



Встреча длиною в жизнь.
Воспоминания выпускников 1982 года
с. 6

Итоги приема на программы высшего
образования в 2024/2025 году
с. 1 (Gaudeamus)

«Плужниковские чтения» — Первая Евразийская
международная школа молодых оториноларингологов
с. 2 («Научное обозрение»)

Министр здравоохранения М. А. Мурашко отметил самый высокий конкурс в стране в ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Министр здравоохранения РФ Михаил Альбертович Мурашко в ходе визита в Московский областной медицинский колледж рассказал о развитии медицинского образования в стране.

— Медицинские специальности сегодня действительно востребованы и в России, и во всем мире, — отметил Михаил Альбертович.

Министр рассказал, что в 49 вузах, подведомственных Минздраву, в 2024 году почти 30 тысяч человек зачислены на программу специалитета, а конкурс на медицинские специальности остается стабильно высоким.

— Проходной балл разный — не везде одинаковый. Самый большой конкурс — 35 человек на место в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. акад. И. П. Павлова Минздрава России, — отметил министр.

М. А. Мурашко рассказал, что материально-техническая база учебных заведений постоянно обновляется и компьютеризируется, закупается новое оборудование.

— Молодые специалисты, которые придут работать в медицинскую организацию, должны владеть всеми основными технологиями, которые используются. Ну и получить все классические навыки, которые сегодня можно уже в рамках обучения отработать, отточить на манекенах, на тех модулях, которые позволяют и теоретическую часть освоить, и практическую, — сказал Михаил Альбертович.

ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова вошел в топ-20 лучших вузов рейтинга «Три миссии Университета»

Опубликован Московский международный рейтинг российских вузов за 2024 год «Три миссии университета».

ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова занял 18-е место среди всех российских вузов, улучшив свою позицию.

В рейтинг вошли 34 медицинских вуза, среди профильных медицинских образовательных учреждений наш Университет занял второе место (451–500-е места в глобальном рейтинге). Первое место занял Первый МГМУ им. И. М. Сеченова — 301–350-е места в глобальном рейтинге и 11–13-е места по стране; третьим идет РНИМУ им. Н. И. Пирогова — 501–550-е места в глобальном рейтинге и 19–21-е по стране.

В восьмой ежегодный рейтинг «Три миссии университета» в 2024 году вошли 2000 университетов из 112 стран мира. Россия представлена в рейтинге «Три миссии университета» 152-мя вузами, из них 15 петербургских.



«Институт хирургии — это современная модель многопрофильной университетской клиники»: 10 лет НИИ хирургии и неотложной медицины

В сентябре Научно-исследовательский институт хирургии и неотложной медицины отмечает 10-летие. О предпосылках создания единой многопрофильной университетской клиники, становлении и развитии НИИ хирургии и неотложной медицины, научных разработках и достижениях его сотрудников, а также о вопросах взаимодействия хирургов со специалистами других профилей, воспитания хирургического мышления и образа жизни рассказывает ректор ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ, главный хирург Министерства здравоохранения РФ по Северо-Западному федеральному округу, руководитель НИИ хирургии и неотложной медицины, доктор медицинских наук, академик РАН, профессор Сергей Федорович Багненко.

— Расскажите, пожалуйста, о предпосылках создания НИИ хирургии. В чем стояла острая необходимость, какие проблемы удалось решить с его появлением?

— Ключевой мотив создания Научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины в нашем Университете — это, прежде

всего, формирование конкурентоспособной многопрофильной клиники, соответствующей всем современным требованиям к ее устройству и являющейся важнейшей частью современного медицинского образования, которая позволяет наладить медицинское образование соответствующего уровня с перспективой на будущее. Во всем мире современные многопрофильные госпитали устроены по общей логике, которая предполагает создание общих диагностических объединений, общих вспомогательных подразделений, то есть это современное наукоемкое производство качественной медицинской помощи. Если клиника разрезана на отдельные, разобщенные между собой фрагменты, то организовать это невозможно. Этим страдали многие университетские клиники мира, и до сих пор все еще страдают многие областные больницы, многие из которых — многокорпусные, в них невозможно эффективно использовать тяжелую диагностическую технику, потому что все корпуса, кроме одного, остаются без нее; если поставить лабораторию — все остальные остаются без лаборатории. Поскольку эти диагностические и общегоспитальные службы очень дорогие, единственный способ, который придумало человечество — это формирование крупных многопрофильных клиник под одной крышей. Иногда это можно сделать

Ректор ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ, главный хирург Министерства здравоохранения РФ по Северо-Западному федеральному округу, руководитель НИИ хирургии и неотложной медицины доктор медицинских наук, академик РАН, профессор Сергей Федорович Багненко



просто переходами. Но если клиники находятся далеко друг от друга, приходится вставлять между ними новый корпус и тогда соединять их. Но принцип, что все клиники должны быть под одной крышей — ключевой и незыблемый.

— С какими сложностями Вы столкнулись при организации НИИ хирургии и как их удалось преодолеть?

— Сегодня об этом уже можно вспоминать только с улыбкой, но в начале я столкнулся с критикой со стороны действующих на тот момент лидеров направлений, когда начали строиться переходы между



В. И. Трофимову присвоено звание заслуженного деятеля науки

Заведующему кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М. В. Черноруцкого с клиникой, директору НИИ ревматологии и аллергологии НКИЦ почетному доктору Университета, доктору медицинских наук, профессору Василию Ивановичу Трофимову присвоено звание заслуженного деятеля науки.

Василий Иванович более 55 лет занимается вопросами пульмонологии, является инициатором и одним из руководителей научной школы по изучению причин и механизмов развития бронхообструктивных заболеваний на клеточном, субклеточном и молекулярном уровнях с учетом функционирования различных органов и систем и организма в целом.

В период с 1985 по 1989 год В. И. Трофимовым впервые в мире была создана модель хронической бронхиальной астмы на собаках, которая позволила в экспериментальных условиях в течение трех лет изучать роль эндокринной, сердечно-сосудистой и иммунной систем в патогенезе заболевания.

В результате экспериментальных и клинических исследований В. И. Трофимова и его учеников была показана роль нарушений гормональной регуляции в патогенезе бронхиальной астмы (БА) и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). В конце 1990-х – начале 2000-х годов проводились исследования по изучению механизмов формирования стероидной чувствительности, зависимости и резистентности у больных БА и ХОБЛ. Впервые было доказано развитие относительной, у части больных, а затем и абсолютной глюкокортикоидной недостаточности у больных с длительно текущей БА и ХОБЛ и обоснована необходимость проведения заместительной терапии этих больных ингаляционными и/или системными глюкокортикоидами.

С 2004 по 2012 год впервые в России проводилось изучение особенностей течения БА у женщин в различные возрастные периоды, связи развития и течения БА у лиц с избыточной массой тела, ожирением. Была показана роль цитокинов, продуцируемых жировой тканью на развитие и течение БА.

Одним из важных направлений в работе было изучение особенностей течения и лечения больных БА пожилого и старческого возраста. Установлено, что у них часто имеет место сочетание аллергического и неаллергического (нейтрофильного) воспаления в бронхиальном дереве, что потребовало коррекции проводимой терапии (добавления антибиотиков), так как инфекционный фактор играл важную роль в течении заболевания и поддержании воспалительного процесса.

В дальнейшем работами В. И. Трофимова подтверждены приоритеты отечественных ученых и получили дальнейшее развитие исследования различных механизмов воспаления у больных БА и ХОБЛ. Продолжается работа по изучению роли центральной и вегетативной нервной системы в патогенезе бронхообструктивных заболеваний легких.

Валерий Николаевич Минеев,
профессор кафедры терапии госпитальной
с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М. В. Черноруцкого



Василий Иванович
Трофимов

Международное сотрудничество в области стоматологии

1 июня в Университете состоялась международная конференция, которая собрала стоматологов из разных стран. Организатором мероприятия стал заведующий кафедрой стоматологии детского возраста, челюстно-лицевой и пластической хирургии Киргизско-Российского славянского университета к. м. н., доцент Рустам Митхатович Нуридинов. Доклады были представлены учеными и клиницистами из Турции, России, (Москва, Санкт-Петербург, Казань, Новосибирск), Киргизии. Конференция была посвящена внедрению инновационных цифровых технологий в практическое здравоохранение. Каждый доклад сопровождался дискуссией, отражающей неподдельный интерес слушателей к лекциям. Е. А. Булычевой была представлена лекция о взаимодействии врача-ортодонта и стоматолога-ортопеда. За «высокопрофессиональный подход и качественную подачу материала, а также постоянную готовность помочь» профессор Е. А. Булычева была удостоена благодарности администрации Университета.

Елена Анатольевна Булычева – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» МЗ РФ, Master of Science, лауреат Премии Правительства РФ, член Совета СтАР, председатель секции клинической гнатологии СтАР.

В течение последних лет семи лет представитель кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых Елена

Анатольевна Булычева активно взаимодействовала с медицинским факультетом Киргизско-Российского славянского университета им. Б. Н. Ельцина и Ассоциацией стоматологов Киргизии. Указанный факультет имеет широкие контакты с родственными медицинскими вузами, факультетами, Центрами и НИИ Российской Федерации.

За семь лет были организованы многочисленные научные конференции, семинары, лекции, посвященные проблемам диагностики и лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. В частности, Е. А. Булычевой проведен семинар «Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава» (2017), Международная конференция «Актуальные вопросы хирургической стоматологии и челюстно-лицевой медицины» (2019), семинары «Основы гнатологии» (2021) и «Современные методы диагностики и лечения пациентов с функциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц» (2023).

