



От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

Даты



110 лет со дня открытия Психоневрологического института, первого в мире научного центра по комплексному изучению человека. Институт положил начало истории Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова (ныне входит в состав СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

160 лет со дня рождения основателя Института академика Владимира Михайловича Бехтерева

(20 января/1 февраля 1857–24 декабря 1927), русского психиатра, невропатолога, физиолога, психолога, основоположника рефлексологии и патопсихологического направления в России.



Продолжение темы на с. 6.

VIVAT!

Поздравляем авторский коллектив в составе: Великанова Л.И. — руководитель проекта, Ворохобина Н.В., Шафигуллина З.Р., Шустов С.Б., Стрельникова Е.Г., Григорян К.Х., Куханидзе Е.А., Татаринова М.В., разработавший проект «Исследование стероидных профилей в биологических жидкостях при заболеваниях надпочечников». Проект удостоен Диплома победителя общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки-2017» в рамках Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации». Подробнее см. с. 2.



Российско-китайский конгресс по медицинской микробиологии, эпидемиологии и клинической микологии
20 Кашкинские чтения
35 лет НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина СЗГМУ
70 лет кафедре эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии СЗГМУ

14–16 июня 2017 г., Санкт-Петербург

В составе конгресса:

- IV Российско-китайская конференция по медицинской микробиологии, иммунологии и сопутствующим заболеваниям — «IV Russian-China International Conference on Microbiology, Immunology and Related Diseases» (CRICMID);
- Научно-практическая конференция по медицинской микологии (XX Кашкинские чтения);
- Всероссийская конференция «Современная эпидемиология — междисциплинарная платформа» (совместно с Национальной ассоциацией специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НАСКИ));
- Сессия главного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

С программными вопросами можно ознакомиться на сайте конгресса. Участие в конгрессе, публикация тезисов, получение комплекта материалов осуществляются без оплаты; необходима предварительная регистрация www.mycology.szgtmu.ru/congress2017/regform.php

Срок подачи тезисов для публикации — 1 марта 2017 г.

Подробнее о конгрессе: www.mycology.szgtmu.ru/congress2017

Vivat Academia!

8 февраля — День российской науки. Профессиональный праздник научных сотрудников установлен Указом Президента России от 7.06.1999 г. № 717. Дата праздника приурочена к образованию Петром I Российской академии наук 8.02.1724 г.

Поздравляю сотрудников и обучающихся Университета — 8 февраля в России отмечают День российской науки, отдавая должное выдающейся ее роли в развитии государства и общества, сохранении исторических традиций. Сегодня мы являемся свидетелями и участниками взрывного развития и распространения новых знаний и технологий.

Высокоинтегрированные интеллектуальные среды и платформы, цифровые технологии проникают во все сферы человеческой деятельности, это приводит к быстрым и драматическим изменениям в структуре и характере современного промышленного производства и экономики, существенно меняется сфера биомедицины. Процессы глобализации сделали возможным быстрый обмен новой информацией, освоение и накопление передового опыта. Именно поэтому потенциальным лидерам — молодым ученым — необходима опережающая подготовка, возможность приобрести навыки, которые будут необходимы в профессиональной жизни. Сегодняшним студентам и аспирантам принадлежит ведущая роль в успешной реализации современных трендов в XXI веке. Понимая важность решаемых задач, Университет проводит целенаправленную и кропотливую курацию молодых ученых, поддержку наиболее талантливых: работа в СНО, система конкурсов и проектов молодых ученых, именной грант профессора Э.Э.Эйхвальда.



А.В.Силин, В.Г.Радченко, В.П.Земляной, С.В.Иванов

Успехов достигают те, кто имеет сплав трудолюбия, интуиции и необходимых компетенций, именно такими качествами обладают преподаватели Университета, на примере которых формируются молодые врачи. Студенты под руководством кураторов непосредственно выполняют эксперименты, проводят исследования, в дальнейшем получают свою тему научной работы и возможность выполнить доклад на конференции, опубликовать статью. Вовлеченность в исследование позволяет с первых лет обучения в вузе освоить азы научной работы, создает мотивацию на участие в студенческих конференциях, делает кафедру центром притяжения молодых талантливых специалистов.

Хочется верить, что реализация стратегии Университета позволит нашим выпускникам и аспирантам внести ощутимый вклад в инновационное развитие здравоохранения страны.

Успехов вам, дорогие коллеги!

Проректор по науке и инновационной деятельности профессор А.В.Силин

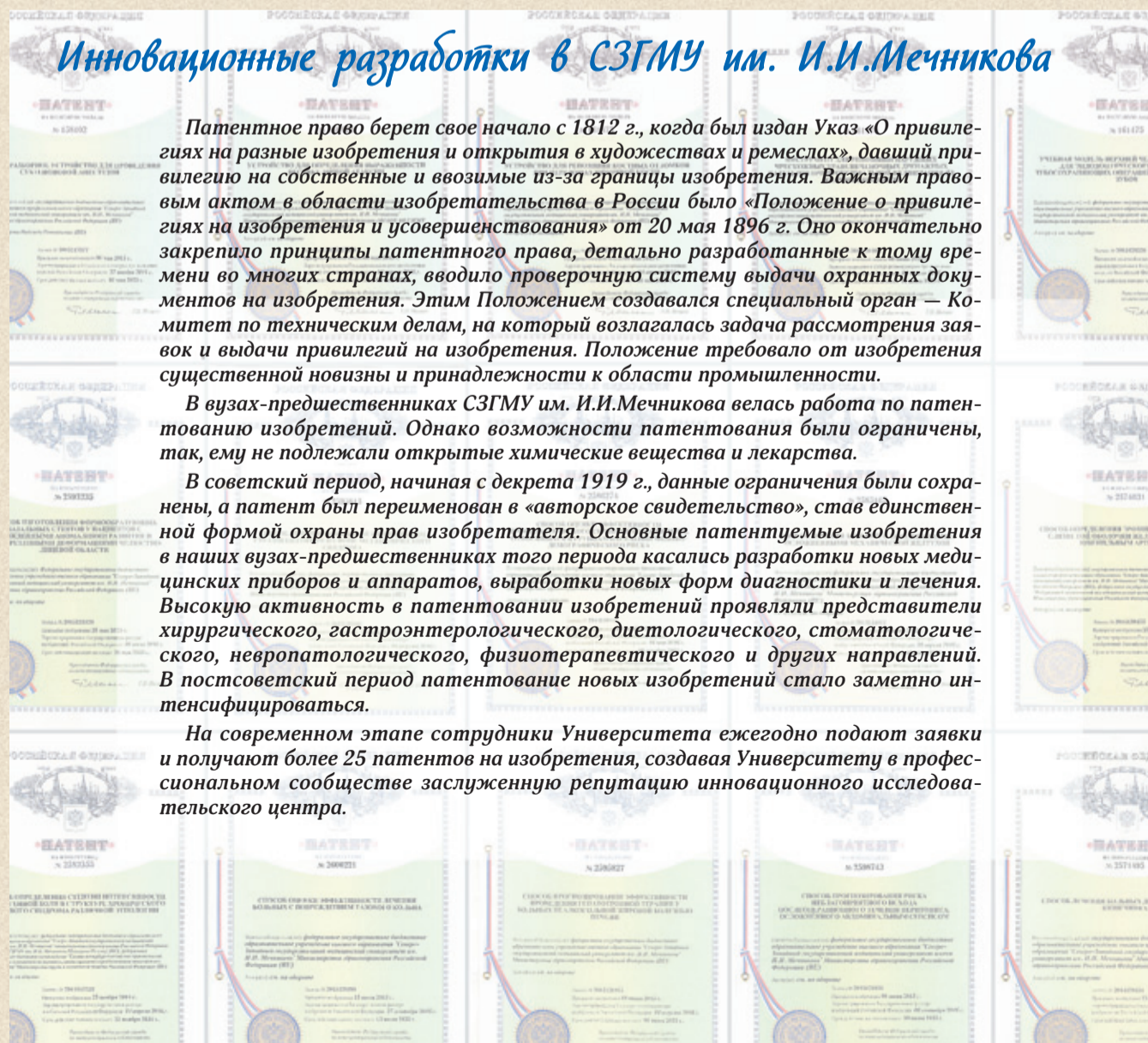
Инновационные разработки в СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Патентное право берет свое начало с 1812 г., когда был издан Указ «О привилегиях на разные изобретения и открытия в художествах и ремеслах», давший привилегию на собственные и ввозимые из-за границы изобретения. Важным правовым актом в области изобретательства в России было «Положение о привилегиях на изобретения и усовершенствования» от 20 мая 1896 г. Оно окончательно закрепило принципы патентного права, детально разработанные к тому времени во многих странах, вводило проверочную систему выдачи охранных документов на изобретения. Этим Положением создавался специальный орган — Комитет по техническим делам, на который возлагалась задача рассмотрения заявок и выдачи привилегий на изобретения. Положение требовало от изобретения существенной новизны и принадлежности к области промышленности.

В вузах-предшественниках СЗГМУ им. И.И. Мечникова велась работа по патентованию изобретений. Однако возможности патентования были ограничены, так, ему не подлежали открытые химические вещества и лекарства.

В советский период, начиная с декрета 1919 г., данные ограничения были сохранены, а патент был переименован в «авторское свидетельство», став единственной формой охраны прав изобретателя. Основные патентуемые изобретения в наших вузах-предшественниках того периода касались разработки новых медицинских приборов и аппаратов, выработки новых форм диагностики и лечения. Высокую активность в патентовании изобретений проявляли представители хирургического, гастроэнтерологического, диетологического, стоматологического, невропатологического, физиотерапевтического и других направлений. В постсоветский период патентование новых изобретений стало заметно интенсифицироваться.

На современном этапе сотрудники Университета ежегодно подают заявки и получают более 25 патентов на изобретения, создавая Университету в профессиональном сообществе заслуженную репутацию инновационного исследовательского центра.





