: тесты по классификации лекарств, ситуационная задача и «слепая» таблица, где по описанным фармакологическим свойствам следует расшифровать название лекарств.

Тестовые задания включают вопросы по классификациям лекарственных средств и групповой принадлежности. Эти вопросы относительно простые и позволяют оценить общий «кругозор» по предмету.

Всю глубину знаний по предмету можно оценить при решении ситуационной задачи — она самая сложная. В ситуационной задаче следует по фармакологическим эффектам или симптомам отравления определить вещество, которое вызывает эти эффекты, или установить, какое лекарство явилось причиной отравления, и предложить меры помощи.

Ответ на третий вопрос позволяет выявить уровень знаний по отдельным свойствам препарата. При этом следует расшифровать буквенное обозначение и название препарата.

По результатам ответов студент набирает определенное количество баллов.

Оценивая работу участников олимпиады, мы анализировали и проверяли умение рассуждать, мыслить, а также конечный результат этих рассуждений.

Вот они наши победители:

Хубиева Арада, гр. 341
Кольцов Денис, гр. 304
Авдеева Диана, гр. 305
Троцюк Дина, гр. 334
Горин Андрей, гр. 310
Чебанова Домника, гр. 362
Селифанова Юлия, гр. 307
Азаров Даниил, гр. 314
Пискарева Галина, гр. 311
Голикова Полина, гр. 311
Болсуновский Константин, гр. 361
Райковский Евгений, гр. 342
Халатова Нина, гр. 363
Мамажонova Наргиза, гр. 354
Белоусов Роман, гр. 324
Каменский Алексей, гр. 349
Черкасов Юрий, гр. 341



Сердечно поздравляем победителей с серьезным успехом в освоении сложного предмета фармакологии!

Студенческая жизнь

Студент Илья Мечников

150 лет назад началась студенческая жизнь лауреата Нобелевской премии профессора Ильи Ильича Мечникова. В 1862 г. после окончания гимназии он поступил на естественный факультет Харьковского университета. К этому времени он уже опубликовал свою первую научную работу — в возрасте 16 лет, в 1861 г. написал рецензию на книгу «Курс геологии» профессора И.Ф.Леваковского.



«Текст рецензии показывал основательное знакомство ее автора с современной литературой по геологии, так что редакторам журнала и в голову не пришло, что рецензию написал гимназист».

За подробностями студенческой жизни будущего Нобелевского лауреата обратимся к замечательной книге, любезно подаренной редакции газеты одним из ее авторов — д.б.н. профессором кафедры нормальной физиологии нашего Университета А.Т.Марьяновичем.

Книга называется «Илья Ильич Мечников. Энциклопедия жизни и творчества», СПб., 2006 г.

Цитата «Вестника»



И.Мечников — студент Харьковского университета

Весной 1862 г. Мечников окончил гимназию с золотой медалью, а в конце лета через Берлин и Лейпциг отправился в Вюрцбург с намерением поступить в университет. Вюрцбург был выбран потому, что там преподавал физиологию, микроскопию и сравнительную анатомию один из самых известных европейских биологов того времени швейцарец фон Кёлликер (Келликер, Rudolph Albert von Kolliker, 1817–1905). Еще

в молодости он сделал серьезное открытие, доказав (1845), что аксоны и дендриты составляют единое целое с телами нейронов.

Мечников поехал в Германию не наведя нужных справок, и оказалось, что учебный год там начинался на шесть недель позже, чем в России. Перспектива провести столь долгий срок без всякого дела испугала юношу.

«Он был слишком молод, слишком впечатлителен и нервен, чтобы вынести полное одиночество» (О.Н.Мечникова. Жизнь Ильи Ильича Мечникова, 1926).

Первым же поездом он вернулся домой и в сентябре 1862 г. поступил вольнослушателем в Харьковский университет. Естественный, а не медицинский факультет был выбран по двум причинам: во-первых, Мечникова привлекала исследовательская работа, а совсем не врачебная практика (в те годы очень далекая от теоретической и экспериментальной науки); во-вторых, мама, Эмилия Львовна, считала, что у Ильи слишком «мягкое сердце» и ему

трудно будет «постоянно видеть страдания людей».