Коллектив кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова желает профессору Е. А. Булычевой творческих успехов и достижения новых вершин в профессиональной деятельности!

Юлия Викторовна Алпатьева,
к. м. н. ассистент кафедры стоматологии
ортопедической и материаловедения с курсом
ортодонтии взрослых



Елена Анатольевна
Булычева



Профессор кафедры нашего Университета удостоен почетного звания «Заслуженный врач Санкт-Петербурга»

Накануне Дня медицинского работника в Смольном чествовали врачей, медсестер, фельдшеров и других сотрудников сферы здравоохранения. Губернатор Александр Беглов поздравил петербургских медиков не только с праздником, но и с присужденными им наградами и званиями.

«Все вместе вы делаете наш город лучшим центром здравоохранения, оказываете помощь петербуржцам и жителям других регионов страны. За последние годы нам многое удалось сделать для развития медицины и подготовки кадров для отрасли. Ремонтируем и вводим в строй современные поликлиники, больницы, закупаем новые машины скорой помощи, модернизируем медицинские колледжи. Ввели специализированный сосудистый центр. Но самые умные приборы, самые современные больницы и поликли-

ники не значат ничего без грамотных специалистов. Самое главное – кроме профессиональных навыков и компетенций каждый врач, медсестра, санитар должен иметь доброе сердце. Наши медики именно такие. Спасибо вам за служение нашему городу и стране», – обратился к лауреатам Александр Беглов.

Глава города присвоил почетное звание «Заслуженный врач Санкт-Петербурга» за выдающиеся заслуги в области здравоохранения и вручил знак из серебра профессору кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии Роману Александровичу Розову.

Роман Александрович с отличием окончил Университет в 2003 году. В 2009 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинический анализ отдаленных результатов протезирования керамическими и металлокерамическими несъемными конструкциями зубных протезов». В 2023 году защитил докторскую диссертацию на тему «Разработка и обоснование путей совершенствования имплантационного протезирования пожилых пациентов с полной потерей зубов» при научном консультировании з. д. н. РФ, лауреата премий Правительства России, заведующего кафедрой стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии профессора В. Н. Трезубова.

Р. А. Розов прошел путь от студента до профессора кафедры Первого меда, обучался в интернатуре, клинической

ординатуре, аспирантуре и докторантуре на кафедре под руководством В. Н. Трезубова. Сегодня он курирует СНО кафедры.

Роман Александрович является главным врачом крупнейшей в городе стоматологической поликлиники: СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33», где расположена научно-клиническая база кафедры. Р. А. Розов – главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе. Является экспертом Росздравнадзора по специальностям «стоматология ортопедическая» и «организация здравоохранения».

Кроме того, в мае на расширенной коллегии комитета по здравоохранению профессору Р. А. Розову был вручен нагрудный знак «Отличник здравоохранения».

Поздравляем с наградой!

Андрей Геннадьевич Быстров,
доцент кафедры стоматологии ортопедической
и материаловедения с курсом ортодонтии



Роман Александрович
Розов

Подписание соглашения с ЦНИИ робототехники и технической кибернетики

В течение нескольких лет Университет активно взаимодействует с ЦНИИ робототехники и технической кибернетики.

Данный период ознаменовался успешной совместной научно-практической деятельностью в разработке таких важнейших отечественных технологий, как аппарат экстракорпоральной мембранной оксигенации, устройство для перфузии донорской печени, кардиомассажер. Каждый из этих приборов соответствует высоким мировым стандартам и бесспорно займет свою нишу в российском и зарубежном здравоохранении. Несмотря на столь тесное

взаимодействие, между организациями не было заключено соглашение о сотрудничестве. Упущение было устранено 11 июня, когда директор – главный конструктор Александр Витальевич Лопота и ректор СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Сергей Федорович Багненко подписали этот важный документ, который укрепит и без того эффективное сотрудничество между двумя организациями.

Вадим Михайлович Теплов, руководитель отдела скорой медицинской помощи НИИ хирургии и неотложной медицины, профессор кафедры скорой медицинской помощи и хирургии поврежденных





Творчество от самого сердца

8 июня в концертном зале администрации Петроградского района состоялся конкурс художественной самодельности среди профессорско-преподавательского состава и сотрудников «Алло, мы ищем таланты!», приуроченный к Году семьи.

В первой части мероприятия прошла торжественная церемония награждения сотрудников Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова.

Вторая половина вечера состояла из творческих номеров. В конкурсе приняли участие сотрудники Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. Несмотря на традиционность конкурса, каждый год число его участников растет, открывая новые таланты в различных номинациях: театральные конкурсы (театр малых форм, художественное слово, оригинальный жанр, инструментальная композиция); вокал (академический, эстрадный, народный); танец (классический, народный, бальный, современный). В этом году в честь Года семьи была учреждена специальная номинация, в которой приняли участие сотрудники и члены их семей.

В конкурсе были представлены яркие и захватывающие номера, которые отличались высоким уровнем исполнения и впечатлили жюри. Песни, танцы, театрализованные постановки, инструментальные композиции, декламирование стихотворений не оставили равнодушными ни одного зрителя, которые

поддерживали участников бурными аплодисментами. В завершении концертной программы выступил вокальный ансамбль «Академия Павлова» и его руководитель Татьяна Владимировна Улитко.

По итогам конкурса победителями стали:

Номинация «Вокал»:

1-е место – творческий коллектив кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М. В. Черноруцкого с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Попурри»).

2-е место – Ольга Алексеевна Быстрова, лаборант кафедры физики, математики и информатики ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Ведьмачка»).

3-е место – Екатерина Борисовна Коломейцева, Мария Владимировна Кривенцова и Андрей Павлович Матвеев, творческий коллектив кафедры русского языка № 1 и кафедры русского языка № 2 ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Дуэт Лизы и Полины из оперы «Пиковая дама»).

Номинация «Танец»:

1-е место – творческий коллектив кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Кавказский танец»).

2-е место – Юлия Владимировна Эмануэль, руководитель Центра взаимодействия с выпускниками, и Леонид Андреевич Зинченко, сотрудник НИИ хирургии и неотложной медицины ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Танго разбитых сердец»).

Номинация «Театральный конкурс»:

1-е место – Ирина Игоревна Бирюкова, начальник отдела по воспитательной работе, и Илья Сергеевич



Мельниченко, ассистент кафедры морфологии человека СЗГМУ им. И. И. Мечникова (номер «Угонщица»).

2-е место – Ирина Валентиновна Кутыкова, заведующая кафедрой философии и биоэтики ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Посвящение России, ее сыновьям и дочерям»).

3-е место – Надежда Игоревна Соболева, заместитель директора Института сестринского образования по воспитательной работе, доцент кафедры сестринского дела ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер «Я – медицинская сестра»).

Специальная номинация «Это у нас семейное»:

1-е место – Галина Вячеславовна Доминова, преподаватель кафедры медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры ПСПбГМУ

им. акад. И. П. Павлова, Роман, Степан и Вячеслав (номер «Вдоль по Питерской»).

2-е место – Ульяна Сергеевна Маляренко, преподаватель кафедры русского языка № 2 ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Мария и Ксения (номер «Красно солнышко»).

3-е место – Валентина Владимировна Мальцева, руководитель методического отдела медицинского училища Института сестринского образования ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова (номер Hit the Road Jack).

Поздравляем победителей и призеров конкурса! Желаем дальнейших творческих побед!

Елизавета Валерьевна Воронцова,
помощник проректора по воспитательной работе

III летняя Спартакиада среди сотрудников

В День медицинского работника 16 июня на спортивно-оздоровительной базе в Васкелово прошла 3-я летняя Спартакиада сотрудников нашего Университета, организованная профсоюзной организацией и спортивным клубом «Панacea».



ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Погода порадовала ясным солнечным небом, теплом и чистой водой. В этом году в Спартакиаде приняли участие 12 команд. Были уже знакомые всем команды, но и появились новички, показавшие себя с лучшей стороны и занявшие призовые места в отдельных видах спорта. Судейская бригада, состоявшая из сотрудников кафедры физического воспитания и здоровья, беспристрастно оценивала результаты борьбы.

Места распределились следующим образом по видам спорта: «Гребля»: 1-е место – кафедра физики, математики и информатики, 2-е место – отделение трансплантации костного мозга для взрослых – гематологии № 1, 3-е место – отделение сосудистой хирургии. «Многоборье ГТО»: 1-е место – отделение сосудистой хирургии, 2-е место – отделение трансплантации костного мозга для взрослых – гематологии № 2, 3-е место – кафедра оториноларингологии с клиникой. «Дартс»: 1-е место – отделение трансплантации костного мозга для взрослых – гематологии № 3, 2-е место – отделение трансплантации костного мозга для взрослых – гематологии № 1, 3-е место – кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии. Наши сотрудники также выступали в следующих видах спорта: пляжный волейбол, броски мяча в кольцо. Суммируя итоги выступлений по всем видам соревнований, 1-го места удостоилась команда отделения сосудистой хирургии. За 2-е и 3-е места

в упорной борьбе после дополнительного испытания боролись две команды. 2-е место завоевала команда кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии с клиникой, 3-е – кафедра физики, математики и информатики.

Команды-победители были награждены кубками, медалями, дипломами участников и, по традиции, вкусными пирогами. Соревнования завершились великолепным обедом. Как приятно продолжать традиции, ежегодно устраивать Спартакиаду на нашей гостеприимной базе в Васкелово. В Год семьи особенно важно провести День медика совместно «семьями-коллективами».