6-7 февраля в Москве состоялся Международный медицинский форум «Вузовская наука. Инновации»



Программа форума включала: пленарные заседания и тематические научно-практические конференции в формате панельных дискуссий, круглых столов, мастер-классов; подведение итогов Общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки»; выставку научных и инновационных достижений медицинской науки и др. мероприятия.

Наш Университет на форуме представляли проректор по науке и инновационной деятельности проф. А.В.Силин — в совещании проректоров по научно-исследовательской деятельности, и доцент кафедры эндокринологии им. В.Г.Баранова З.Р.Шафигуллина.

В рамках форума прошла очная презентация и награждение лучших проектов общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки». «Эстафета...» — это многэтапный проект, направленный на содействие в реализации Стратегии развития медицинской науки в РФ на период до 2025 года и программы по созданию карты российской науки в медицинской области.

Для участия в «Эстафете вузовской науки» нашим Университетом был выдвинут проект, разработанный кафедрой эндокринологии им. В.Г.Баранова и НИЛ хроматографии, который прошел три отборочных этапа, вышел в финал и стал победителем.

Проект «Исследование стероидных профилей в биологических жидкостях при заболеваниях надпочечников» (авторский коллектив: Великанова Л.И. — руководитель проекта, Ворохобина Н.В., Шафигуллина З.Р., Шустов С.Б., Стрельникова Е.Г., Григорян К.Х., Кухианидзе Е.А., Таринова М.В.) на форуме представляла З.Р.Шафигуллина. Проект вызвал большой интерес и дискуссию, в результате которой были признаны безусловная инновационность и огромная практическая значимость исследования. Наш проект был признан лучшим по платформе «Эндокринология» и удостоен Диплома победителя общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки-2017» в рамках Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации».

Прошедший форум и успешное участие в «Эстафете вузовской науки» еще раз показали, что мы идем в ногу со временем, конкурентоспособны и развиваем уникальное направление науки и клинической практики, новое в нашей стране и достаточно новое в мире.

Будущее начинается сегодня

Ученик — это не сосуд, который надо наполнить, а факел, который надо зажечь. Плутарх

Для любого ученого крайне важным вопросом является передача своего знания ученикам, ведь известно, что жизнь человека коротка и быстротечна, а научное знание — вечно. Но самое главное — это, конечно, даже не столько передача самого знания как такового, сколько обучение научному способу мышления и стремлению к постоянному познанию ис-

тинной природы всего, что нас окружает. Задачу преемственности поколений во всех высших учебных заведениях нашей Родины успешно решают студенческие научные общества. Практически на каждой кафедре нашего Университета есть научные кружки, и наша кафедра в этом плане не исключение. Кружок СНО кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией ведет свою историю с 10 сентября 2012 г. За это время нами была проделана огромная работа: студентами было выполнено множество интересных исследований, большая часть которых включала в себя самостоятельную работу обучающихся на биологическом материале с применением мануальных хирургических навыков. Студенты-кружковцы нашей кафедры стали соавторами 3 патентов на изобретение, 5 статей, опубликованных в журналах, рецензируемых ВАК, 45 тезисов в университетском сборнике, а также в сборниках других медицинских вузов, многократно занимали призовые места в университетских олимпиадах по хирургии и успешно принимали участие в олимпиадах по хирургии, проводимых ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова и Российским университетом дружбы народов. Наши кружковцы приняли участие в орга-

низации и проведении двух секций оперативной хирургии в рамках ежегодных конференций студенческого научного общества «Мечниковские чтения», а также I и II олимпиад по хирургии им. А.Ю.Созон-Ярошевича. В 2015 г. кружок СНО кафедры занял III место в конкурсе на лучший медико-биологический и социально-гуманитарный студенческий научный кружок за 2013–2014 г. и II место в конкурсе на лучший клинический студенческий научный кружок за 2014–2015 г., а в 2016 г. — III место в конкурсе на лучший студенческий научный кружок и II место в конкурсе на лучший клинический студенческий научный кружок за 2015–2016 г.

Преподавательский состав кафедры, при подготовке наших студентов, традиционно уделяет особое внимание работе на живой ткани. К операциям на животных допускаются лишь студенты, успешно прошедшие созданную на кафедре многоуровневую систему контроля владения мануальными хирургическими навыками. Данные занятия, кроме того, что значительно облегчают процесс освоения студентами основных хирургических манипуляций и значительно повышают уровень владения последними, способствуют повышению мотивации к углубленному изучению теоретического материала и реальному осознанию глубокой нравственной и профессиональной ответственности оператора — человека, в чьих руках

находятся жизнь и здоровье другого живого существа. Количество успешных операций на животных, выполненных нашими студентами в операционной кафедре, уже давно превысило полсотни.

В настоящее время студенты-кружковцы нашей кафедры продолжают выполнять интересные и перспективные исследования в различных областях хирургии. Бывший староста нашего научного кружка, с отличием закончивший наш Университет в 2016 г. и являющийся в настоящее время ординатором первого абдоминального отделения Института хирургии им. А.В.Вишневского, А.Гоев, будучи на пятом курсе, провел интересное исследование на тему «Сравнительная характеристика встречаемости УЗ-признаков патологии щитовидной железы у студенток 1–5 курсов из Санкт-Петербурга, Ленинградской области и Южного федерального округа». Данная научная работа была по достоинству оценена всеми членами жюри и заняла в 2015 г. первое место

в конкурсе на лучшую студенческую научную работу. Студенты 4 курса лечебного факультета А.Ужегов и К.Федюшкина создали в 2015 г. обучающий фильм «Базовые мануальные навыки в хирургии», который стал хорошим подспорьем в обучении многим сотням, а может и тысячам студентов нашего Университета, а также многим студентам других медицинских вузов, набрав за это время десятки тысяч просмотров в интернете. Староста нашего кружка, входящий в кадровый резерв Университета, В.Рыбаков (5 курс ЛФ) исследует в настоящий момент возможность безопасного лечения паховых грыж

Всероссийский форум анестезиологов-реаниматологов

Съезд анестезиологов-реаниматологов «Актуальные вопросы совершенствования анестезиолого-реанимационной помощи в Российской Федерации» и XVI Съезд общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» состоялись в Москве 3–5 февраля. Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР) — национальное общество анестезиологов-реаниматологов нашей страны, входящее в Европейское общество анестезиологии (ESA) и Всемирную федерацию обществ анестезиологов (WFSA) — является правопреемницей Всесоюзного научного общества анестезиологов-реаниматологов (ВНОАР), созданного в 1966 г. Съезд принял отчеты руководящих органов ФАР, избрал новый состав ее правления и президиума, утвердил новую редакцию устава Федерации и «Стратегию развития ФАР на период до 2020 года».

Новым президентом Федерации на четырехлетний срок избран заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. К.М.Лебединский, первым вице-президентом — проф. И.Б.Заболотских (Краснодар), вице-президентами — проф. И.В.Молчанов (Москва, главный анестезиолог-реаниматолог Минздрава РФ) и проф. А.И.Грицан (Красноярск), казначеем — проф. А.Ж.Баялиева (Казань), ученым секретарем — проф. М.Ю.Киров (Архангельск).

Поздравляем наших коллег, представителей кластера «Северный», с избранием и желаем им успешной работы!



Правление Федерации анестезиологов и реаниматологов России после своего первого заседания

Расширяем международные контакты

25 января 2017 г. в рамках сотрудничества между Университетом Осло и СЗГМУ им. И.И.Мечникова в Норвежском университетском центре состоялся второй российский-норвежский семинар «Профессиональное развитие и лидерство. Часть 2. Принципы командной работы. Решение конфликтов в коллективе».

Семинар стал логическим продолжением первой встречи, состоявшейся 14 декабря 2016 г. В ходе семинара были рассмотрены вопросы, связанные с разви-



тием и совершенствованием навыков лидерства у сотрудников медицинских и образовательных подразделений СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

Уже во второй раз ведущей семинара выступила доктор философии Джаннет Магнус, зав. кафедрой глобального общественного здоровья и науки о поведении Туланской школы общественного здоровья и тропической медицины в Новом Орлеане, США.

Участники семинара вели дискуссии, активно обсуждали вопросы развития эффективной работы в команде.



Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова 26-27 апреля 2017 года

проводит

ежегодную научно-практическую конференцию СНО с международным участием «Мечниковские чтения-2017»

К участию приглашаются студенты, аспиранты, молодые ученые
Место проведения: Санкт-Петербург, СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Пискаревский пр., 47

Контакты:

Секретарь конференции — Баракаева Ф.Р. Тел. +7 (921) 562–2994, e-mail: Feride.Barakaeva@szgmu.ru
Ответственный по приему — Манюшина В.М. Тел. +7 (981) 681–0982, e-mail: Viktoriya.Manyushina@szgmu.ru



Выступление доц. А.А.Смирнова перед участниками II олимпиады по хирургии им. А.Ю.Созон-Ярошевича, 2016 г.



А.Назмиев демонстрирует оригинальную модель для отработки трепанации черепа, 2017



На съемках обучающего фильма «Базовые мануальные навыки в хирургии», 2015 г.

О переводе студентов

На основании «Положения о промежуточной аттестации, порядке предоставления академического отпуска, отчисления, восстановлении, переводе, приеме на второй и последующие курсы студентов ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России» и в соответствии с решением ученого совета от 27.01.2017 г. 22 студента Университета переведены с платной формы обучения на бюджетную.

Лечебный факультет:

2 курс: А.С.Багрычева, Ш.М.Расулов, И.П.Сардарова, Т.Н.Яхьеев, Г.С.Ганапиева, В.И.Радченко, Д.А.Галюк.

3 курс: Т.В.Сторожева, Икбаль Мохамед Аяз Султан.