В очерке «Александр Онуфриевич Ковалевский» (1902) Мечников писал о том времени: «Отбывание уроков и экзаменов в средних и высших учебных заведениях далеко не отнимало всего времени, оставляя много досуга для чтения и саморазвития».

Российские университеты переживали период бурных перемен: «в университетах традиционное чтение лекций «по книжкам» заменилось более живым изложением из первоисточников науки, и постепенно на кафедрах стали появляться самостоятельные ученые» (И.И.Мечников. К истории биологии в России... 1913).

Однако Харьковский университет явно не был в числе первых учебных заведений империи, а «оставался крайне отсталым... профессора же, большей частью, были пожилыми людьми старого закала. Скорее чиновники, чем ученые, они довольствовались старинными методами преподавания. Лекции читались по отсталым

учебникам, практических занятий почти вовсе не было» (О.Н.Мечникова. Жизнь Ильи Ильича Мечникова, 1926).

Кафедру зоологии с 1848 г. занимал проф. А.В.Чернай (1821–1898). Но «...не он возбудил у своих слушателей любовь к науке. Преподавание его совершалось по старинному шаблону. Он аккуратно являлся на лекции с учебником Каруса и Герштекера в русском переводе, читал из него выдержки, приводя от себя лишь несколько общих замечаний на тему об «удивительном разнообразии» животного мира. Зоологической лаборатории в то время не существовало, и все практические занятия ограничивались беглым осмотром коллекций в витринах и в закупоренных склянках» (О.Н.Мечникова. Жизнь Ильи Ильича Мечникова, 1926).

Тем не менее, из Харьковского университета помимо Мечникова вышло еще несколько известных зоологов: П.Т.Степанов (1839–?), М.С.Ганин (1839–?), акад. В.В.Заленский (1847–1918). На вопрос К.М.Бэра о причинах этого феномена Чернай ответил, что имело место «самопроизвольное зарождение» талантов.

Из числа преподавателей Харьковского университета Мечников в качестве представителей «нового направления» в педагогике отметил только двоих — химика Н.Н.Бекетова (1827–1911) и физиолога и гистолога И.П.Щелкова (1833–1909). У последнего он брал частные уроки, будучи еще гимназистом. Щелков предложил ему и первую тему для самостоятельной научной работы — исследовать стебельку сувойки (инфузорию). Мечникову предстояло выяснить, является ли это образование аналогом мышечной ткани. Получив на этот вопрос отрицательный ответ, Мечников в 1863 г. опубликовал в журнале «Archiv für Anatomie und Physiologie und wissenschaftliche Medizin» (Архив анатомии, физиологии и научной медицины), более известном как Mul-

lers Archiv (Мюллеровский архив), свою первую научную статью Untersuchungen über den Stiel der Vorticellen (Исследования о штиле вортицеллей; в том же году статья вышла и в русском переводе в Записках Академии наук).

По поводу этой статьи Мечников вступил в полемику с Вильгельмом Кюне (Wilhelm Kuhne, 1837–1900) — профессором физиологии и гистологии в Гейдельберге. Предмет расхождения во мнениях был таков: когда жгутик простейшего меняет свою форму, что им движет? Кюне утверждал, что сократительные элементы присутствуют в самом жгутике. Мечников полагал, что причина — в сократимости всей цитоплазмы. В то время методический уровень исследований не позволял получить определенный ответ на этот вопрос, что оставляло пространство для спекуляций и споров. Позднее выяснилось, что ближе к истине было мнение Кюне.

Однако споры по научным проблемам мало интересовали тогдашних российских студентов — их интересы все более смещались в область политики и общественных отношений:

«Среди студенчества уже замечалось зарождение политической нетерпимости. Мой культ науки и систематическое непосещение лекций, на которых главным образом изощрялись в красноречии юристы, создало мне дурную репутацию у товарищей» (И.И.Мечников. Рассказ о том, как и почему я поселился за границей, 1909).