Ольга Станиславовна Андреева,
доцент кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М. В. Черноруцкого



Академия Штиглица передала памятный подарок в Капсулу Времени Университета Павлова



21 июня ректор Академии Штиглица Анна Кислицына передала в Капсулу Времени Университета Павлова подарок-память в виде миниатюрного изображения Музея академии, выполненный из прессованного хрусталя. Дар для Капсулы приняла сотрудница Университета медицинский психолог отделения реабилитации НИИ ДОГиТ им. Р. М. Горбачевой Анастасия Александровна Попова.

В честь 125-летия ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова был создан гуманитарный проект «Капсула Времени 2022–2122». Там находятся многочисленные свидетельства эпохи, отражающие все сферы жизни и быта современного человека. Также в капсуле имеются биологические образцы.

Это послание сквозь столетие будет интересно медикам будущего. Биообразцы позволят проследить ход мутации, а личные вещи людей – понять, как жил и о чем мечтал человек столетие назад.

Анастасия Александровна Попова, медицинский психолог
отделения реабилитации НИИ ДОГиТ им. Р. М. Горбачевой

Фотохроника

Развитие кампуса

В августе на фасаде 9 корпуса, выходящего в сторону корпуса № 10, был возведен козырек. Теперь выходить, особенно в дождливую или снежную погоду, будет комфортнее.



Восхождение на Эльбрус сотрудниц ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Сотрудницы стационарного отделения скорой медицинской помощи нашего Университета покорили Эльбрус. Гасанова Аминат Руслановна дошла до пика (5642 м), Петрова Татьяна Петровна преодолела 4000 метров!





«Институт хирургии — это современная модель многопрофильной университетской клиники»: 10 лет НИИ хирургии и неотложной медицины

Начало на с. 1

корпусами. Прежде всего, потому что те, кто не работал в крупных многопрофильных центрах, с трудом могут понять этот принцип. Им всегда кажется, что их отдельный дом со всем, что в нем есть — это очень удобно. При этом им будет не хватать, допустим, эндоскопии или других технологий, и они будут все время это просить. Но мы сегодня прекрасно понимаем, что эндоскопия — это не кабинет, это целое отделение с обработкой эндоскопов, со стерилизацией, целым технологическим процессом, и к этим технологиям нужен доступ всем. Поэтому должен быть центр в многопрофильной клинике под одной крышей. Стало совершенно очевидно, что у нас много хирургических кафедр, у части из которых нет здесь ни одного отделения — кафедра хирургических болезней стоматологического факультета, кафедра травматологии, кафедра нейрохирургии. Это проблемы, которые надо было решать, потому что, имея многопрофильную клинику, нужно предоставить базы всем. Была непростая работа с руководителями кафедральных коллективов хирургического профиля, поскольку каждый из них привык быть лидером в своей клинике.

Здесь я должен поблагодарить и Валерия Михайловича Седова, и Николая Антоновича Яицкого, и Льва Васильевича Поташова, а потом — Дмитрия Юрьевича Семенова, за то, что они поддержали идею создания института и мы объединили все клиники хирургического профиля в один институт хирургии. После этого, сократив часть хирургических отделений, было создано два отделения травматологии и ортопедии, два отделения нейрохирургии и центр маммологии, восемь онкологических отделений, полностью соответствующих порядку оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. На сегодняшний день у нас конкурентоспособный в России и мире лидер по каждому направлению, имеющий и международное имя, поэтому сегодня это многопрофильная хирургическая университетская клиника, в которой развиты и трансплантология, и эндопротезирование, и кардиохирургия, клеточные технологии, реконструктивная хирургия, хирургия воспалительных заболеваний кишечника. Отдельно следует сказать о бариатрической хирургии — направлении, у истоков которого наш Университет исторически стоял благодаря работам Л. В. Лебедева и Ю. И. Седлецкого. И это направление сегодня быстро и бурно развивается. И если мы не будем изменяться в соответствии с этими требованиями, то просто отойдем на периферию и уйдем из числа лидеров. Эти усилия позволили сделать многопрофильную клинику очень удобной и для современного педагогического процесса. Имея свою кафедру и клинику, очень удобно формировать образовательный процесс, но если ты неконкурентоспособен, то ты не можешь преподавать современную хирургию, а точно будешь преподавать позавчерашний день. Поэтому мы договорились объединить все клиники в институт хирургии и неотложной медицины, в то же время руководители кафедральных коллективов возглавили ключевые центры в этой клинике, и, по сути дела, им разрешается использовать любые подразделения в институте для того, чтобы преподавать темы своих дисциплин для всех категорий обучающихся. На сегодняшний день все прекрасно понимают, что если вопрос касается, допустим, урологии, то в любой точке, даже в реанимации в 44-м корпусе, могут вести образовательные процессы по урологии.

— **Какой Вы видите роль НИИ хирургии в современном российском здравоохранении — в СЗФО и в РФ в целом?**

— На сегодняшний день институт хирургии — это современная модель многопрофильной университетской клиники, в которой выполняется много высокотехнологичных хирургических операций, вмешательств специализированной помощи, которые очень востребованы в целом для любых регионов России, а с другой стороны очень полезны, чтобы именно на этом материале формировать образовательный процесс.

И, поскольку это мощная клиника, конечно, там работают и медицинская информационная система, и пневмопочта, и круглосуточные диагностические службы, есть современный терминал приема экстренных больных — «Стационарное отделение скорой медицинской помощи», которое создано по лучшим мировым образцам. Поэтому на сегодняшний день я считаю, что Университет имеет совершенно конкурентоспособную хирургическую клинику, которая оказывает специализированную и высокотехнологичную помощь по большинству направлений хирургии. У нас нет некоторых видов помощи — допустим, ожогового центра, центра сочетанной травмы, но это отдельные большие разделы, которые мы решаем на других площадках (например СПб НИИ СП им. И. И. Джanelидзе), имея свои базы и соответствующие возможности. Но абсолютное большинство медицинских направлений у нас можно преподавать на имеющемся объеме оказанной помощи, которая организуется и оказывается в стенах самого Университета. Это очень важно и для студентов, и для педагогов, теперь все это можно преподавать внутри — у нас есть две кафедры онкологии, кафедры травматологии и ортопедии, нейрохирургии, кафедра урологии — традиционно один из крупнейших урологических центров. Это то, что на сегодняшний день я считаю нашим завоеванием.

— **Какую роль в работе института занимает научно-исследовательская деятельность?**

— Конечно, это научно-исследовательский институт, и каждое отделение, направление имеет обязательную научную надстройку. Отделения входят в состав отделов, которые и сосредоточены на различных направлениях науки. Их возглавляют лидеры направлений, кандидаты и доктора наук, академики, которые, помимо оказания высокотехнологичной помощи, предоставляют базу для учебного процесса; но на самом деле их главная задача — создание конкурентоспособной современной научной продукции. В клиниках, как правило, ведутся прикладные исследования, а в теоретических институтах, таких как Институт фармакологии им. А. В. Валдымана, НИЦ, — фундаментальные работы. В НИИ хирургии постоянно выполняются диссертационные исследования, пишутся статьи, оценивается публикационная активность, конкурентоспособность — и это тоже обязательный компонент работы университетской клиники, потому что в каждом отделении находятся не только заведующий и ординаторы, но еще руководитель, научные сотрудники, которые обеспечивают стратегическое развитие данного направления.

— **В чем особенность оказания экстренной помощи в НИИ хирургии и неотложной медицины?**

— Если говорить о том, что все клиники у нас выполняют высокотехнологичные вмешательства, они должны быть готовы и к осложнениям, и к оказанию экстренной помощи. А для того чтобы в любой момент была возможность это сделать, все клиники должны иметь еще постоянный приток экстренных больных. То есть если это ортопедия, то должно быть и немного травматологии. Поэтому всегда нужно небольшое количество экстренных больных. То же самое касается хирургии, у нас есть все ее виды — трансплантация, кардиохирургия, реконструктивная, бариатрическая, но каждый день к нам поступает по 10 острых хирургических больных для того, чтобы все были в тонусе. Все диагностические службы в этом случае работают круглосуточно, и мы понимаем, что эта ситуация может возникнуть как извне, так и внутри. И на самом деле, когда мы начинаем анализировать, оказывается, что треть экстренных проблем возникает внутри. Потому что если у тебя за спиной 1600 сложных, требующих специализированной помощи больных не самого молодого возраста, у них возникают инфаркты, инсульты, ущемленные грыжи, обострения холецистита, острые пиелонефриты, кровотечения, тромбозы — помощь должна быть оказана, и для этого формируется специальная технологическая цепочка. Наше стационарное отделение скорой медицинской помощи — это та площадка, на которой сосредоточена вся диагностическая база в 50 метрах от больного, чтобы здесь можно было сразу поставить диагноз и организовать соответствующую помощь при любой экстренной ситуации. Эта современная технология позволяет нам быть готовыми не только к тому, чтобы больные поступали снаружи, но и изнутри. До недавнего времени у нас было все, не хватало только инсультного центра, а это одна из самых распространенных экстренных патологий в стране. И если мы вспомним, то была программа 2007–2010 годов по созданию сосудистых центров, А. А. Скоромец вместе с В. И. Скворцовой стали пионерами мультидисциплинарных команд для того, чтобы организовать помощь больному с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК). Но со временем в силу ограниченнос-

ти площадей это направление в учреждениях города ушло вперед и в стране стали формироваться специализированные отделения для пациентов с ОНМК по современным лекалам с возможностью включения специальных мультидисциплинарных бригад. Около 10 лет назад нам пришлось закрыть ввоз пациентов с ОНМК, потому что мы не могли обеспечить требуемое сегодня качество по порядку оказания специализированной помощи данной категории больных. Но нам без такого современного центра не обойтись, и спустя 10 лет мы создали полноценный центр по оказанию помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Возглавляет его главный невролог Санкт-Петербурга и Северо-Запада профессор И. А. Вознюк, который является ведущим специалистом этого направления в России и в Петербурге.