4 курс: К.И.Никифорова, Пари Масуд кызы Байрамова, А.Л.Гаврилова, А.Л.Серебряков, К.Р.Данилова, И.В.Скоробогатов, В.С.Обоянская.

5 курс: А.Д.Царегородцева, А.Ю.Вишневская, О.А.Никитин.

6 курс: О.П.Серкова.

Медико-профилактический факультет

3 курс: А.А.Чухнин.

Стоматологический факультет

2 курс: Н.В.Бровина.

NOTA BENE!

Объявлен конкурс на лучшую студенческую научную работу СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2017 году

Для участия в конкурсе необходимо до 06 марта 2017 г. предоставить в конкурсную комиссию следующие документы:

— **Научная работа** (один экземпляр в виде отписок готовых статей или отпечатанный на принтере через полтора интервала с необходимыми иллюстрациями к тексту и библиографией в формате *Microsoft Word*, шрифт 12 *Times New Roman*, подписанный автором и научным руководителем). Если работа выполнена авторским коллективом, список авторов представляется соответственно их персональному вкладу. К работе могут прилагаться акты о внедрении результатов научной работы, копии патентов и научных статей.

— **Отзыв заведующего кафедрой** (в произвольной форме), в котором должны быть отражены степень самостоятельности выполненной работы и вклад каждого из авторов, если работа выполнена авторским коллективом.

— **Сведения об авторах** (фамилия, имя, отчество; дата рождения; список научных трудов; участие в конференциях; награды, полученные на конференциях и конкурсах; домашний телефон; e-mail; учебная группа, факультет, кафедра), сведения о научном руководителе темы (ФИО, кафедра, телефон, ученая степень и занимаемая должность).

Документы предоставляются на бумажном и электронном носителе (с указанием названия работы и общего количества страниц) на кафедру медицинской биологии (Пискаревский пр., 47, 14 пав., 2 этаж) руководителю СНО д.м.н. С.В.Костюкевичу

Обратите внимание: к участию в конкурсе не принимаются обзоры литературы и работы научно-методического характера. Работы проверяются по системе Антиплагиат.

у взрослых с применением полимерных материалов, инъекционно вводимых в паховый канал под УЗИ-контролем. Данная методика позволяет без операции ликвидировать грыжевое выпячивание и надежно закрыть грыжевые ворота, практически исключая вероятность рецидива в будущем. Была проведена серия экспериментов на животных и анатомическом материале, которые подтвердили высокую эффективность и безопасность данной методики.

Известно, что практически все современные открытия происходят на стыке научных дисциплин с участием представителей различных отраслей научного знания. Для выполнения данного исследования мы активно сотрудничали с химиками из СПбГУ. И результат нашей совместной работы налицо — нами была создана принципиально новая методика лечения паховых грыж. В декабре 2016 г. была оформлена и отправлена заявка на получение патента. До этого Владимир принимал активное участие в создании оригинального устройства для взятия пробы ткани щитовидной железы, которое также явилось основным объектом полученного позднее патента на изобретение. В ноябре 2016 г. Владимир Рыбаков успешно выполнил наложение анастомоза по типу «конец в конец» на брюшную часть аорты крысы. Самец крысы Спартак жив и по сей день, что говорит о высочайшем уровне владения данным студентом мануальными микрохи-

рургическими навыками. Студенты А.Назмиев (4 курс ЛФ) и Ш.Кудлахмедов (6 курс ЛФ), также входящие в кадровый резерв Университета, разработали, создали и запатентовали оригинальную модель для отработки навыков выполнения трепанации черепа. Качество данной модели было высоко оценено опытными нейрохирургами, она может успешно применяться для отработки мануальных навыков как на занятиях со студентами, так и в учебном процессе при подготовке ординаторов, обучающихся по специальности «нейрохирургия». Кроме того, данные студенты разработали и создали своими руками эндобокс для отработки мануальных эндовидеохирургических навыков, который активно используется в настоящее время в учебном процессе. Д.Бабаев (3 курс ЛФ) уже второй год успешно осваивает навыки микрохирургии, а с начала этого года принимает активное участие в разработке оригинального устройства для наложения сосудистого анастомоза по типу «конец в конец». По понятным причинам я не могу в данной статье осветить все подробности этой интересной темы, так как они являются объектом авторского права — в результате этой работы была написана очередная заявка на изобретение. Кроме того, Джейхун Бабаев занимается в настоящее время разработкой оригинальной методики операции на желчном пузыре. Студентами-кружковцами нашей кафедры проводится мно-

О заседании ученого совета, состоявшемся 27 января 2017 года

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



Первое в этом году заседание ученого совета началось с утверждения плана, содержания и планируемых результатов научных работ, выполняемых в СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Проректор по науке и инновационной деятельности А.В.Силин представил ряд прикладных научных исследований, которые выполняются в Университете в рамках государственного задания на 2017 год. Эти исследования включают в себя разработку и внедрение оптимальной модели нейрохирургической службы для перинатальной медицины, исследование морфофункциональных свойств мезенхимных стволовых клеток при длительном культивировании *in vitro*, изучение клинко-патогенетических подходов к совершенствованию новых методов диагностики, прогнозирования, лечения и профилактики актуальных инфекционных заболеваний, изучение молекулярных предикторов развития микозов и микоаллергозов различного генеза на основе иммунопатогенеза, внедрение инновационных технологий квантовой медицины и магнитных полей, исследование стероидных профилей биологических жидкостей методами высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЭЖХ) и газовой хромато-масс-спектрометрии (ГХ-МС) в сочетании с методами иммуноанализа в дифференциальной диагностике заболеваний гипотензивно-надпочечниковой системы. Результатом этой работы станут научные публикации сотрудников Университета.

Следующий вопрос повестки был связан с изменениями в организационной структуре, а именно — создание Центра лечения воспалительных заболеваний кишечника. Проректор по клинической работе С.А.Сайганов сообщил членам ученого совета о целесообразности организации подобного центра, учитывая неуклонный рост заболеваемости и высокий процент инвалидизации среди этой категории пациентов. В задачи центра будут входить не только лечение, но и создание регистра, обеспечение диспансерного наблюдения и мониторинг пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника на всех этапах лечения от момента обращения до постановки диагноза, назначения лечения и оценки результатов. Центр также будет заниматься разработкой методологических подходов к проведению лечебно-диагностических и профилактических мероприятий у пациентов данной категории.

Далее в процессе заседания были рассмотрены и утверждены положения о подкомиссиях, необходимые для работы приемной комиссии Университета.

После перерыва, по представлению начальника учебного управления С.Л.Плавинского, были рассмотрены вопросы, связанные с утверждением учебных планов по программам подготовки кадров высшей квалификации — по программам ординатуры на 2017/2018 уч. год по 84 специальностям, «Положения о проведении в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России сертификационного экзамена после обучения по программам дополнительного профессионального образования для лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации», «Положения о применении симуляционных образовательных технологий в Университете» и о переводе студентов платной формы обучения на бюджетную.

Много времени ученым советом было уделено решению кадровых вопросов. На заседании состоялся конкурс на замещение должностей профессора, заведующего кафедрой, одобрены кандидатуры для присвоения ученого звания доцента. Также ученый совет поддержал внесение изменений в прейскурант платных медицинских услуг.

жество других интересных исследований, результаты которых уже совсем скоро будут опубликованы.

К сожалению, деятельность многих студенческих кружков, за редким исключением, сводится в настоящее время к банальному переписыванию студентами результатов научных работ своих научных руководителей. Преподаватели-кураторы СНО часто забывают при этом, что самое главное, что мы должны заложить в наших воспитанников — это исследовательское мышление и умение самостоятельно планировать и проводить эксперимент, который, как известно, является основой для получения любого научного знания. Главный принцип работы научного кружка нашей кафедры — это самостоятельное выполнение студентами настоящих исследовательских работ, в которых студент под руководством преподавателей проходит все этапы: от планирования работы, через стадию самостоятельного выполнения эксперимента, до получения результатов, их анализа и формулировки выводов. Довольно часто наши студенты сами предлагают оригинальные и инте-

ресные темы исследований, которые, по прошествии определенного количества времени, превращаются в завершающие научные работы, многие из которых могут даже претендовать на роль хорошей основы для будущего диссертационного исследования.

Все студенты-кружковцы нашей кафедры, уже будучи на 2–3 курсе, регулярно принимают участие в хирургических операциях, проводимых на клинических базах кафедры, в качестве первого ассистента, а некоторые даже самостоятельно выполняют отдельные этапы операций. И наше доверие к этим студентам вполне оправдано — мы с младших курсов начинаем готовить настоящих хирургов, в совершенстве владеющих всеми мануальными навыками, обладающих необходимыми и до-



В.Рыбаков и А.Назмиев отрабатывают мануальные эндовидеохирургические навыки, 2017 г.

статочными теоретическими знаниями и полностью осознающих весь уровень личной ответственности хирурга. Мы делаем все это потому, что осознаем, что государством на нас возложена огромная ответственность по качественной подготовке хирургов, которым предстоит уже совсем скоро самостоятельно выполнять сложные операции и развивать отечественную хирургическую науку. И еще потому, что искренне верим в то, что будущее начинается уже сегодня.

А.А.Смирнов

Фото А.А.Смирнова, А.Елизаровой



Учебная операция на кролике, 2014 г.



Д.Бабаев выполняет наложение микрососудистой анастомоза, 2016 г.



Ш.Кудлахмедов ассистирует проф. Е.М.Трунину при операции на щитовидной железе, 2016 г.