Поняв, что регулярное посещение занятий в университете мало способствует достижению его главной цели — подготовке к исследовательской деятельности, Мечников написал прошение о переводе его в вольнослушатели. Окончив в 1864-м (за два года и первым по успехам) университет, Мечников невольно повторил путь великих ученых XVII-XVIII вв. — получил профессиональную подготовку почти исключительно путем самообразования.



д.б.н. проф. А.Т.Марьянович на презентации книги. СПб., 2006 г. Фото А.Н.Протянова

У зав. кафедрой офтальмологии № 2 СЗГМУ им. И.И.Мечникова з.д.н. РФ д.м.н. проф. Л.И.Балашевича юбилей. Поздравляем!

6 февраля 2012 г. — знаменательный день для офтальмологического сообщества — юбилей прекрасного человека, выдающегося ученого, замечательного врача-офтальмолога, директора Санкт-Петербургского филиала ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова, действительного члена Лазерной академии наук РФ, академика РАЕН, академика Международной Академии наук по экологии, безопасности человека и природы, лауреата премии им. акад. С.Н.Федорова, з.д.н. РФ д.м.н. профессора Леонида Иосифовича Балашевича.

Уже в школе он проявил свой характер — во всем добиваться совершенства и блистательно закончил обучение с золотой медалью в 1954 г., а через шесть лет также с золотой медалью Леонид Иосифович окончил военно-морской факультет Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова. Еще курсантом, он заинтересовался офтальмологией и хотя военную службу начал в должности врача подводной лодки Тихоокеанского флота, стремление к офтальмологии занимало его ум и сердце.

Л.И.Балашевич был первым офтальмологом в Ленинграде, освоившим аргоновый лазер и другие образцы лечебной фото- и лазерной аппаратуры. Многолетние и многочисленные научные исследования, в конечном счете, завершились созданием первого российского диодного лазера (ныне — в серийном отечественном производстве), что дало ему основание в 1996 г. защитить докторскую диссертацию на тему «Создание и изучение эффективности применения аргонового и диодного лазеров при патологии глазного дна».

С ноября 1997 г. директор филиала МНТК проф. Л.И.Балашевич возглавил кафедру офтальмологии — тогда еще с курсом детской офтальмологии (в наст. время — кафедра офтальмологии № 2). С приходом нового заведующего изменились и качественно преобразились все звенья учебно-педагогического процесса, активизировалась научная работа сотрудников. Открытие в 2006 г. в СПбМАПО (ныне — СЗГМУ им. И.И.Мечникова) офтальмологической клиники связано с инициативой и непосредственным участием Леонида Иосифовича.

Перу проф. Л.И.Балашевича принадлежит более 500 научных публикаций по различным направлениям офтальмологии, он — автор более 30 изобретений и патентов РФ, 20 учебных пособий и руководств. Монография «Рефракционная хирургия» по решению ученого совета СПбМАПО в 2002 г. заняла 1 место на конкурсе на лучшую монографию.

Наш юбиляр награжден 9 медалями СССР и РФ. Это уникальный, разносторонний, чрезвычайно интересный человек и отличный лектор — любая тема его сообщения становится захватывающим рассказом, заставляющим слушателя с воодушевлением погрузиться в премудрости офтальмологии. Леонид Иосифович большой ценитель классической музыки, страстный рыбак, но его alter ego стала фотография, наверное потому, что конструкция фотоаппарата напоминает человеческий глаз. Он потрясающий фотограф и занимается фотографией уже более полувека. Еще в 1967 г. он впервые принял участие в фотоконкурсе, проведенном в Петропавловске-Камчатском, где его работы были отмечены дипломом первой степени. Не будучи профессиональным фотографом, он был избран председателем фотоклуба «Дружба» в Доме Дружбы с народами зарубежных стран (Ленинград), в который входили многие из-

вестные мастера фотографии. Сейчас его выставки периодически с успехом проходят в Санкт-Петербурге. Он — обладатель уникальной коллекции фотоаппаратов, в которой сейчас более 400 экземпляров: различные модели пленочных фото-



аппаратов, выпускаемых в Советском Союзе в 20-80-е годы прошлого века.