— **Какие, по Вашему мнению, наиболее серьезные проблемы стоят сегодня перед хирургией? Каким Вы видите вектор дальнейшего развития НИИ хирургии в современных условиях?**

— Наиболее серьезные проблемы нашей специальности в России — это организационные проблемы. За последние 40 лет хирургия стала

На сегодняшний день институт хирургии — это современная модель многопрофильной университетской клиники, в которой выполняются много высокотехнологичных хирургических операций, вмешательства специализированной помощи, которые очень востребованы в целом для любых регионов России, а с другой стороны очень полезны, чтобы именно на этом материале формировать образовательный процесс

высокотехнологичной, требующей серьезного, дорогостоящего минимально инвазивного оборудования; наша деятельность тесно увязана с лучевой и лабораторной диагностикой, и внутрисосудистыми вмешательствами. И поэтому появился некий диссонанс. То есть в крупных городах хирургия шагнула далеко вперед, а за их пределами осталась на уровне пятидесяти-семидесятилетней давности, когда при наличии только операционного стола и бестеневого лампы, лаборатории, автоклава, набора инструментов и местной анестезии хирург и операционная сестра могли выполнять многие

вмешательства на достойном уровне того времени. Причем такой же набор был и в крупных клиниках. Не существовало круглосуточных технологий, кроме рентгена и лабораторий. А потом стали появляться компьютерные томографы, биохимические анализаторы, эндоскопические стойки. Гораздо жестче стали условия использования крови. Если раньше ее можно было взять от донора и буквально тут же в операционной перелить больному, то сейчас мы понимаем, что есть огромные риски инфицирования пациента и нежелательных реакций. Теперь действует гораздо более жесткая система — кровь должна быть карантинизирована, перепроверена на ВИЧ, гепатиты, разделена на фракции — одно дело, когда нам необходимо восполнить глобулярный объем крови, то есть эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, и другое, когда нужны просто плазма, белок и так далее. Все это требует соответствующего отделения переливания крови, сепараторов, возможности банка крови. Как это реализовать в районной больнице, особенно с учетом того, что действует страховая медицина? Больной приносит частичку денег, которые отпущены на его заболевание. И если мы попытаемся создать центр на малую популяцию, то пришедших пациентов не хватит, чтобы содержать технологии. Поэтому назрел вопрос о концентрации хирургической помощи в крупных узлах, которыми на сегодняшний день являются областные, краевые и республиканские больницы. Но умирает хирургия в районных центрах. А как быть с тем, кто нуждается в экстренной помощи, если краевой центр находится за 500 километров от того места, где живет больной? Путь был найден в 2007–2008 годах, когда по всей стране стали создавать так называемые травмоцентры второго уровня либо первичные сосудистые отделения для лечения больных с инфарктом и с инсультом, рассчитанные на популяцию в 200 тысяч человек. Бралась часть любой области, куда входят несколько районов, и в наиболее крупном из них формировался центр, который специализируется на инфарктах, инсультах и сочетанной травме. Там стали появляться современные оперблоку, ЦСО, компьютерные томографы, отделения переливания крови, реанимации, а в наиболее крупных учреждениях — даже ангиографы.

Экстренная медицина — это не только инфаркт, инсульт и сочетанная травма, но и аппендицит, кровотечения, пневмония, гипертонический криз и так далее. Невозможно все забрать в промежуточные центры, которые объединяют пять-шесть районов. И со временем многим стало понятно — и к этому присоединились многие хирурги страны, — что 75 процентов всех экстренных больных, а они обращаются в связи с гипертоническим кризом, коликой, обострением хронического пиелонефрита, холецистита, вполне можно оказать помощь в районной больнице, потому что нет необходимости в применении серьезных технологий. Их просто надо госпитализировать, обеспечить то, что называется «холод, голод, покой», применять обычную терапию, инфузии, медикаментозные препараты, наблюдать несколько дней и купировать обострение хронического заболевания. Другое дело — пациенты, которым нужна тяжелая диагностика или операция. Их немного, 15–20 процентов, но их надо вывезти на второй уровень, в узловые промежуточные центры, которые соберут у себя не только инфаркт, инсульт, сочетанную травму, но и острую хирургию, травматологию, гинекологию. Если взять все экстренные госпитализации в стране, а их порядка 12 миллионов, то из них 80 процентов, около 9 миллионов — пациенты с острой хирургией, травматологией, гинекологией. Таким образом, если мы оставим в районах 75 процентов терапевтической патологии, но заберем в промежуточные центры сложную хирургическую патологию, то не ухудшим доступность и значительно улучшим качество оказания всех видов инвазивной помощи там, где будут сосредоточены больные, нуждающиеся в тяжелой диагностике, реанимации, ин-





вазивных вмешательствах, которым понадобится кровь, современные оперблоки и центры стерилизационной обработки. Вот в чем состоит задача на сегодняшний день. Но она связана с большими изменениями в построении системы. Люди привыкли, что у них в районах есть все, а теперь часть из этого хотят перевести на более высокий уровень. Они это воспринимают, как будто у них хотят забрать основную медицину. Допустим, если у человека желудочно-кишечное кровотечение, ему даже, скорее всего, не понадобится большая открытая операция, но могут быть необходимы кровь или эндоскопический гемостаз — дорогостоящая технология, которая должна быть в круглосуточном режиме работы. Этого нельзя сделать в районной больнице. И не только потому что это дорого. Допустим, нефть стоила бы не 100, а тысячу долларов за баррель, и у нас появилось бы количество денег, на которое мы могли бы купить эндоскопическое и любое оборудование в каждую районную больницу. Там не будет достаточной нагрузки, соответственно, врач будет терять квалификацию, и мы опять ничего не добьемся. Разве мы будем верить специалисту, томография у которого будет выполняться раз в неделю? Конечно, нет. Поэтому единственный путь — собрать тех, кто нуждается в серьезных инвазивных технологиях, тяжелой диагностике, в эти промежуточные центры. Но не всех: там не будет пациентов с редкими заболеваниями. Чтобы их охватить, нужен центр на миллион, а не на 200 тысяч человек. И это центр третьего уровня, чаще всего — областная больница.

Если у больного черепно-лицевая травма, проникающая травма глаза, нужен офтальмолог с микроскопом, придется его сразу вывозить на третий уровень — в областной, краевой, республиканский центр. И, таким образом, если говорить грубо о принципах, то терапия остается в районах, хирургия по наиболее распространенным профилям — в межрайонных центрах, а это уже 95–97 процентов больных. 75 процентов не надо вывозить из районов, 97 — за пределы межрайонного центра, и только 3 процентам необходимо попасть на третий уровень — это дети, нуждающиеся в хирургических вмешательствах; спинальная травма, с которой пациента бессмысленно везти в районную больницу, в межрайонный центр, потому что нужен спинальный хирург, квоты, транспедикулярные конструкции, круглосуточная нейрореанимация. Поэтому если говорить сейчас о проблемах хирургии, то это структурирование нашей работы на территории Российской Федерации, чтобы в первые сутки каждый экстренный больной оказался там, где ему может быть оказана исчерпывающая помощь. Вот задача. А добиться этого непросто, потому что пока мы не сформируем в каждом субъекте РФ медицинские округа, не объединим все станции скорой медицинской помощи и отделения скорой медицинской помощи в единые центры, что бы мы ни говорили, всех пациентов все равно повезут в ближайший стационар.

Городские станции скорой медицинской помощи сейчас обслуживают только свой город. А надо создавать центр на весь субъект, чтобы единая диспетчерская видела все, что происходит во всей области, и все машины в ее ведении административно подчинялись этой центральной станции и имели лицензию на передвижение по всей области, и не только в рамках своего района. И когда мы сможем это осуществить, нужно будет разбирать каждый случай перегоспитализации, выясняя, что же нам мешало сразу отвезти больного сразу туда, куда было нужно, чтобы мы не теряли время, чтобы помощь была эффективной. На самом деле это определяет уровень нашей с вами медицинской безопасности проживания в любой точке РФ. В 1990-х годах у всех иностранцев, которые приезжали в Петербург, в страховке было написано, что ближайший центр оказания экстренной помощи находится в Хельсинки. Этот архаизм мы давно преодолели в городах. Теперь время пришло распространить современную систему на всю территорию РФ.

Систему надо выстраивать ради безопасной жизни россиян, возможности получения ими качественной квалифицированной помощи, прежде всего хирургической, доступной в равной степени и жителю крупного города, и в сельской местности за его пределами, а не делить стандарты, протоколы на хирургию для центра и хирургию для периферии.

И сейчас наш Университет определен как головной по этой проблеме в стране, и мы это делаем. И ключевой инструмент здесь — это, прежде всего, наш Научно-исследовательский институт хирургии и неотложной медицины, который является экспериментальной площадкой для отработки этих технологий, в том числе умного приемного отделения, правил маршрутизации, разработки национальных клинических рекомендаций для лечения конкретных нозологических форм. Сейчас мы сделали их по острому панкреатиту, по сочетанной травме, по сепсису, будем делать по осложненным формам желчнокаменной болезни и так далее.