**Председатель конференции
профессор А.М.Лила:**

**Преподавание терапии в вузе:
нормативная база и содержание
учебного процесса**



Подготовка студентов в Университете по внутренним болезням приобретает особую актуальность в преддверии 2017 г., когда впервые выпускники VI курса после успешного прохождения государственной итоговой аттестации, а затем — первичной аккредитации будут иметь возможность уже по окончании вуза (без обучения в интернатуре!) работать в медицинских учреждениях в должности врача-терапевта участкового. В этой связи преподавание терапии должно предусматривать преемственность обучения, начиная с курса пропедевтики внутренних болезней и смежных дисциплин до госпитальной терапии, с тем, чтобы к концу обучения в Университете сформировать у выпускников необходимые компетенции для самостоятельной профессиональной деятельности.

Для успешной работы в этом направлении в нашем Университете имеются все предпосылки: огромный исторический опыт подготовки медицинских кадров (начиная с конца XIX в.), высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав, многоуровневая материально-техническая база, богатые культурные традиции, а также единое понимание необходимости оптимального решения поставленных задач всеми членами коллектива. Тем не менее, постоянно меняющаяся конкурентная среда в сфере образования вообще и подготовки врачей, в частности, требует своевременного принятия, зачастую в режиме реального времени, соответствующих управленческих решений.

В этой связи кафедральный коллективам необходимо постоянно обращаться к нормативным правовым актам, регламентирующим порядок организации образовательной деятельности: в последние годы здесь произошли существенные изменения. В первую очередь это касается основной образовательной программы (ООП), в которой определены цели, задачи, планируемые результаты, содержание и организация образовательного процесса при обязательном соблюдении требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов. ООП включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин, другие учебно-методические материалы, программы учебной и производственной практик и др. Формирование рабочей программы дисциплины предусматривает включение новейших достижений в изучаемой области, в частности, вопросов этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний внутренних органов, современных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, объем и содержание которых зависит от курса обучения. Здесь очень важно еще раз подчеркнуть значение преемственности обучения — от пропедевтики внутренних болезней до госпитальной терапии, от возможности диагностировать симптом (синдром) до постановки окончательного диагноза и назначения соответствующего лечения больному и т.д.

Качество подготовки студентов по дисциплине во многом зависит также от наличия на кафедрах современных учебных и учебно-методических пособий, позволяющих более эффективно использовать богатый опыт кафедрального коллектива в изучении предмета. Важным является также своевременное предоставление студентам постоянно обновляемой обязательной и дополнительной литературы по изучаемой дисциплине, в т.ч. на электронных носителях.

Самостоятельная работа студентов — основа учебного процесса в вузе, вместе с тем, ее организация требует постоянной методической помощи со стороны преподавателей. Поэтому правильно сформулированное задание для самостоятельной работы, особенно на младших курсах, существенно повышает ее эффективность.

Также более широко в преподавании внутренних болезней необходимо использовать и другие методы подготовки по специальности. В частности, в Университете имеется богатый опыт проведения олимпиад по терапевтическим дисциплинам, конкурсные задания которых включают, наряду с профессиональными, общие вопросы по истории медицины и терапии, в частности, ситуационные задачи, освещение медицинской тематики в различных областях культуры и искусства и др., а также интеллектуальные игры, когда студенты представляют собственные короткометражные мультипликационные фильмы, в которых интересно и подробно раскрывают особенности этиологии, патогенеза, клинического течения различных заболеваний внутренних органов, чему предшествует, естественно, подробное изучение авторами этой патологии. Лидером организации таких образовательных мероприятий является кафедра факультетской терапии, заведующую которой, проф. С.А.Болдуеву, отличает высокая заинтересованность в необходимости постоянного повышения уровня знаний обучающихся по преподаваемой дисциплине с использованием инновационных креативных методик.

При подготовке студентов по внутренним болезням необходимо обязательно учитывать существующие требования к своим работникам медицинских организаций — потенциальных работодателей наших выпускников, которые должны быть способными выполнять функциональные обязанности, предусмотренные договором, уже непосредственно после сдачи выпускных экзаменов и успешного прохождения первичной аккредитации. Особенно это касается практических навыков, акцент на освоение которых проводится на протяжении всего периода обучения в Университете.

Для успешного овладения установленным учебной программой перечнем практических навыков, необходимых для повседневной практической работы врача, в Университете в настоящее время имеются все условия. В частности, это возможности собственной клинической базы, наличие большого количества клинических баз у кафедр терапевтического профиля практически во всех ведущих лечебно-профилактических учреждениях Санкт-Петербурга и Ленинградской области, а также созданный в Университете в 2016 г. симуляционно-аккредитационный центр, оснащенный современными медицинскими тренажерами, симуляторами и муляжами, функциональный потенциал которых обеспечивает возможность отработки всех необходимых манипуляций.

Таким образом, здесь мы представили основные положения образовательной и методической работы кафедр терапевтического профиля, которые необходимо учитывать в повседневной деятельности для эффектив-

ной подготовки студентов по внутренним болезням. В последующем коллегами будут рассмотрены более конкретные точки зрения на эволюцию взглядов в области преподавания той или иной дисциплины, возможности создания инновационной среды в образовательном процессе в зависимости от стоящих задач, а также использование современных информационных технологий в повышении качества подготовки и формировании позитивной мотивации у студентов для последующей профессиональной деятельности.

Профессор В.Г.Радченко:

Методические основы преподавания внутренних болезней для студентов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»



Изучение внутренних болезней играет важную роль в формировании мировоззрения врача любой специальности. На протяжении всей истории высшей медицинской школы курс внутренних болезней занимал центральное место в клинической подготовке студентов. На его освоение традиционно отводилось наибольшее, в сравнении с другими программными дисциплинами, количество учебного времени, что обусловлено значительным удельным весом внутренней патологии в общей структуре заболеваемости и смертности населения. При изучении внутренних болезней необходимо решить следующие задачи:

а) научить студентов логически мыслить, демонстрируя на конкретных примерах поиск наиболее рационального и эффективного пути к установлению диагноза, правильно оценивать состояния больного и прогноз болезни, принимать самостоятельные решения в частных случаях, руководствуясь общими принципами;

б) подготовить выпускника медицинского вуза к практической работе по специальности «терапия», предоставив ему возможность расширить кругозор в ряде специальных аспектов будущей профессии;

в) обучить навыкам научно-исследовательской работы по тем или иным проблемам, относящимся к сфере внутренней медицины.

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту третьего поколения с 2017 г. выпускники лечебного факультета впервые будут проходить первичную аккредитацию, включающую три уровня:

— тестовые задания (60 тестов);
— объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ), который предусматривает оценку практических навыков и умений в симулированных условиях. ОСКЭ будет включать пять «станций»;

— решение ситуационных задач с использованием «клинических кейсов».

В соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» государство увеличило ответственность врача перед пациентом и обществом. Возрастает и степень ответственности высшей медицинской школы за каче-

Преподавание актуальных во в учебных програм

Годичная учебно-методическая конференция Университета, содействующая формированию терапевтических компетенций в выпускниках должны будут начать работать на участках врачами-терапевтами. Учтя, что костяк конференции составили материалы, решившие представить все материалы конференции от первого лица, сжатые авторефераты выступлений не нуждаются в пояснениях, каждый из них отражает совершенно оригинальный «взгляд изнутри» — поистине вечной для медицинского образования.

ство подготовки специалистов. Новый стандарт предполагает начало практической деятельности выпускника сразу же после окончания университета.

В настоящее время большинство вузов западных стран перешло на модульную систему подготовки специалистов. Модульная система позволит подготовить врача, который не только знает набор клинических симптомов, но и понимает патогенетическую сущность тех явлений, которые происходят в организме пациента. Применение нового подхода к подготовке специалиста требует оптимизировать организацию учебного процесса, в частности, внедрить компетентно-ориентированное профессиональное обучение. Важной его особенностью является отказ от традиционной методики обучения, имеющей рецептивный характер. Взамен должны прийти педагогические и психологические технологии, адекватные современным медицинским технологиям. В связи с этим принципиально изменяется и роль преподавателя в изучении терапии. Он перестает быть вместе с учебником носителем «объективного знания», которое пытается передать ученику. Главной его задачей становится мотивация студента на проявление инициативы и самостоятельности. Возрастает роль лекций, которые должны носить проблемный характер. Лекция, которая не вызывает желания подумать, выяснить, понять, не имеет права на существование. Изучение вопросов терапии на практических занятиях должно быть ситуационно обусловлено и всегда касаться реальных больных (со всеми их диагностическими и лечебными проблемами). Обсуждению темы должна предшествовать самостоятельная курация каждым студентом одного или нескольких больных с последующим представлением анамнеза болезни, результатов обследования, диагностической концепции и предложениями по лечению и профилактике в форме устного доклада преподавателю и другим студентам.

В настоящее время в Университете создан и функционирует симуляционный центр. Симуляционное обучение для будущего врача способствует освоению и совершенствованию клинических и диагностических навыков, методов, умений с помощью реалистичной модели (биологической, механической, электронной, виртуальной) или задач по подготовке специалистов. Возрастает и роль интерактивных методов обучения, к которым необходимо отнести деловые и ролевые игры, кейс-метод, «малые группы», ситуационные задачи, метод мозгового штурма и др., которые должны быть использованы дифференцированно в зависимости от реальных условий и поставленной задачи.

Курсовые экзамены на кафедрах терапии должны включать три этапа: тестирование, ОСКЭ, решение ситуационных задач с использованием мини-кейсов и чек-листа (контрольной карты).

В программу производственной практики после IV и V курсов целесообразно включить занятия по изучению вопросов организации работы врача в условиях стационара и амбула-

торно-поликлинических учреждений с использованием деловых и ролевых игр. В вопросы аттестации производственной практики необходимо включить объективизированную оценку практических умений и навыков с решением ситуационных задач.

Освоение студентами навыков научно-исследовательской работы на кафедрах пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии, госпитальной терапии и поликлинической терапии необходимо проводить путем написания студенческой истории болезни и ее защиты на курсовых экзаменах.