Сотрудники кафедры офтальмологии № 2 и офтальмологической клиники СЗГМУ им. И.И.Мечникова, многочисленные ученики исполнены благодарности и гордости за возможность быть соратниками Ученого и Человека — Леонида Иосифовича Балашевича и поздравляют его с юбилейной датой, желают крепкого здоровья, больших творческих успехов, благополучия, личного счастья и надеются на долгую научную и педагогическую работу под его руководством.

Уважаемый Леонид Иосифович!
Ректорат, администрация и члены ученого совета Университета сердечно поздравляют Вас с юбилеем, желают счастья, крепкого здоровья



Удивительное время сессии: одних удивляют вопросы, других — ответы...

Да, у студентов жизнь не сахар,
Но и не соль, а сладкий мед.
На сессии, трясая от страха,
Он ждет, что в жизни повезет.
Из студенческого фольклора

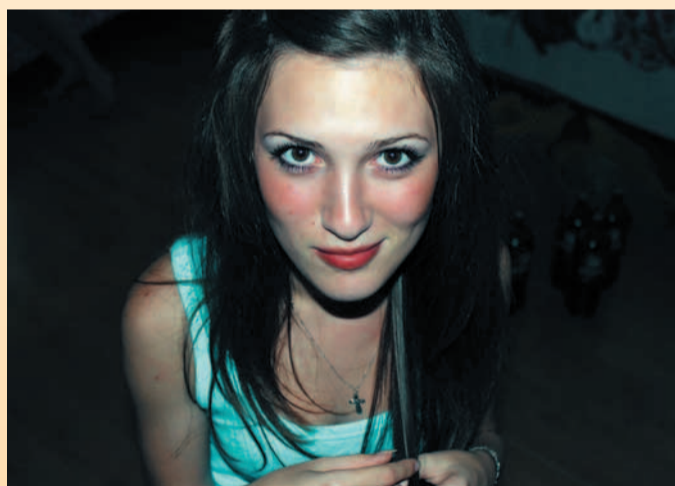
А ведь сессия прошла!

Почему-то всегда получается, что лучшая погода, долгожданные театральные и кино-премьеры, новые выставки и инсталляции приходят всегда вместе с сессией. И ничего кроме мудрых медицинских книжек в руки в эти чудесные дни брать не позволяется студенческая совесть. А совесть эта удивительная! Перекусив бутербродом и сладким чаем, садясь поближе к учебникам и конспектам лекций, готовишь выспавшись всю силу знаний, а тебе опять хочется перекусить. И так весь день, делая что угодно, кроме необходимого учения, невольно замечаешь, что времени-то и нет... Сейчас, когда уже позади остались экзамены, особенно приятно говорить о тех днях подготовки и днях своих взлетов и падений перед мудрыми магистрами и своей зачеткой. Для кого-то это были первые испытания в высшей медицинской школе, а кто-то этой сессией завершил свои экзаменационные «страдания», оставив позади счастливые пять с половиной лет обучения в Алма Матэ и видя впереди прямою дорогу к «космосу! Трудно, но именно к последним и относился автор этой заметки. Нам с фотографом совета СНО Натальей Петровой, студенткой в курса ЛФ, повезло, случилось в сессионные дни побывать на некоторых экзаменах, через которые мы уже прошли. Увидеть страхи, восторг и разочарования студентов разных курсов. Вспомнить себя и, что оказалось труднее, вспомнить ответы на те вопросы, на которые мы уже отвечали в свое время. А теперь хочется представить слово и другим нашим студентам с их впечатлениями о прошедших экзаменах.

Кристина Ступина, 114 группа МПФ:

Вечер накануне...

«Ну вот, завтра уже экзамен. Все будет хорошо, сейчас главное успокоиться и больше не переживать» — в голове мысли только о предстоящем дне. Очень странное чувство... Одновременно страшно и волнительно, немного интересно, ведь даже не знаешь, чего ожидать. И, кажется, что все отлично, все знаешь, готовилась же... Но, тем не менее, незнание того, что будет, дает о себе знать. Сажу. Судорожно листаю учебники, пытаюсь повторить как можно больше. «Ложись спать. Утро вечера мудренее» — читаю смс от мамы. Ну что ж, маму надо слушаться, ложусь спать.