Поэтому, конечно, проблемы в хирургии есть, но мы знаем, как их решать. Просто надо настойчиво убеждать и продвигать современную систему организации хирургической помощи, единую для всей страны, а не фрагментированную по районам.

— Что самое главное в работе хирурга? Какими качествами он должен обладать?

— Самое главное в профессии любого врача — это умная голова и доброе сердце. Когда мы выбираем студентов, которые будут учиться, то первые два года проверяем их на ум, волю и сообразительность. Они должны освоить химию, математику и так далее. Мы смотрим, доста-

точно ли они были подготовлены в школе и способны ли дальше трудиться и осваивать знания. Потому что профессия врача связана с постоянной учебой. И если человек не демонстрирует здесь своих способностей, ему не место в медицине. Потом начинается третий год, и мы пускаем тех, кто остался, в клинику — на сегодняшний день пока только 75 процентов. А дальше? У меня всегда был такой тест — с группой студентов мы заходим в реанимацию и стоим у постели больного, он может быть даже без сознания или на искусственной вентиляции. А у него торчит нога, не укрыта стопа. И я смотрю на тех, кто инстинктивно эту ногу прикроет. Вот это клиницист. То есть он независимо от человека сам воспринимает его дискомфорт, его боль как личную. Но медицина такая, что там есть место всем, в том числе, допустим, IT-специалистам — современная лучевая диагностика связана с построением 3D-реконструкций, с дополненной реальностью и так далее.

Ты можешь не быть лечащим врачом, но станешь шикарным интеллектуалом, который окажет помощь в постановке правильного диагноза, чтобы хирург, допустим, определил оптимальный подход к тому месту, где необходимо вмешательство. Есть лабораторная, молекулярно-генетическая диагностика, биоинформатика. Поэтому медицина — это мир, там есть место практически всем, включая журналистов, артистов и так далее. Посмотрите на Александра Розенбаума, Александра Калягина или Михаила Галустяна, Гарика Мартиросяна. И вопрос состоит в том, чтобы они, умные и интеллигентные, обязательно стремились учиться в нашем Университете. Дальше среди них кто-то, как мотылек на свечку, прилетит в хирургию, кто-то — в нейрохирургию, в гинекологию, некоторые — в патологическую анатомию, морфологию и так далее. Это вопрос уже личного выбора. Но, с другой стороны, конечно, учителя наблюдают за каждым и смотрят не только за тем, насколько студент соответствует выбранному направлению, но и обладает ли он нужными для него качествами. Допустим, нередко бывает, что девушки стремятся в хирургию или травматологию. Это тяжелая ситуация, потому что обычно то, что называется ломовой хирургией — травматология, особенно экстренная — рано или поздно оборачивается конфликтом с необходимостью девушке создавать семью. А в работе потребуются полная самоотдача в течение всей жизни. Да, есть прекрасные женщины-хирурги, например Нина Николаевна Артемьева, Татьяна Вильгельмовна Шаак. Но у них, как правило, не бывает детей или возникает непонимание в семье. Поэтому если девушка рвется в хирургию, у меня всегда есть желание помочь ей найти

Систему надо выстраивать ради безопасной жизни россиян, возможности получения ими качественной квалифицированной помощи, прежде всего хирургической, доступной в равной степени и жителю крупного города, и в сельской местности за его пределами, а не делить стандарты, протоколы на хирургию для центра и хирургию для периферии

какую-то более узкую, но не самую тяжелую специализацию. Если мы видим, что человек знает, чего хочет, и готов этому отдать жизнь, мы ему помогаем. Это его выбор, стезя и судьба. Хирург — это, прежде всего, образ жизни. Это значит, что мыслями ты все время с больным, ты его взял за руку и ведешь, пока он не прошел все опасности на этом пути от момента постановки диагноза до выписки и последующего наблюдения и сопровождения. Если это соответствует его способностями желанию, то мы его всегда будем ждать в хирургии.

Но я должен сказать, что здесь и еще есть проблема. Хирургия, травматология, нейрохирургия, гинекология, оториноларингология, пластическая хирургия — это все специальности, которые сопряжены с жалобами и недовольством, так как связаны с большими рисками для здоровья и жизни больного. Анестезиолог-реаниматолог практически в ручном режиме поддерживает жизненно важные функции пациента. Поэтому, приходя сюда, с одной стороны, человек должен осознанно понимать, что у него могут быть большие риски конфликта с законом. И он должен быть архиобязательным, архивнимательным, архиосторожным и архикомпетентным. А с другой стороны, мы прекрасно понимаем, что это все равно не позволит избежать всех осложнений, недовольства родственников больного. Здесь у нас есть большая проблема в хирургии и в системе здравоохранения в стране в том, что осложнения и конфликты рассматриваются под криминальным углом. И, по сути дела, врач должен доказать, что он не имел дурного умысла, на него как бы перестает действовать презумпция невиновности, потому что есть жалоба. Здесь нам все-таки предстоит декриминализировать эту сферу. Мир пошел по пути того, что вначале все должно разбираться в профессиональном сообществе, которое должно решать, передавать ли это в правоохранительные органы. То есть должны функционировать третейские суды и досудебные решения, разбор каждого случая. Но это потребует того, чтобы профессиональное сообщество было наделено соответствующими полномочиями формирования третейских судов страхования профессиональной ответственности. Допустим, я как ректор, который должен принять на работу кандидата, и сегодня боюсь специалиста, который не является членом своей ассоциации — хирур-



гов, терапевтов, кардиологов — или не член профсоюза. Для меня это красная лампочка. А на самом деле это должно быть законодательно закреплено: если человек не является членом своего профессионального сообщества, значит, он не хочет на себя брать обязательства — исполнение протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, правил повышения квалификации и так далее. А если у участника сообщества возникает проблема, организация должна посмотреть, выполнил ли он все требования; и если оно так, то профессиональное сообщество становится на его защиту. А если нет, то пусть разбирается сам. И вот тогда может наступать криминальная ответственность вплоть до уголовной. А если этого факта не было, то это не должно передаваться в суд, в следственный комитет, поскольку это сфера нормального функционирования в медицине. В ней всегда будут смерти, осложнения, неблагоприятные исходы. Но было ли предпринято все для того, чтобы это учесть, или нет? Вот это решает профессиональное сообщество, коллегия, третейский суд. И каждый специалист должен быть застрахован.

На сегодняшний день мы, с одной стороны, понимаем, что хирурги, те, которые занимаются инвазивными вмешательствами — должны быть самыми ответственными и компетентными. А с другой, мы видим снижение их мотивации при отсутствии должной защиты. Во всем мире таким специалистам хорошо платят за риски, а если этой зарплаты нет и есть угроза уголовного преследования, то туда никто не хочет идти, все захотят быть косметологами. Вот в чем проблема. Поэтому хирург сегодня надо защищать, набирать умных студентов и беречь их. Тогда все мы будем иметь хорошую, доступную, качественную медицинскую и хирургическую помощь.

— Что самое главное во взаимоотношениях в хирургическом коллективе?

— Самое главное — доверие, тонкое понимание друг друга. Необходимо чувство общей цели. Все должны понимать, что главный у нас — больной, мы работаем на него. И важно не самоутвердиться, а сделать ему хорошо. Мы должны сосредоточиться на том, что нужно пациенту. С другой стороны, я понимаю, что это чувство взаимного локтя и осознание того, что мы работаем на единый общий результат, сродни симфоническому оркестру или футбольной, волейбольной команде, или экипажу самолета, подводной лодки. В отделении все приблизительно так.

Но при этом еще нужно понимать — мы должны друг другу доверять полностью, потому как рискуем не только тем, что работа будет некрасиво исполнена или проиграем спортивную игру. Должно быть понимание ответственности за жизнь человека. И при этом мы должны каждый раз делать так, как бы хотели, чтобы поступили с нами, так относиться к родственникам, к детям или родителям пациента. Взаимоотношения здесь выстраиваются не только с самим больным, но и со всей его семьей, и они должны быть союзниками. Мы вместе должны выиграть битву за жизнь этого человека и за его здоровье. В этой команде и нянечка, и медсестра, и сестра-хозяйка, и ординаторы, и заведующий, и руководитель...

Я прошел много клиник по жизни — и военных госпиталей, медсанбатов, городских больниц, Военно-медицинскую академию, НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе. И в академии, конечно, очень сильные традиции, но хочу сказать, что в нашем Университете они просто исключительные. Это доброжелательное, уважительное, мягкое отношение к больному, к его родственникам; даже к человеку, который просто зашел на территорию Первого меда. Причем явно, что сотрудники, поддерживая такой стиль, получают удовольствие. Это самое главное. Потому что, исходя из этого, годами происходит селекция. Тот, кто не выдерживает такой стиль, отторгается и вынужден уйти. Но вот эта критическая масса добрых людей в Университете, но при этом еще умных и компетентных, создает свою уникальную доброжелательную атмосферу.

Поэтому Первый мед — город здоровья, отзывчивости, интеллигентности, и мы все этому стараемся осознанно или неосознанно соответствовать.

Беседовали **Виктория Валерьевна Бутакова**, редактор газеты «Пульс»; **Лариса Владимировна Королева**, начальник отдела рекламы

Встреча длиною в жизнь. Воспоминания выпускников 1982 года

21 сентября в аудитории № 7 прошла встреча выпускников 1 Ленинградского медицинского института 1982 года, которые вот уже четвертое десятилетие собираются вместе, чтобы отметить годовщину окончания Alma mater. Эта традиция объединила сотни врачей, чья жизнь разбросала по всей стране и даже далеко за ее пределы.