Профессор И.Г.Бакулин:

Пропедевтика внутренних болезней и технологии формирования практических умений у студентов III курса



Зачем нужна пропедевтика внутренних болезней при широкой доступности верифицирующих методов диагностики в век «высоких» технологий (компьютеризации, телемедицины и т.д.)? Такой вопрос часто приходится слышать от коллег, врачей различных специальностей. Но чаще приходится быть свидетелем комментариев «...плохо знает пропедевтику!»

Отвечая и тем, и другим, хочется, в первую очередь, сказать, что пропедевтика является не только вводным курсом в изучение клинической медицины — и терапии, и хирургии. Главной целью пропедевтики, на наш взгляд, является формирование у студента культуры диалогового общения с пациентом с позиций медицинской деонтологии, привитие навыков клинического мышления для аргументации диагностической гипотезы и выбора алгоритма лечения.

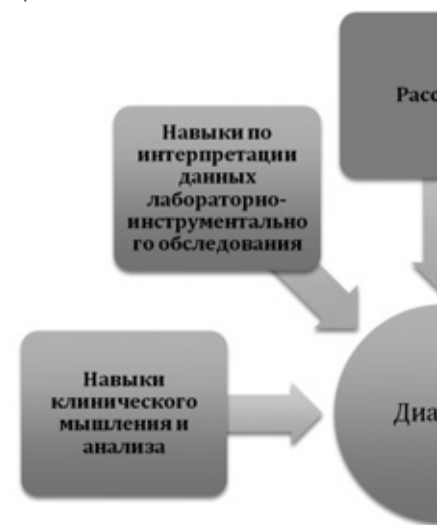


Рис. 1. Основные клинические

Вопросы внутренней патологии на V и VI курсах

Состоявшаяся 2 декабря 2016 г., была посвящена вопросам после-дипломных, когда сразу после окончания Университета наши выпускники. Надо отметить, что ведение конференции в этот раз отличалось от предыдущих докладов все докладчики заняли места в президиуме живым, неформальным и очень заинтересованным характером выступления наших ведущих профессоров-интернистов, мы вместе с докладчиками, в кратком изложении самих докладчиков. На наш взгляд, эти выступления при всем различии стилей и степени детализации изложения, «три» — разные аспекты одной важнейшей методической проблемы,

Вместе с тем, анкетировав ординаторов первого года и интернов по терапии, можно видеть неутешительные результаты предшествующих лет обучения. Наши собственные результаты анкетирования показали, что теоретический уровень подготовки по терапии и уровень основных практических (пропедевтических) навыков на «хорошо» и «отлично» отметили 20% респондентов. А на вопрос «Считаете ли Вы, что готовы к самостоятельной работе?» положительно ответили только 30% анкетироваемых.

Исходя из сегодняшних реалий, представляется, что следует думать о целесообразности некоторых нововведений даже в такую консервативную дисциплину (по мнению некоторых) как пропедевтика внутренних болезней. Во-первых, по мнению многих, целесообразно проводить вводный контроль, чтобы оценить тот теоретический базис, с которым студенты приходят после двух лет теоретических дисциплин и обеспечить преемственность с предыдущими и последующими клиническими дисциплинами.

Во вторых, преподавание основных клинических методов исследования больного в клинике, на наш взгляд, требует некоторого переосмысления и «обновления». На рисунке 1 показаны основные клинические методы исследования больного. Эти же методы являются и первыми практическими навыками, которые изучают студенты III курса. Представляется, что студент, впервые общаясь с пациентом, уже должен владеть навыками психологического скрининга (экспериментально-психологическими методиками). Кроме того, для формирования навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии целесообразно вводить метод «ролевых игр» между студентами (диалоги с различными ролевыми функциями и «отклонениями»), привлекать профессиональных актеров-«больных» или персонал кафедры для отработки портрета «типичного» и «нетипичного» пациента.

Для улучшения усвоения навыков осмотра и других умений физического обследования следует максимально использовать современные электронные устройства (напр., флеш-карты с функцией Bluetooth) для синхронизации и правильного восприятия звуковых феноменов, активно

применять симуляционные методы, изучать профессиональные аудио- и видеозаписи, а также компьютерные базы данных с наиболее распространенными физиологическими и патологическими состояниями.

Для обучения умению работы с медицинской документацией и интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования следует шире применять различные ситуационные задачи и прогностические индексы на платформе приложений для смартфонов и компьютерных программ.

Наконец, нужно постоянно думать о мотивации студента к обучению, например, через проведение олимпиад и конкурсов, применять систему поощрения для лучших студентов в группах, стараться раскрыть и совершенствовать способности студента к самореализации, раскрывать творческий потенциал путем вовлечения в работу СНО.

И последнее: сумму знаний и опыт можно просто усвоить как «материал к сведению», а можно, пропустив сквозь себя, сделать компонентом мировоззрения и способом повышения компетентности. При этом, на наш взгляд, пропедевтика внутренних болезней закладывает основы подлинной профессионально ориентированной личности и поэтому не может быть ни догмой, ни данью моде, а должна быть активно развивающейся дисциплиной.

Профессор С.А.Болдуева:

Преподавание факультетской терапии: «времен связующая нить...»



Название «факультетская терапия» появилось в начале XIX в., когда на медицинском факультете Московского университета впервые стали готовить врачей. Несколько позже врачи стали обучать в медико-хирургических академиях, где терапию преподавали в госпитальных, откуда пошло название «госпитальная терапия». В середине XIX в. была проведена крупная реформа медицинского образования, согласно которой при изучении внутренних болезней вводилась этапная подготовка специалистов: подготовительный курс (пропедевтика внутренних болезней), факультетская и затем — госпитальная терапия. Эта система в принципе сохранилась до настоящего времени.

Факультетская терапия — основа формирования врача-клинициста по

сути любой специальности, т.к. она закладывает фундамент клинического мышления, заключающегося в постановке клинического диагноза. Студент учится не только собирать жалобы, изучать анамнез, проводить объективное обследование (эти знания он получает уже на кафедре пропедевтики), но путем анализа всей этой информации выбирать самое существенное и выстраивать предварительный диагноз, а после дообследования пациента, которое именно он и назначает — приходит к окончательному диагнозу. Этот увлекательный процесс, по существу — расследование, дается нашим студентам непросто. Как известно, нынешнее поколение отличается «клиповым мышлением» и логические рассуждения порой ставят их в тупик.

Но давайте вспомним и себя на IV курсе: легко ли было теоретические знания, полученные ранее, приложить к конкретному больному и из большого потока информации вычленил главное? Поэтому мы стараемся, чтобы студенты усвоили основные критерии диагностики изучаемой патологии, и не останавливаемся на всех деталях.

Курс факультетской терапии предусматривает изучение наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих типично, классически. Уже позже, на 5 и 6 курсах, будут изучаться особенности течения заболеваний у разных категорий больных, нетипичные проявления, более подробно — осложнения, дифференциальная диагностика. Вместе с тем, студент IV курса должен знать этиологию и патогенез, а также патоморфологию изучаемых болезней. Он должен ориентироваться в методах инструментальной и лабораторной диагностики, а также знать принципы этиологического, патогенетического и симптоматического лечения основных заболеваний внутренних органов, а также основы профилактики и реабилитации.

Таким образом, задачи перед нашим студентами стоят непростые и, на наш взгляд, теоретическая подготовка на IV курсе по значимости перевешивает освоение практических навыков, но ни в какой мере не исключает последних. А вот V и особенно — VI курс — это, в первую очередь, практические навыки — самостоятельная работа с больным.

Из чего складывается теоретическая подготовка студентов на факультетской терапии? Это, прежде всего, лекции и практические занятия. Хорошо, если лекция предшествует практическому занятию, в противном случае последнее превращается в микролекцию и на больное остается меньше времени. Зачеты, экзамены, отработки, работа в СНО — все это теоретическая подготовка. Хотелось бы подчеркнуть, что все наши учебные материалы, включая пособия к каждому занятию, тесты, лекции выложены на сайте Университета и студенты могут с ними ознакомиться и распечатать. Чтобы облегчить жизнь нашим ученикам, кафедра написала руководство по факультетской терапии, в котором изложены не только вопросы этиопатогенеза и клинических проявлений тех заболеваний, которые изучаются, но и краткая информация по соответствующим разделам патанатомии и патофизиологии. Руководство имеет полную (500 страниц) и краткую версии, востребовано студентами и уже переиздавалось.

Мы серьезно подходим к контролю знаний студентов. На первом занятии цикла проводится тестирование по вопросам, которые мы составили из материалов, предоставленных нам кафедрами нормальной и патологической физиологии, патанатомии, фармакологии и пропедевтики. С сотрудниками

этих кафедр периодически мы проводим совместные кафедральные заседания и обсуждаем те вопросы, которые студенты усвоили плохо, чтобы наши коллеги обратили на это внимание. Каждое занятие начинается с «входящих» тестов. Выживаемость знаний, полученных на нашей кафедре, мы изучаем путем тестирования на V курсе и так же делаем соответствующие выводы.

Практическая составляющая обучения студентов на факультетской терапии складывается из клинических разборов больных по теме занятия, ежедневной курации конкретного больного и написания его истории болезни (академическая история болезни в первом семестре и клиническая — во втором), защите истории болезни на зачете. Каждая группа за время обучения присутствует на профессорском обходе, а также врачебных семинарах и клинических разборах, которые в клинике проводятся еженедельно.

Усвоению знаний способствуют новые технологии проведения занятий: ролевые и деловые игры, работа в малых группах, «мозговой штурм», ситуационные задачи. Один из ассистентов нашей кафедры в 2015 г. проходил обучение по программе «Игровые технологии обучения студентов» в Санкт-Петербургском институте экономики и права.