Экзамен...

Проснулась раньше будильника. Нервничаю жутко. Бегаю по комнате, пытаюсь собраться как можно быстрее. По дороге в университет снова листаю учебники. Очень страшно, и только встретив своих одногруппников, отвлекаюсь от мыслей об экзамене. Все нервничают, но, несмотря ни на что, улыбаются и смеются даже. Просто наступил, наконец, тот день, к которому все так усердно готовились. Ждем. Вот уже преподава-

тели зашли в аудиторию. Так интересно наблюдать, как студенты столпились перед дверью, ожидая начала экзамена. Выходит девушка, приглашает всех пройти в аудиторию. «Ну, с Богом», — промелькнула мысль, и вот я уже сижу за столом, до сих пор не веря в происходящее. Вижу знакомую улыбку... Это Элеонора Григорьевна проходит по рядам, раздавая экзаменационные тесты. Увидела меня, подбадривающе кивнула. Ну что ж, пора приступать к работе — взяв в руки ручку и листы с тестами, принимаюсь писать.

Тест уже написан. Сидим все в коридоре, каждый ждет, когда его пригласят сдавать теоретическую часть экзамена. Кто-то разговаривает, кто-то читает учебники, кто-то сидит, думая о чем-то своем. Но как только открывается дверь, все сразу замолкает, внимательно слушая, чье имя назовут следующим. Мне постоянно казалось, что называют мою фамилию, отчего приходилось даже переспрашивать по несколько раз. Ожидание утомляет. Хочется сразу зайти в аудиторию, все сдать и уже немного отдохнуть на каникулах.

«Ступина, 114 группа», — слышу я. Наверное, опять показалось, решаю больше не переспрашивать. «Кристина, тебя зовут», — толкают в бок одногруппники. Не показалось... И сразу руки трясутся, еле иду. Наверное, у каждого так бывает, когда сильно переживаешь.

«Тянется билет», — улыбается девушка, протягивая мне несколько листочков. Билет № 15... Надолго запомнится эта цифра... Сажусь за стол, читаю задания и начинаю писать.

Пригласили к преподавательскому столу. Экзамен по общей химии у меня принимает Елена Казимировна. Внимательно прочитав записи на моем листке, задает вопросы, просит написать различные формулы и уравнения реакций. Рука настолько сильно дрожит, что ручка еле попадает на бумагу. Вроде справляюсь. Ура, 4! Красной ручкой Елена Казимировна пишет на моем листе «хорошо» и направляет к Жанне Владимировне сдавать биоорганическую химию. Она сидит рядом, смотрит на мой лист и улыбается. «Написано все правильно, и тест сдан хорошо», — говорит преподаватель. От ее слов стало немного легче. Задает вопросы. Сразу вспоминаю Веру Михайловну, которая преподавала нашей группе биоорганическую химию, те формулы, что были написаны ею на доске и столько раз прочитаны перед экзаменом. Пишу, отвечаю на вопросы... «Ну вот, видно, что готовилась. Молодец, 5!» — улыбаясь, говорит Жанна Владимировна, и на моем листке — опять же красной пастой — появляется надпись «отлично», заверенная подписью.

Сердце бьется, руки все еще дрожат, колени трясутся. Не верится в то, что сейчас происходит. Сразу звоню маме... «Молодец, дочка, я тобой очень горжусь!» — мама кричит в трубку так громко, что, кажется, ее радостный голос слышат все, кто находится рядом со мной.

Улыбаюсь, рада очень. «Сдала. Теперь можно и отдохнуть» — в голове мысли только о прошедшем экзамене и предстоящих каникулах. Очень странное чувство... Одновременно радостно и легко».