Для многих такая встреча — настоящее событие в жизни. Ведь здесь мы смогли еще раз вспомнить незабываемые студенческие годы, время своей юности, сплотившей друзей на долгие десятилетия.

Набор 1976 года был необычным — нам первым предстояло учиться по новым государственным программам, когда клинические дисциплины начинались уже в середине 2 курса, а на 1 курсе добавлялась высшая математика (кто сейчас может сказать — почему, зачем и вдруг?), весенняя сессия 3 курса была просто «смертельной» по набору дисциплин (патоанатомия, патофизиология, фармакология и др.) — это то немногое из множества нововведений, которые нам предстояло испытать и пережить. Но главное, сделавшее наш курс и правда уникальным — первый в истории Первого меда набор абитуриентов новгородского подготовительного отделения начал свое обучение в медицине в 1976 году. В стены Первого меда пришли уже достаточно взрослые люди, за плечами которых были и работа, и опыт службы в армии, у многих — и среднее медицинское образование. Практически половина курса была уже людьми

ты, чтобы спасти урожай от заморозков. Наверное, вот такие моменты и стали первыми для сплочения всех нас вместе в один коллектив, который потом прошел испытания и «огнем» гистологии с патанатомией (и множества других «-огий» и «-омий»), и «водой» (нередко очень холодной, даже для некоторых — ледяной, зачетов и экзаменов!), и «медными трубами» экзаменов, которые вдруг начинали звучать в ушах после успешной сессии!

Нас учили М. Г. Привес, В. А. Алмазов, Г. Б. Федосеев, Г. С. Катинас, Н. Ю. Беленков, Л. П. Шпигель, И. Г. Щербак, Н. Н. Петрищев, О. П. Большаков, Ю. Д. Игнатов, Э. Э. Звартау, С. И. Рябов, Е. С. Рысс, Т. Р. Орлова, Р. Б. Минкин, В. В. Ставская, Л. П. Арьева, Л. А. Глинская, Л. В. Поташов, Н. Н. Артемьева, М. С. Плужников, А. А. Скоромец, В. А. Сорокоунов, В. А. Забойкина, Г. Н. Михеев, О. А. Джалишвили, В. В. Тец, В. Н. Ткачук, Г. Г. Хечинашвили, Ф. Г. Углов, С. М. Курбангалеев, Л. В. Лебедев, В. Н. Вавилов... В списке наших Учителей и академики, и профессора, и простые ассистенты, и доценты тех лет

Уверены, что для нас важной, большой, увлекательной школой жизни стала работа в стройотрядах. Это был и непростой, подчас тяжелый труд, и масса положительных эмоций. Даже спустя столько лет стройотрядовская закалка и опыт помогают в профессиональной деятельности. Ведь нам, врачам, так важны командный дух, взаимовыручка и умение быстро находить решения в сложных ситуациях. Все эти качества мы приобретали еще в студенческие годы, познав веселую и трудную школу студенческих строев.

Многие из нас также проходили практику в летние месяцы, работая врачами в стройотрядах — и близко, и далеко — в «Усинском» в Республике Коми, в «Лодейнопольском» — их всех, конечно же, сейчас не перечислить. Это была отличная возможность применить полученные начальные медицинские знания на практике, укрепить навыки командной работы, найти новых друзей.

Студенческая жизнь состояла не только из учебы и работы — мы успевали заниматься спортом, танцевать на вечерах, устраивать весе-

ми. Помощь друга была важна и нужна тогда каждому студенту. И она же — связь с однокурсниками — нередко помогала многим из нас на протяжении всей нашей профессиональной жизни. Но каждый раз, собираясь вместе, мы снова ощущаем себя молодыми и беззаботными.

Одной из ключевых фигур, сплотившей этот выпуск, стал наш мудрый декан Валерий Григорьевич Гололобов, работавший в то время на кафедре гистологии. Только через несколько лет после выпуска некоторые из нас узнали, как Валерий Григорьевич выручал из не самых простых ситуаций в студенческой и личной жизни, не говоря об этом тогда, просто помогая в самые трудные моменты. Верный своему курсу, он и сейчас с нами, с открытым сердцем и отличным чувством юмора, как в те наши молодые годы, сохранивший свое жизнелюбие и делящийся им.

Сегодня, собравшись на очередную встречу, врачи не только дружно вспоминают общие годы, но и с радостью делятся последними новостями. В их «выпускном» справочнике всегда можно найти номера телефонов и получить консультацию, или просто пообщаться с коллегами.

Наверное, поэтому такие встречи так ценны для каждого из нас. Ведь это не просто праздник воспоминаний, но и возможность вновь ощутить себя единым целым — большой и дружной семьей врачей, навсегда связанных годами учебы и общими традициями, самой медициной, ставшей нашей жизнью.

Читая в чате переписку однокурсников, опять видишь такие знакомые счастливые, молодые лица! И прошлое оживает — оживают приятные воспоминания наших незабываемых студенческих лет. Мы есть! Мы вместе! И союз наш воистину прекрасен! В нашем восприятии, которое за долгие годы жизни и с достаточно непростым медицинским опытом стало, скорее, более критичным, сокурсники остались близкими людьми, друзьями, а «студенческое братство» продолжает нас



Распределение. Ректор 1 ЛМИ им. акад. И. П. Павлова профессор В. А. Миняев, декан курса В. Г. Гололобов, выпускник Е. В. Соколовский. 1982 год



Учебная группа № 108 на кафедре нормальной анатомии. 1977 год



Выступление на капустнике. Саша Краузе, Андрей Филиппов, Коля Волоховский. 1978 год



Встреча однокурсниц на Валдае. Сидят: Лена Бурова, Наташа Сулова, Таня Федорова, Лариса Клепикова. Стоят: Нина Харитоненко, Валя Кириллова, Люба Перышкова. 2017 год

с определенным опытом жизни. Это не могло не придавать студенческой жизни определенный серьезный настрой.

Ректором 1 ЛМИ в те годы был В. А. Миняев, как мы понимаем теперь — настоящая легенда среди ректоров нашего вуза. И дело не в долгих годах его руководства нашим институтом, а в том, какие это были «перестроечные» годы и каким был он сам! В. А. Миняев — очень внимательный, демократичный, доступный государственного уровня человек — смог сформировать удивительный коллектив, очень достойно продолживший дело основателей Первого меда. Преподавательский состав тех лет — это слава и гордость не только нашего института, это те люди, которые в нашей огромной стране с большим числом медицинских учебных и лечебных заведений сделали его местом, куда стремились приехать учиться и куда хотели попасть на лечение со всей страны. Потому что именно здесь работали и по сей день работают лучшие! Нас учили М. Г. Привес, В. А. Алмазов, Г. Б. Федосеев, Г. С. Катинас, Н. Ю. Беленков, Л. П. Шпигель, И. Г. Щербак, Н. Н. Петрищев, О. П. Большаков, Ю. Д. Игнатов, Э. Э. Звартау, С. И. Рябов, Е. С. Рысс, Т. Р. Орлова, Р. Б. Минкин, В. В. Ставская, Л. П. Арьева, Л. А. Глинская, Л. В. Поташов, Н. Н. Артемьева, М. С. Плужников, А. А. Скоромец, В. А. Сорокоунов, В. А. Забойкина, Г. Н. Михеев, О. А. Джалишвили, В. В. Тец, В. Н. Ткачук, Г. Г. Хечинашвили, Ф. Г. Углов, С. М. Курбангалеев, Л. В. Лебедев, В. Н. Вавилов... В списке наших Учителей и академики, и профессора, и простые ассистенты, и доценты тех лет — не упомянуть сейчас все фамилии, проще было бы написать подряд список кадрового состава всех кафедр вуза тех лет! Они думали о нас, совсем тогда молодых, они видели в нас то следующее поколение врачей, которым надо передать свои знания и умения потому, что дальше в медицине будем именно мы... Наши Учителя ощущали свою ответственность за нас — от кого еще в этом мире мы чувствовали что-то подобное? Наверное, только от наших родителей... Вот так и стал Первый мед для нас нашим вторым домом — на несколько таких прекрасных лет!

Будущие медики начали свой путь с «трудных подвигов» в память всем совхозе «Федоровское», где они собирали морковь и капусту. Порой так увлекались, что кончики пальцев приобретали оранжевый оттенок! А еще некоторым из нас запомнилось, как в ночную смену при свете фар грузовиков мы укладывали морковь в высокие круглые гур-

лые капустники. Для нас они были отдельной историей, историей гордости за наших сокурсников, буквально ворвавшихся в капустное движение Первого меда и сразу занявших в нем достойное место. Команда нашего курса стала тогда легендарной на десятилетия, а «Маленький принц» собрал столько аплодисментов, сколько не слышали спектакли некоторых профессиональных театров. Много ребят тем или иным способом принимали участие в капустниках: Петр Дубинко, Евгений Гузев, Андрей Филиппов, Николай Штейнфас, Рустэм Валеев, Андрей Кожемякин, Александр Бруек, Александр Шифрин, Елена Даниленко, Светлана Павлова, Николай Волоховский, Александр Шульпин, Михаил Форкамп-Лауз, Александр Краузе, Алексей Архипов и многие другие. Наши сокурсники из других стран тоже приняли участие в капустном движении. Мы уверены, что никто и никогда не забудет танцевальные выступления Таруб Харб! Это был настоящий театр, эстрада, цирк, шоу, бурлеск и даже балаган в лучшем смысле этих слов! Выдающаяся команда талантливых людей! Того формата КВН, который знаком всем сейчас, тогда еще не было, но наша команда все равно гастролировала, выступая на смотрах художественной самодеятельности в Вильнюсе и Новосибирске.