Для повышения мотивации студентов мы устраиваем конкурс на лучшую историю болезни, олимпиаду «Лучший терапевт», а также в течение пяти лет проводим профессиональный конкурс «Клуб талантливых и умных» (по аналогии с КВН), на котором команды соревнуются в знании терапии, а также демонстрируют свои творческие таланты. В прошлом году, например, по теме домашнего задания «Один день из жизни почки» студенты создали настоящий мультипликационный фильм, который мы демонстрируем на лекциях по нефрологии.

Что касается существующих проблем, то нам представляется, что обучение терапии (ведь в настоящее время мы готовим преимущественно участковых терапевтов!) должно быть более длительным: в настоящее время число академических часов на внутренние болезни, включая поликлиническую терапию, составляет около 12% от всех академических часов за 6 лет обучения, а факультетская терапия имеет 19% от всех академических часов, отпускаемых на внутренние болезни. Понятно, что основу обучения составляет самостоятельная работа студентов, и для того, чтобы унифицировать этот вид деятельности студентов, мы разработали методические основы самостоятельной работы и подробно обсуждали этот вопрос на кафедральных заседаниях.

Тревожит очень низкий уровень теоретической подготовки некоторых студентов. На наш взгляд, часть из них просто неспособны к обучению в медицинском вузе и их нужно раньше отчислять, т.к. они затрудняют процесс обучения способных студентов и мучают преподавателей на отработках, пытаясь одну и ту же тему сдать 10–15 раз! Кстати сказать, большой наплыв студентов на «отработки» в конце семестра делает невозможным качественный прием последних, поэтому нам представляется, что неплохо бы ввести зачетную неделю перед сессией.

К воспитательной работе со студентами мы также относимся с большим вниманием, т.к., к сожалению, в своей лечебной работе нередко сталкиваемся с врачебными ошибками. Поэтому и на лекциях, и на занятиях постоянно говорим о цене этих ошибок, ответственности врача, его этических нормах, необходимости постоянно совершенствовать свои знания и умения.

Профессор С.А.Сайганов:
Особенности формирования компетенций в преподавании госпитальной терапии по ФГОС-3



В 2011 г. в высшем медицинском образовании произошли серьезные изменения. Отменен Государственный образовательный стандарт (ГОС), внедрен ФГОС ВПО, изменивший идеологию преподавания медицины: в основу положен компетентностный подход. Ведь выпускник после окончания вуза по новому ФГОСу сразу пойдет работать в первичное звено здравоохранения, а значит, должен быть готов при встрече с больным принимать конкретные решения. В учебном плане появилась модульная дисциплина «госпитальная терапия и эндокринология». Кафедра госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского в сжатые сроки создала новую учебную рабочую программу. Затем, в феврале 2016 г., был внедрен ФГОС ВО (3+), продолживший развитие компетентностного подхода в медицинском образовании. Это потребовало изменения и создания новых рабочих программ. Для более детального изучения предметов преподавание в модуле было разделено на отдельные дисциплины «госпитальная терапия» и «эндокринология». Обучение построено по цикловому принципу: 9 практических занятий по пульмонологии в 9 семестре (V курс), 15 — по кардиологии, 9 — по нефрологии и ревматологии в 10 семестре (V курс), 6 — по гастроэнтерологии и 6 — по гематологии в 11 семестре (VI курс). Читается соответствующий курс лекций. Идеология преподавания заключается в объединении в единое целое всех ранее полученных знаний на курсе пропедевтики, факультетской терапии и окончательном формировании клинического мышления. Особое внимание уделяется умению проведения дифференциальной диагностики основных клинических синдромов. Для этого активно внедряются элементы кейсового обучения с составлением многоуровневых ситуационных задач. Вместе с тем, главным в формировании клинического мышления остается работа с реальными пациентами на базах кафедры при наставничестве преподавателя.

Сейчас, после окончания 11 семестра, завершено обучение студентов VI курса, первого набора студентов, обучающихся по новому стандарту ФГОС ВО. Они сдают экзамены по госпитальной терапии. Но не только! Впервые за многие годы студенты сдают пять экзаменов, которые практически объединяют всю базовую подготовку в медвузе: госпитальная терапия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология, фтизиатрия и инфекционные болезни. Экзамен проходит в формате, максимально приближенном к первичной аккредитации: тестирование в системе MOODLE, собеседование по билету, в который предложено включить два вопроса, две расширенные ситуационные задачи, каждая задача должна завершаться пятью вопросами. Это потребовало серьезной подготовки со стороны кафедры и учебного управления. В системе MOODLE был создан новый банк из 500 тестов и 100 новых ситуационных задач, сформированы билеты по новым требованиям.

Полным ходом идет подготовка будущих выпускников к аккредитации. Во взаимодействии с сотрудниками симуляционного центра ведется работа по созданию мини-кейсов и других оценочных средств.



110 лет со дня открытия Психоневрологического института,
первого в мире научного центра по комплексному изучению человека.

Институт положил начало истории
Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И.Мечникова
(ныне входит в состав СЗГМУ им. И.И.Мечникова)

160 лет со дня рождения основателя Института
академика Владимира Михайловича Бехтерева

(20 января/1 февраля 1857–24 декабря 1927), русского психиатра,
невропатолога, физиолога, психолога, основоположника рефлексологии
и патопсихологического направления в России

*«ни один вздох и ни одна улыбка
не пропадают в мире бесследно...»*

«Если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач».
В.М.Бехтерев

В 2017 г. исполняется 160 лет со дня рождения академика В.М.Бехтерева, выдающегося невропатолога, психиатра, физиолога, психолога, и 110 лет со дня основания Психоневрологического института, организатором и руководителем которого был академик В.М.Бехтерев: «Его возникновение и создание... явилось для меня глубоким нравственным удовлетворением...» (Автобиография. В.М.Бехтерев, Москва, 1928).

В.М.Бехтерев создал уникальную научную школу, позволившую ему воплотить в жизнь основную системную концепцию, сущность которой состоит в целостном подходе к человеку. Открывавшиеся при нем клиники и лаборатории предназначались одному-единственному научному направлению: познанию человека во всех его проявлениях нормы и патологии.

Во вновь открытых клиниках и институтах Бехтерев устанавливал совершенно новые порядки. Например, в клиниках для психически больных людей он ввел трудотерапию. В клинике появились столярная и переплетная мастерские, женщины приобщались к вязанию, вышиванию, плетению кружев и даже к росписи фаянса и фарфора. Многие больные, по их желанию и возможностям, выращивали овощи и цветы, сажали фруктовые и декоративные деревья и кусты. Бехтерев устраивал концерты и спектакли в клинике для развлечения больных. В них участвовали и сами больные, и студенты, и профессиональные актеры.

Коллегам с Бехтеревым работалось легко и свободно. Своим подопечным он старался помогать во всем: заботился об организации рабочего места, об обеспечении исследователя нужной ему аппаратурой, экспериментальными животными и т.п. При необходимости помогал и деньгами. Если возникала потребность овладеть новой методикой, разработанной лишь в зарубежной клинике, или приобрести за границей новое оборудование, требующееся для научной работы, Бехтерев направлял сотрудников в заграничные командировки.

Велико и литературное наследие Бехтерева. В настоящее время установлено более 1300 опубликованных работ на русском языке и около 500 на других языках, преимущественно на немецком и французском. Владимир Михайлович стремился как можно скорее поделиться своими идеями с коллегами, а подчас и с широкой аудиторией, быстрее сделать свои мысли всеобщим достоянием.

Бехтерев говорил о бессмертии человека вообще: «...ни один вздох и ни одна улыбка не пропадают в мире бесследно...», «...каждая человеческая личность...не прекращает своего существования вместе с прекращением индивидуальной жизни, а продолжает его в полной мере во всех тех существах, которые с ней хотя бы косвенно соприкасались во время ее жизни... Поэтому все то, что мы называем подвигом, и все то, что мы называем преступлением, непременно оставляют по себе определенный след в общечеловеческой жизни, который имеет соответствующие ему последствия в преемственном ряде поколений».

Говоря о В.М.Бехтерева как ученом, можно отметить, что главной отличительной особенностью его научной программы были системность и комплексность. Поставив сложнейшую задачу «познать человека», Бехтерев сформировал новое научное направление, в котором человек рассматривался как иерархически организованная система с переходом в понимании ее целостности от одного уровня к другому, более высокому и сложному. Для ее решения понадобилось создание научного учреждения нового типа, формирование круга единомышленников, отвечающего поставленным целям. Поэтому в параграфе 1 устава Психоневрологического института было отражено: «Психоневрологический институт есть ученое и высшее учебное учреждение, имеющее целью разработку и распространение знаний в области психологии и неврологии, а также сопредельных с ним наук».

Акад. В.М.Бехтеревым было организовано «Общество вспомоществования нуждающимся студентам Психоневрологического института», которое выдавало беспроцентные ссуды, осуществляло трудоустройство, занималось оказанием медицинской помощи заболевшим, в «удешевлении жизни студентов в столице».

Под руководством профессоров студенты активно занимались в 29 кружках — педагогическом, литературном им. Н.К.Михайловского, историко-философском, философско-экономическом, философско-социологическом, по теории познания, психологическом, по изучению нравственности, по изучению России, Англии, по общей медицине, всемирной сказки, грузинской филологии, по философии Шопенгауэра, художественно-музыкальному, физическому воспитанию, шахматистов, по изучению Esperanto и др.

Более чем вековая история Университета — это история судеб людей: выдающихся ученых, организаторов и рядовых сотрудников, всех тех, кто сохранил его дух, величие и славу. В.М.Бехтерев был убежден, что с физической смертью человек не исчезает бесследно, остаются его идеи, результаты труда, он остается жить в памяти своих учеников и последователей.

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова, начало которого было положено, в т.ч., Психоневрологическим институтом, где чтят и помнят своих предшественников — лучшее тому свидетельство. Впереди новые цели и задачи, приближающие нас к научному завещанию В.М.Бехтерева — «познать человека, признать в нем личность, ...признать в нем стремление к высшему идеалу, к прогрессу и знанию, это значит, его полюбить, это значит, его уважать».