Александра Малахова, 102 группа МПФ:



«Вот она и прошла, первая, такая непонятная, неизвестная и пугающая сессия. Помню, как закрадывались в душу тревога, сомнения и страх: «Как все это выучить? А если не сдам?». Страх переходил в ужас — вдруг в течение семестра к учебе не было приложено достаточно усилий? Мне всегда старшие друзья рассказывали, что сессия это что-то нереальное, это то, что можно сравнить с самыми ужасными кошмарами. Но как оказалось на самом деле, сессия — это самые обычные экзамены, которые я сдавала в своей жизни уже много раз. Просто на протяжении учебного семестра нужно все вовремя учить и сдавать, и тогда сессия не страшна. Конечно, первая сессия — это всегда стресс, ведь не знаешь, как все пройдет. Тем, кто сдал первую сессию, остальные будут уже не страшны! Пусть мой первый экзамен сдан всего-то на «хорошо», да и не совсем вовремя, из-за многочисленных болезней в течение первого семестра, но я все равно собой горжусь!»

Виктор Анисимов, 321 группа МПФ:

«Сессия — это лотерея, где везение очень важно. Именно в это время начинаешь обращать внимание на приметы. И вот моя история:

Экзамен будет в пятницу, а приехал я из дома с январских выходных в воскресенье. Холодильник полон сырого мяса, но для экономии времени я пошел покупать сосиски и батон. Как прилежный гражданин, остановился на красный сигнал светофора. Проезжает машина, да так резко, что закралось впечатление, будто бы она меня обрызгала. Осмотрел ноги, грудь — вроде чист. Но обращаю внимание, что мой зеленый рукав куртки с белым пятном. Сразу понял, что не машина, а птичка мне такой презент дала. Дома рассказываю эту историю соседу, а он мне:

— Вить, не учи, примета счастливая, и так сдашь!
— Не-е, буду, надо.

Учу еще два дня. Как хороший студент бегу на консультацию. Интересная и дельная такая! Преподаватель хорошо объясняет, вопросы задает. А потом просит меня помочь ему отнести поднос с препаратами.

— Спасибо тебе, до встречи! — поблагодарил он.
«Да, надеюсь, мы увидимся на экзамене», — думаю я, в надежде загадать себе такого экзаменатора.

Радостный сажусь в трамвай, и мне попадаете счастливый билет!

— Все, только пять и не меньше получишь — уже как минимум дается приметы за тебя! Завязывая со штудированием книг! — говорит соседка.

— Нет, нужно быть уверенным в себе, а приметы только настроение поднимут.

И еще день за книгами.

Вот он — день экзамена! Все ОК!: тест написал и билет я знаю. А вот и тот преподаватель уже расписывается в зачетке одной девочки. Скрестил пальцы, уже готовый идти к нему... но:

— Анисимов! — слышу голос через ряд.

— Да... хорошо, иду.

Больше в приметы я не верю!»



Новый Университет — новые возможности

Благодаря вновь принятому «Положению о промежуточной аттестации, порядке предоставления академического отпуска, отчисления, восстановления, переводе, приеме на второй и последующие курсы студентов ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России» и в соответствии с решением ученого совета от 27.01.2012 г. большая группа студентов была переведена с платной на бюджетную форму обучения. 16 студентов лечебного факультета и 1 студентка медико-профилактического факультета по итогам двух сессий со средним баллом выше 4,25 получили возможность обучаться на бюджетных местах.

Эти студенты не только учатся на «хорошо» и «отлично», но и участвуют в проведении научных исследований, общественной жизни Университета и имеют активную жизненную позицию. Каждый студент, обучающийся с полной компенсацией затрат на обучение, знает, что хорошая учеба позволит перейти на бюджет, а студент бюджетной формы обучения, отчисленный за академическую неуспеваемость, сможет продолжить обучение в нашем Университете только на платной основе.

Решением ученого совета СЗГМУ им. И.И.Мечникова от 27.01.2012 г. переведены на вакантные бюджетные места с внебюджетной формы обучения:

Медико-профилактический факультет
6 курс — Шаповал Елизавета Валерьевна

Лечебный факультет

2 курс: Балицкий Павел Борисович
Бриткин Павел Александрович
Камаева Анна Сергеевна
Бехбудов Хаял Эльшан оглы
Бутовская Дарья Алексеевна
Троцан Валерия Андреевна
Гусенаджиев Альберт Салахудинович
3 курс: Гогоуадзе Теа Мерабовна
Магомедов Хаджимурад Расулович
4 курс: Аббасова Амалия Дашгиновна
Маможонна Наргиза Руслановна
5 курс: Авила Гарсия Габриэлла Эфраиновна
Лабзина Анастасия Алексеевна
6 курс: Ковальская Дана Мирославовна
Николаенко Маргарита Владимировна
Дашиева Екатерина Вячеславовна

Поздравляем! Labor omnia vincit!