Конечно, самыми трудными были первые три года учебы. Но уже после третьего курса многие находили себе пару, начинали задумываться о женитьбе, а к выпускному курсу семейные пары были уже во многих наших учебных группах.

Помимо учебы будущие врачи совмещали занятия с работой медсестрами, фельдшерами и санитарками в разных медицинских учреждениях. Такой опыт, безусловно, помог им лучше подготовиться к предстоящей профессиональной деятельности.

Сейчас, спустя столько лет, эти воспоминания о студенческих годах, пролетевших — увы! — так быстро, согревают сердца уже опытных врачей. За плечами у многих из них — десятилетия успешной практики, научные звания и разные должности, от заведующих отделениями до кафедр и главных врачей больниц. И те, кто занял руководящие позиции, и те, кто отработал всю свою жизнь врачом общей практики, смогли это сделать честно, успешно и с достоинством еще и потому, что когда-то вместе прошли такую непростую, трудную, увлекательную школу студенческих лет в своем родном Первом меде вместе со своими друзьями

объединять и спустя многие годы. То, чему учили нас наши наставники в годы обучения в Первом меде, те человеческие качества, которые мы видели в них, навыки, которые они так старались передать, помогли нам соприкоснуться с чудом врачевания и самим стать немного волшебниками, которыми были наши Учителя.

Собравшись вновь на традиционную встречу, мы с радостью и теплотой вспоминаем эти незабываемые моменты нашей юности. Нас по-прежнему объединяет дружба и вера в идеалы нашей профессии. Когда-то Густав Малер сказал: «Традиция — это передача огня, а не поклонение пеплу». Всем нам очень важно, чтобы новые поколения выпускников не просто помнили, что они окончили Первый мед, а смогли и дальше нести огонь юности и любви в своих сердцах, быть едиными со своими сокурсниками, Учителями и поддерживать традиции. Огонь, зажженный в стенах нашей Alma mater более века назад, мы получили от наших Учителей и искренне верим, что он не угаснет.

Встреча через 42 года после окончания? Нет, встреча длиною в жизнь — так будет вернее... Потому что годы пролетели, но наша дружба и братство только окрепли, обретая новые грани. И пусть эта традиция продолжается, спланивая нас и напоминая, что мы — одна большая семья!

Нашей задумкой было написать эту статью модным ныне способом — при помощи ИИ (искусственного интеллекта). Мы задали ему тему, ввели некоторый фактологический материал... И получили несколько абзацев усредненного прилаженного текста с вкраплениями формальных и пафосных слов... Результат, с нашей точки зрения, неутешительный. Поэтому, вооружившись воспоминаниями, эмоциями, вспоминая молодые лица своих сокурсников, мы постарались внести правки, которых, в итоге, оказалось по объему больше, чем текста ИИ. Но, соблюдая право первого автора — ИИ, мы предлагаем вам эти заметки о нашей встрече и заявляем, что все ошибки, неточности, неуклюжие обороты и преувеличенные эмоции — за это несем ответственность мы, а все плюсы и прелести — заслуга ИИ...

Марина Голубева, Евгений Соколовский,
выпускники 1 ЛМИ им. акад. И. П. Павлова 1982 года



2 июля исполнилось 55 лет доценту кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии, кандидату медицинских наук заместителю декана послевузовского образования Ольге Викторовне Прохоровой.

О. В. Прохорова в 1992 году окончила стоматологический факультет 1 Ленинградского медицинского института им. акад. И. П. Павлова. В 1993 году успешно прошла

обучение в интернатуре по специальности «терапевтическая стоматология» на кафедре терапевтической стоматологии нашего Университета. Под руководством д. м. н., профессора В. И. Калинина в 2000 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Применение композиции на основе биоситалла в лечении заболеваний пародонта» и стала сначала ассистентом, а потом – доцентом кафедры терапевтической стоматологии. Помимо учебно-педагогической работы со студентами 3, 4 и 5 курсов с 2000 по 2003 год Ольга Викторовна руководила Студенческим научным

обществом кафедры, курировала работу с врачами-интернами, клиническими ординаторами и вот уже более 20 лет является заместителем декана послевузовского образования.

Доцент О. В. Прохорова отличается не только высоким профессионализмом, но и искренней преданностью своей работе. Она обладает богатым клиническим опытом и фундаментальными знаниями, которые успешно применяет в своей педагогической деятельности. Кроме того, она активно участвует в научной работе кафедры, проводя исследования и являясь научным руководителем студентов Студенческого научного общества, которые занимают призовые места на международных и всероссийских конкурсах и олимпиадах. Вместе с тем Ольга Викторовна вносит существенный вклад в развитие практического здравоохранения Санкт-Петербурга, активно участвуя в подготовке стоматологических кадров города, выступая с докладами на врачебных конференциях, читая лекции, проводя семинарские занятия, мастер-классы для ординаторов и врачей на послевузовском обучении.

Она автор более 90 научных публикаций, соавтор трех учебников, 25 учебно-методических пособий, обладатель шести патентов и двух рационализаторских предложений. О. В. Прохорова является членом Ученого совета стоматологического факультета и Ученого совета факультета

послевузовского образования, членом Санкт-Петербургского научного общества стоматологов, Стоматологической ассоциации России и Санкт-Петербурга, Российской пародонтологической ассоциации. Она награждена Почетной грамотой и благодарностью Министерства здравоохранения Российской Федерации, Почетной грамотой ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова и трижды – благодарностями за добросовестный труд, медалью «За заслуги перед ПСПбГМУ», благодарностями от Стоматологической ассоциации Санкт-Петербурга и Российской пародонтологической ассоциации, имеет ученое звание доцента.

О. В. Прохорова является врачом высшей категории, грамотным клинистом, обладающим широким врачебным кругозором. Ее способность к организации и преданность профессии вызывают искреннее уважение у коллег и студентов.

Уважаемая Ольга Викторовна! Коллектив кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии во главе с заведующей кафедрой профессором Л. Ю. Ореховой поздравляют Вас с юбилеем и от всего сердца желают крепкого здоровья, семейного благополучия, профессиональных успехов, чтобы каждый день приносил радость и вдохновение, а Ваши заслуги и впрямь находили признание!



11 июля отметил 65-летний юбилей доктор медицинских наук, профессор директор Института фармакологии им. А. В. Вальдмана, профессор кафедры фармакологии Евгений Михайлович Крупицкий.

Основные научные труды Евгения Михайловича, получившие международную известность, посвящены разработке новых методов фармакотерапии синдрома

зависимости от алкоголя и наркотиков на основе принципов доказательной медицины. В сферу научных интересов Е. М. Крупицкого входит также изучение патогенеза зависимостей от психоактивных веществ, вопросов стабилизации ремиссий при алкогольной и опиоидной зависимости, коморбидности наркологических заболеваний и ВИЧ-инфекции, а также фармакогенетики. Помимо работы в ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Евгений Михайлович является заместителем директора по научной работе и

руководителем Института аддиктологии НМИЦ психиатрии и неврологии им. В. М. Бехтерева.

Автор более 400 научных работ – журнальных статей, глав в российских и зарубежных руководствах по наркологии, изобретений новых методов терапии наркологических заболеваний. Более 100 статей он опубликовал в ведущих зарубежных международных медицинских журналах, включая такие известные, как The Lancet и American Journal of Psychiatry. Под руководством Евгения Михайловича выполнены две докторские и 12 кандидатских диссертаций.

Е. М. Крупицкий ежегодно выступает в качестве спикера, модератора симпозиумов, председателя и члена организационного комитета нескольких десятков всероссийских и международных съездов и конференций, участвует в совещаниях главных специалистов наркологов регионов РФ, выступает с лекциями и докладами по проблемам наркологии. Является обладателем ряда наград и званий, таких как специальная премия Европейской коллегии нейропсихофармакологии (1997), Международная Хефтеровская премия в области психофармакологии (2000), Медаль Н. П. Кравкова АМН России за работы в области психофармакологии зависимости (2004), премия Правительства Российской Федерации за

исследования транскраниальной электростимуляции (2005); за лидерство в международных исследованиях удостоен премии Национального института по вопросам злоупотребления наркотиками, США (2010), международной премии Галена (Galen Prix Russia) – за достижения в области фармакологии и фармации (2016). Е. М. Крупицкий является членом наркологической секции правления Российского общества психиатров и ряда международных научных обществ, входит в состав редакционного совета российских и зарубежных наркологических журналов с высоким импакт-фактором. Член экспертного совета Комитета Государственной Думы по науке и образованию, независимый эксперт комиссии ООН по наркотикам и преступности, эксперт группы ВОЗ по проблемам алкоголизма и лекарственной зависимости.

Коллективы Института фармакологии им. А. В. Вальдмана и кафедры фармакологии сердечно поздравляют Евгения Михайловича и желают благополучия, крепкого здоровья, успехов во всех начинаниях, дальнейших профессиональных побед и достижения намеченных научных целей и задач!



19 июля исполнилось 60 лет заведующей отделением патологии беременности клиники акушерства и гинекологии к. м. н., доценту кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии Университета Карине Александровне Габеловой.