И.Л.Самодова, Г.Н.Мариничева

6 февраля — День памяти блаженной Ксении Петербургской

Вернисаж «Вестника»



Ксения Петербургская. 2012

Сименом Ксении Петербургской связана яркая страница в истории Православной России и ее родного города — Петербурга. Здесь она жила, несла тяжкий подвиг юродства, помогала людям, терпела лишения и невзгоды, отошла ко Господу. Блаженная Ксения своей жизнью явила миру такую духовную чистоту и силу жертвенной любви ко Богу и ближнему, что этот подвиг одного человека оказался способным пробуждать от духовной спячки многих людей. Жизнь блаженной Ксении как яркая звезда прошла над Рос-

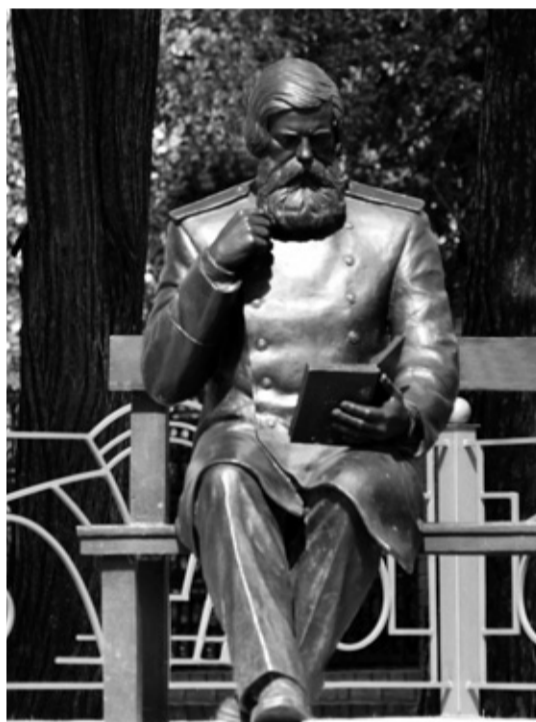
сией, и свет этот до сих пор доходит до нас, исцеляет очерствевшие души и заблудшие сердца. Ксению Петербургскую называют Ангелом Петербурга: нищая, одетая в лохмотья женщина стала духовным сокровищем всего Православного мира.

Художник и иконописец Александр Простев создал цикл живописных и графических произведений на сюжеты из жизни Ксении Петербургской. Изображая ее в разном возрасте — от младенчества до старости — и многообразном духовном и душевном состоянии, он создал художественный образ ее Жития.

И.А.Сазанова. По книге: Блаженная Ксения Петербургская в живописи Александра Простева. СПб., 2015. — 160 с., илл.



Дождь пошел. Ксения и птичка. 2010



Памятник В.М.Бехтереву (скульпторы А.Головачев и В.Демченко) открыт 10 лет назад, 26 января 2007 г., в г. Елабуга к 150-летию со дня рождения великого земляка — уроженца с. Сорали (Бехтерево) Елабужского района, рядом с Музеем провинциальной медицины им. В.М.Бехтерева



75 лет начала Сталинградской битвы
75 лет назад получен первый отечественный пенициллин

Жизнь, посвященная науке

В истории России есть события, золотом горящие на скрижалях ее ратной славы. И одно из них — Сталинградская битва — гигантское по масштабам сражение Великой Отечественной войны, ставшее ее переломным моментом. Оно началось 75 лет назад, в 1942 г. На отдельных этапах в нем с обеих сторон участвовало более 2 млн человек, около 30 тыс. орудий, более 2 тыс. самолетов и такое же количество танков.



Другое важное и значимое событие в 1942 г. свершилось в Москве: во Всесоюзном институте эпидемиологии и микробиологии проф. З.В.Ермольевой и ее сотрудниками в плесени был найден активный продуцент пенициллина и выделен первый советский антибиотик — пенициллин-крустозин, ставший чудом для полевых врачей и спасительным шансом для раненых бойцов.

Два разных события. Две разные страницы истории, объединенные одним именем — Зинаида Виссарионовна Ермольева,

выдающаяся женщина, советский ученый-микробиолог и эпидемиолог, чьи научные достижения спасли жизнь миллионам людей, действительный член АМН СССР, Лауреат Сталинской премии I степени. Ученый, которого приехавший в начале 1944 г. в СССР будущий лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине (совместно с А.Флемингом и Э.Чейном, 1945 г.) «за открытие пенициллина и его целебного воздействия при различных инфекционных болезнях» сэр Г.Флори называл не иначе как «госпожа Пенициллин».

А началось все с Чайковского (воистину: неисповедимы пути Господни!). Предполагают, что выбор такой непростой профессии был определен ее любовью к музыке. Восхищаясь творениями Петра Ильича Чайковского, она была под глубоким впечатлением от трагической смерти великого композитора: Чайковский, как и его мать, умер от холеры. «Читая о последних днях жизни Петра Ильича, Зинаида содрогалась от ужаса, представляя себе, как холера буквально высосала из больного все соки (глаза запали, губы посинели, кожа стала морщинистой), а после — гроб, почерневший от едкой извести... Окончив гимназию с золотой медалью, девушка твердо знала, что посвятит себя борьбе с инфек-

ционными болезнями, ежедневно уносящими тысячи жизней».

Мединститут. Увлечение микробиологией: «Будучи студенткой, я чуть свет лазила через форточку в лабораторию. Все кругом было закрыто, а мне хотелось лишней часок-другой посвятить опытам». Ее учителями были замечательные ученые-микробиологи профессора П.Здродовский и В.Барыкин. Окончив институт, вплотную занялась исследованием холеры и возбудителя заболевания — холерного вибриона. 1923 г. — опубликована первая статья по этой теме.

Заинтересовавшись ролью холероподобных вибрионов в этиологии кишечных заболеваний, Зинаида Виссарионовна провела эксперимент на себе: после нейтрализации желудочного сока содой она приняла 1,5 млрд микробных тел холероподобных вибрионов. Через 18 часов началось расстройство кишечника, еще через 12 часов развилась клиническая картина классического холерного заболевания, а из организма был выделен холерный вибрион. В протоколе эксперимента Ермольева отметила: «Опыт, который едва не кончился трагически, доказал, что некоторые холероподобные вибрионы, находясь в кишечнике человека, могут превращаться в истинные холерные вибрионы, вызывающие заболевание».

В 1928 г. о работах Ермольевой узнали за рубежом. Она посетила Институт Пастера и несколько передовых бактериологических лабораторий Германии, начала публиковаться в авторитетных европейских научных журналах.

В 1935 г. Ермольевой была присуждена докторская степень, а в 1939 г. ее утвердили в ученом звании профессора.

1939 г. В Афганистане вспыхнула холера. Для предотвращения распространения инфекции через границу проф. З.В.Ермольева с группой ученых-медиков была направлена в Среднюю Азию. В Ташкентском институте вакцин и сывороток усовершенствовала свой препарат, сумев соединить

в нем 19 видов бактериофагов, нейтрализующих возбудителей холеры, брюшного тифа и дифтерии. В то время это профилактическое средство стало воплощением давней мечты о «живой воде».

В 1942 г. по распоряжению И.Сталина З.В.Ермольева с группой ученых-микробиологов направлена в Сталинград, где возникла угроза заражения водоснабжения холерным вибрионом. С собой они везли в склянках бактериофаги — вирусы, поражающие клетки возбудителя холеры. Эшелон попал под бомбежку. Единственный выход — организовать производство препарата в стенах осажденного фашистами города. Несмотря на тяжелейшие условия оккупированного города, производство холерного бактериофага было налажено. Каждый день его принимали почти 50 тыс. человек. Не прекращая эксперименты и в этих сложнейших условиях, Зинаида Виссарионовна вскоре предложила ускоренный метод бактериологической диагностики холеры, позволявший получать предварительный результат через 5–6 часов, и метод групповых посевов, который давал возможность увеличить пропускную способность бактериологических лабораторий в 5–10 раз. Эпидемия была остановлена! Итоги почти 20-летнего изучения холерного вибриона З.В.Ермольева изложила в вышедшей в 1942 г. монографии «Холера».

Год 1943 г. За участие в организации и проведении большой профилактической работы на фронтах Великой Отечественной войны, за разработку новых методов лабораторной диагностики и фагопрофилактики холеры проф. З.В.Ермольевой была присуждена Сталинская премия. Полученные деньги она отдала на постройку самолета, и несколько месяцев спустя в небо взлетел истребитель «Зинаида Ермольева».

Осень 1944 г. Бригада ученых и врачей, возглавляемая главным хирургом Красной Армии акад. Н.Н.Бурденко, прибыла на 1-й Прибалтийский фронт: отечественный пенициллин должен был пройти «боевое крещение». Группу микробиологов возглавляла проф. З.В.Ермольева. Пенициллин с успехом выдержал экзамен, продемонстрировав высокую эффективность в предотвращении инфекционных осложнений при ранениях. Уже к концу года на ба-



З.В.Ермольева
(1898–1974)

зе фабрики эндокринных препаратов в Москве при участии Зинаиды Виссарионовны был открыт центр по производству жидкого концентрированного пенициллина.

Свой непростой путь к этой победе она изложила в монографии «Пенициллин» (1946).

Отгремели бои Второй мировой. Но битва донской казачки Зинаиды Ермольевой с инфекциями продолжалась. В 1960 г. возглавляемая ею группа ученых впервые в нашей стране получила противовирусный препарат интерферон. В 1962 г. этот препарат был применен впервые для лечения тяжелой формы гриппа и применяется до сих пор для профилактики гриппа и других ОРВИ, для лечения вирусных заболеваний в глазной и кожной практике. Позже под ее руководством были созданы и внедрены в производство: стрептомицин, тетрациклин, левомицетин, экмолин (антибиотик из молок осетровых рыб), экмоновоциллин, бициллин, комбинированные препараты антибиотиков (дипасфен, эрициклин и др.).