Голикова
Татьяна Алексеевна

Встреча министра и студентов длилась более трех часов

Мнения участников

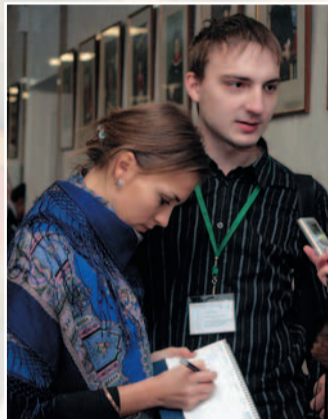
Московские гости Форума — А.А.Петросян, В.Э.Тишакова, Д.О.Кургузова, И.Г.Верич (Первый МГМУ им. И.М.Сеченова)

А.А.Петросян: «Такие встречи — это и обмен информацией, и обмен опытом. Нам это необходимо. Надеюсь, что такие мероприятия станут постоянными».

Д.О.Кургузова: «Такие встречи — это единение студенческого духа, движение новых идей, за которыми возможно будущее. Обсуждая наши проблемы на круглых столах, мы поняли, что они общие для всех студентов — от Владивостока до Урала, от Калининграда до Краснодара, а совместное обсуждение поможет их решить».

В.Э.Тишакова: «Очень здорово, что Минздрав провел этот Форум, который помог нам открыть новые возможности для своего будущего. Думаю, что и Минздраву эта неформальная встреча поможет по-новому взглянуть на наши проблемы».

Это был очень приятный прием с теплой рабочей атмосферой, не было никакого давления. Мы все спокойно обсуждали, все предложения были вынесены на обсуждение. Замечательно, что студентов слушают и слышат. Большое спасибо!»



И.Н.Зобанова и **А.О.Савин** представляли на Форуме Нижегородскую государственную медицинскую академию

И.Н.Зобанова: «Рада встрече и общению. Мы смогли обменяться мнениями по вопросам, которые нас интересуют. Представили свою академию. Кардинально изменилось мое мнение о Министерстве здравоохранения. Умный, здравомыслящий человек, сильная женщина. Очень горда, что я врач и нахожусь в данной системе, в подчинении Министерства здравоохранения и социального развития РФ».

А.О.Савин: «Форум прошел продуктивно, наши предложения действительно были услышаны, и есть надежда, что наши предложения станут началом каких-то новых законопроектов, новых федеральных программ... Надо больше проводить таких форумов. Студентам есть, что сказать».

Н.И.Плохих, председатель студенческого совета СЗГМУ им. И.И.Мечникова: «Всероссийский форум студентов-медиков это идеальная форма прямого общения между министром и студенческим сообществом, когда в прямом диалоге студенты смогли узнать о государственной политике в сфере здравоохранения и социального развития и донести до министра проблемы и трудности, стоящие на пути к получению профессии».

Студентов интересовало буквально все — от строительства общежития и государственной поддержки участия студентов в международных конференциях до создания собственного производства симуляционных обучающих центров и развития медицинской науки. Татьяна Алексеевна поддержала высказанную студентами идею о создании ассоциации студентов-медиков при министерстве, чтобы обеспечить непрерывную обратную связь».



Н.А.Кирсанова, СЗГМУ им. И.И.Мечникова: «На Форуме мы познакомились с медицинскими вузами почти всех регионов России. Узнали про их студенческую жизнь, обменялись опытом студенческого самоуправления, обсудили актуальные для всех вопросы. Очень порадовало обращение главного гостя Форума Татьяны Алексеевны Голиковой: «Здравствуйте, коллеги!». Хотелось бы сказать большое спасибо Министерству и Университету за предоставленную возможность стать участником такого большого Форума студентов-медиков».