Но не только в медицине осталось имя Зинаиды Ермольевой. Она стала прототипом главной героини двух произведений: трилогии В.Каверина «Открытая книга» — Татьяны Власенковой, в одноименном фильме ее сыграли Людмила Чурсина (экранизация 1973 г.) и Ия Саввина (экранизация 1977-1979 гг.) и в пьесе А.Липовского «На пороге тайны» — Световой. Именем З.В.Ермольевой названа улица в родном Фролово (Волгоградская обл.).

Ее жизнь — подвиг и огромный труд. Для науки. Для людей. И когда человек ступает за черту жизни, остаются жить его дела. А З.В.Ермольева работала до последнего дня своей жизни — она умерла 2 декабря 1974 г., проведя в этот день научную конференцию.



З.В.Ермольева и сэр Говард Флори. 1944 г., Москва

27 января — в День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады:

студенты-мечниковцы приняли участие в торжественно-траурном митинге на Богословском кладбище



Участники митинга — ветераны Великой Отечественной войны, жители блокадного Ленинграда, представители администрации, общественных организаций, трудовых коллективов и учащиеся образовательных учреждений Калининского района — возложили памятные венки на Холм Славы — самое большое братское захоронение Богословского кладбища, и почтили память погибших минутой молчания.



в Музее истории Университета была развернута экспресс-выставка



На выставке были представлены фотографии, документы, личные вещи и награды сотрудников ЛенГИДУВа и 2-го ЛМИ из фондов Музея и личного архива ветерана Великой Отечественной войны А.А.Игнатьева, выпускника ЛСГМИ 1953 г.

В.Р.Муйзеник



студенты СЗГМУ им. И.И.Мечникова приняли участие во Всероссийской акции «Свеча памяти», посвященной Дню полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады



У памятника воинам-медикам на территории Университета (Пискаревский пр., 47) студенты зажгли свечи, возложили цветы и почтили минутой молчания память всех, кто защищал Ленинград.

Фото Е.Коробко

С Днем
Защитника Отечества!

Поздравляем наших мужчин, наших Защитников — деятельных, надежных, ответственных. Мужчин, оберегающих покой Родины и мир в семье, мужчин, несущих ответственность за настоящее и делающих все, чтобы жизнь страны и каждого отдельного человека была безоблачной.

Счастья, благополучия, мирного труда вам, нежности и заботы от ваших близких.

С праздником!



17 февраля — День российских студенческих отрядов

Новый праздник в студенческом календаре — День российских студенческих отрядов установлен Указом Президента РФ В.В.Путина от 21.02.2015 г. № 86 и в этом году уже второй раз отмечается на государственном уровне.

Поздравляем с праздником стройотрядовцев всех поколений! Удачи вам, успешных и интересных дел, хороших дружеских встреч, новых счастливых дорог!

В судьбе миллионов студентов аббревиатура ССО (Студенческий строительный отряд) вызывает ностальгические воспоминания «Как молоды мы были!»

История студенческих строительных отрядов начинается с конца 1950-х гг., когда более 13 тыс. студентов-ленинградцев трудились на уборке целинного урожая. Были в числе первых стройотрядовцев-целинников и студенты Ленинградского санитарно-гигиенического института (ныне входит в состав СЗГМУ им. И.И.Мечникова). А в 1966 г. в СанГиге был создан уже свой целинный строительный отряд из 50 человек. «Целина. Каждому из нас, приехавшему сюда первый раз, она показалась различной, жаркой и тяжелой... Подводя итоги поездки, можно сказать, что поработали мы неплохо. 29 человек награждены грамотами ЦК ВЛКСМ... На днях в адрес комитета ВЛКСМ пришло письмо от директора совхоза «Золотой колос», который благодарит студентов-строителей за хорошую работу и просит прислать их снова», — вспоминает А.Фомин, завхоз отряда и студент 2-го курса (1966 г.). В конце 1966 г. состоялся 1-й Всесоюзный слет студенческих отрядов. И наши «бойцы» были участниками этого исторического слета.

Так начинался «целинный» период истории студенческих отрядов. А еще была работа в Ленинградской области, в Карелии, в Мурманске, на полуострове Мангышлак, на Сахалине и др.

Был стройотрядовцем и Почетный доктор Университета з.д.н. РФ проф. Владислав Адамович Михайлович, тогда — студент Первого медицинского института им. акад. И.П.Павлова. Об этом в своей книге воспоминаний «Страницы жизни» он пишет так:

«...После окончания 2-го курса мне хотелось хоть немного отдохнуть, поехать куда-нибудь — в деревню, дом отдыха — все равно. Но той весной все были заражены хрущевским освоением целинных и залежных земель; впервые организовывались студенческие отряды для уборки урожая; была дана разнарядка и на наш институт. И Е.К.Четверикова, декан нашего курса, сказала, что было бы очень полезно (для меня и для дела), чтобы я принял участие в этой страде. Отказаться не смог и не жалею об этом.

Меня назначили командиром бригады, в которой было более сотни студентов и около пятидесяти молодых ребят, работавших на окрестных предприятиях. Дни проходили в хлопотах о снаряжении, экипировке, формировании отрядов. В один день ко мне подошла маленькая девочка и сказала, что она назначена врачом в нашу бригаду. Потом с этой девочкой оказалась связанной вся моя дальнейшая жизнь.



Ехали в товарных вагонах, в «теплушках»... В Казахстане, в Павлодарской области, в совхозе «Кутузовский» мы были, наверное, около двух месяцев. Всех нас разделили на 5–6 групп, которые работали на разных полевых станах. Мне приходилось организовывать фронт работ, быт — размещение, питание, оплату труда. Все это было непросто. Жили в вагончиках, в саманных домиках. Пресной воды было мало — готовили еду на артезианской, сильно минерализованной воде, что, мягко говоря, не лучшим образом сказывалось на ее (еде) вкусовых качествах. Многие болели... Здесь досталось нашему доктору. По ее заявке из института приехали инфекционисты, привезли синтомицин, и это значительно облегчило ситуацию. Слава Богу, дело обошлось без летальных исходов. Урожай был отменный... Многие из нас наградили знаком «За освоение целинных земель». Так была оценена наша работа в институтской газете «Пульс»: «Снова зима, экзамены, четвертый семестр, а летом — целина. Вы ехали в неведомое, с энтузиазмом, с песнями, которые сами слагали. Владислав Михайлович, Игорь Воронов, Юрий Волобуев, Михаил Фулиди, Рая Кирюшкина — кто не помнит этих героев-целинников? Вы с полным правом можете сказать, что в славном казахстанском миллиарде есть немалая доля и вашего труда...»



Два поколения университетских стройотрядовцев на заседании круглого стола «Студенческий медицинский отряд Университета: состояние, проблемы и перспективы развития». 15.02.2016 г.

Шли годы, вписывая новые страницы в историю ССО и формируя свои традиции.

Сегодня студенческие отряды продолжают заложенные предшественниками традиции: цели и задачи, а главное — желание быть нужным — остались прежними. Молодые и задорные, желающие активной деятельности, ребята вновь и вновь отправляются «поднимать целину». Так, в 2014 г. на базе уже СЗГМУ им. И.И.Мечникова в рамках движения «Российские студенческие отряды» был создан первый студенческий медицинский отряд «Скворец» (командир — Ольга Литман, тогда еще студентка ЛФ). Отряд работал в Псковской и Новгородской областях, в Карелии, а сейчас университетские «скворцы» планируют уже свой четвертый полет.

Впереди новое лето! Новые стройотрядовцы поедут-полетят туда, где нужна их помощь! Туда, где они станут друзьями и надежными товарищами, туда, куда они, возможно, и вернуться, но уже специалистами-медиками. Там их будут ждать! А они будут не только верить, но и знать, что хорошее и доброе можно и нужно сделать самим!

Международный день зубных врачей отмечается в день памяти великомученицы Аполлонии. Покровительница всех страдающих от зубной боли росла в семье верующего александрийского чиновника. Во времена гонений христиан Аполлонию подвергли жесточайшим пыткам, требуя отречения от веры в Христа: вырвали все зубы и пригрозили сжечь заживо на костре. Мужественная девушка сама по своей воле бросилась в огонь. Это произошло 9 февраля 249 г. Это породило легенду о том, что Аполлония может унять зубную боль. В 300 г. она была канонизирована как святая мученица. Вскоре икона с изображением миловидной девушки со щипцами в руках стала украшать каждую церковь.

В начале XVIII в. основатель научной стоматологии Пьер Фошар решил объединить людей, занимающихся лечением зубов, в единую профессию. Св. Аполлония стала символом и покровительницей стоматологического братства. Так с легкой руки Пьера Фошара св. Аполлония, бывшая до этого покровительницей только страдающих зубной болью, стала покровительствовать и стоматологам, призванным эту боль предупреждать и устранять. Уже три столетия имя святой почитают стоматологи всего мира.



9 февраля — Международный день стоматолога

Дорогие коллеги-стоматологи!

Поздравляем вас с профессиональным праздником! Вы делаете нас красивыми и улыбчивыми. Успехов вам в совершенствовании мастерства! Пусть ваша работа всегда будет в радость и вам, и вашим пациентам!

Несколько мгновений из жизни однокурсников,

запечатленных Анастасией Елизаровой, студенткой стоматологического факультета, гр. 225.

Анастасия о себе: «Нравится находить в обычных вещах маленькие детали, поэтому и стала увлекаться фотографией. В студенческом совете обучающихся являюсь фотографом, а также помогаю в организации университетских мероприятий. Родной город — Ярославль, столица «Золотого Кольца». Очень нравится учиться, с каждым днем познавая все новое и новое».