Вся профессиональная (лечебная и педагогическая) деятельность Карины Александровны связана с нашим Университетом: в 1988 году она окончила 1 ЛМИ

им. Н. И. Пирогова. В 1975–1980 годах был младшим, затем – старшим научным сотрудником Всесоюзного НИИ пульмонологии МЗ СССР. В 1985 году защитил докторскую диссертацию на тему «Микроэмболия легких при восполнении острой кровопотери». В 1987 году стал заведующим кафедрой клинической физиологии и функциональной диагностики Ленинградского государственного института для усовершенствования

им. акад. И. П. Павлова; в 1994 году – клиническую ординатуру, в 1999 году – очную аспирантуру по специальности «акушерство и гинекология» в СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. Общий стаж работы по специальности – 30 лет.

Сфера профессиональных интересов К. А. Габеловой – ведение беременных с различной экстрагенитальной и гинекологической патологией, хирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности, оперативное родоразрешение беременных с опухолями матки и яичников, реконструктивно-пластические операции при вращении плаценты.

Карина Александровна не только высококвалифицированный специалист, но и инициативный, требовательный организатор, способный взять на себя ответственность в принятии решений по сложным вопросам, находящимся в ее профессиональной компетенции.

Помимо клинической работы К. А. Габелова активно занимается научно-педагогической деятельностью. С 2016 года в качестве доцента кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии она курирует работу ординаторов на базах кафедры, участвует в практической и теоретической подготовке ординаторов по специальности «акушерство и гинекология».

Честность, трудолюбие, отзывчивость, ответственность, внимательность и доброжелательность характеризуют Карину Александровну. Коллективы клиники и кафедр акушерства и гинекологии сердечно поздравляют Вас с юбилеем! Искренне желаем здоровья Вам и Вашим близким и дорогим людям, семейного счастья и благополучия, а также плодотворного практического долголетия! Пусть хорошее настроение, Ваш добрый оптимизм, крепкое здоровье и благополучие остаются верными спутниками Вашей жизни долгие, долгие годы!



28 июля исполнилось 75 лет заведующему кафедрой социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии академику РАН Николаю Алексеевичу Белякову.

Николай Алексеевич родился в 1949 году в Севастополе. В 1972 году окончил Омский медицинский институт. В 1972–1975 годах являлся аспирантом 2-го Московского государственного медицинского университета

им. Н. И. Пирогова. В 1975–1980 годах был младшим, затем – старшим научным сотрудником Всесоюзного НИИ пульмонологии МЗ СССР. В 1985 году защитил докторскую диссертацию на тему «Микроэмболия легких при восполнении острой кровопотери». В 1987 году стал заведующим кафедрой клинической физиологии и функциональной диагностики Ленинградского государственного института для усовершенствования

врачей. В 1989 году получил ученое звание профессора. В 1995 году Н. А. Белякова избрали ректором Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, в 1999 году – членом-корреспондентом РАМН, в 2005 году – академиком РАМН, в 2007 году – главным научным сотрудником, руководителем отдела социально значимых инфекций НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе. Одновременно он возглавлял Санкт-Петербургский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. С 2013 года Н. А. Беляков заведует кафедрой социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, также является руководителем Северо-Западного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, главным научным сотрудником лаборатории хронических вирусных инфекций ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины».

Академик Николай Алексеевич Беляков – крупный ученый-патологический физиолог, клинический физиолог, пульмонолог, инфекционист, педагог, организатор здравоохранения, изобретатель в области медицины. Он является автором более 500 научных работ, многочисленных монографий и руководств для специалистов, 30 изобретений и патентов по биомедицинским технологиям и устройствам.

Руководитель научной школы клинической физиологии, подготовил школу ответственных ученых в области патофизиологии, организации здравоохранения, эпидемиологии, инфекционных и других заболеваний. В числе его учеников свыше 20 докторов и 55 кандидатов наук.

Николай Алексеевич Беляков награжден званием «Заслуженный деятель науки РФ», орденами Почета, Преподобного Сергия Радонежского и Преподобного Андрея Рублева Русской Православной Церкви, медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга», медалью Святого Павла РПЦ и другими наградами.

Сотрудники кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, коллеги, друзья и единомышленники от всей души поздравляют Николая Алексеевича – ученого, врача, исследователя, учителя, издателя и создателя – с достойным юбилеем, и желают благополучия, здоровья и успехов в продвижении новых идей!



18 августа 75-летний юбилей отметил доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой рентгенологии факультета послевузовского образования Виктор Евгеньевич Савелло.

Виктор Евгеньевич окончил Военно-медицинскую академию им. С. М. Кирова, факультет подготовки врачей для Военно-морского флота. В 1974 году был направлен

для прохождения службы в качестве врача подводной лодки на одну из баз Северного флота. В 1978 году поступил в клиническую ординатуру при кафедре рентгенологии и радиологии ВМА им. С. М. Кирова, где защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук «Клинико-рентгенологическая характеристика поражений суставов конечностей при глубоких ожогах».

С 1980 по 1983 год – старший врач-специалист рентгенологического отделения Главного госпиталя Черноморского флота в г. Севастополе, а с 1983 по 1988 год – начальник рентгенологического отделения госпиталя – Главный рентгенолог Черноморского флота. В 1988 году Виктор Евгеньевич вернулся на кафедру рентгенологии и радиологии ВМА им. С. М. Кирова сначала в должности старшего преподавателя, а позже – заместителя начальника кафедры, одновременно став главным рентгенологом ВМА. В 1994 году В. А. Савелло присуждена ученая степень доктора медицинских наук. Тема диссертации: «Неотложная комплексная лучевая диагностика закрытых повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства при сочетанной травме (клинико-экспериментальное исследование)». С 1998 года по настоящее время руководит кафедрой рентгенорадиологии факультета послевузовского образования ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. С 1995 по 2005 год Виктор Евгеньевич являлся главным рентгенологом Санкт-Пет-

бурга и приложил немало усилий для совершенствования и развития службы лучевой диагностики в лечебно-профилактических учреждениях города.

В. А. Савелло – ведущий специалист в области лучевой диагностики, главный научный сотрудник РНЦРиХТ, руководитель отдела лучевой диагностики НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, заведующий НИЛ компьютерной томографии НМИЦ им. В. А. Алмазова.

Виктор Евгеньевич награжден семью медалями: «За безупречную службу» III степени, «За безупречную службу» II степени, «За безупречную службу» I степени, «60 лет Вооруженных Сил СССР», «Сорок лет Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «70 лет Вооруженных Сил СССР», «В память 300-летия Санкт-Петербурга».

Уважаемый Виктор Евгеньевич! Коллектив кафедры рентгенорадиологии факультета послевузовского образования сердечно поздравляет Вас с юбилеем и желает неиссякаемой энергии, реализации намеченных целей, успехов в работе, но самое главное – здоровья, отличного настроения и благополучия во всех начинаниях!



Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

НАУЧНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

№ 4 (56) понедельник, 30 сентября 2024 ПУЛЬС

23-й Научно-практический конгресс «Скорая медицинская помощь 2024»



С. Ф. Багненко



В зале заседаний конгресса

13 июня в гостинице «Космос-Пулковская» в 23-й раз открылся традиционный научно-практический конгресс «Скорая медицинская помощь», к участию в котором были приглашены ведущие специалисты отрасли России и ряда дружественных зарубежных стран. С приветствием от Министерства здравоохранения России и присутствующим обратился заместитель министра здравоохранения Андрей Николаевич Плутницкий. Открыл конгресс и выступил с программным докладом о состоянии и перспективах развития скорой медицинской помощи в стране ректор Университета, Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по скорой медицинской помощи академик РАН, профессор Сергей Федорович Багненко. На пленарном заседании и секциях конгресса доклады сделали 53 ведущих специалиста экстренной медицины страны, а также наши гости – коллеги из Республики Узбекистан.

В рамках конгресса было проведено совместное заседание профильных комиссий Минздрава России по скорой медицинской помощи и медицине катастроф, на котором обсуждались актуальные вопросы развития экстренной медицины в стране.

Отличительной особенностью конгресса стало большое внимание к поднятым вопросам учащейся молодежи нашего города. Кроме ординаторов, обучающихся по специальностям «скорая медицинская помощь» и «анестезиология и реаниматология», на пленарном и секционном заседаниях присутствовали студенты старших курсов медицинских вузов города, студенты медицинского колледжа Института сестринского образования Университета и Медико-технического колледжа. Учащиеся-волонтеры од-

ной из городских школ в кулуарах демонстрировали свои навыки по оказанию первой помощи.

Большое внимание гостей привлекли экспозиции выставки медицинского оборудования и оснащения. Обращает на себя внимание более активное участие представителей китайских фирм, производящих оборудование для скорой помощи. Традиционно обсуждались вопросы, посвященные возможности локализации производства медицинского оборудования и его компонентов на территории России. Высокую оценку участников конгресса получили представленные на выставке новые модели авто-

билей скорой медицинской помощи отечественного производства, реанимационного оборудования, программно-обеспечения.

Знаковым событием этого года стало подписание соглашения об организации профильного медико-биологического класса в средней школе № 9 г. Гатчины при курации данного проекта медицинским колледжем Университета (директор колледжа – И. С. Головорушкина). Основной базой практического обучения школьников 10–11-х профильных классов этой школы определена Гатчинская межрайонная клиническая больница (главный врач – Р. В. Павлов). От имени Университета соглашение подписал ректор Университета Сергей Федорович Багненко, от имени администрации Ленинградской области – председатель комитета по здравоохранению Ленинградской области Александр Вячеславович Жарков. Выступившие после церемонии подписания С. Ф. Багненко и А. В. Жарков отметили, что реализация положений Соглашения ознаменует новый этап профориентационной работы с учащейся молодежью и в конечном итоге в

На пленарном заседании и секциях конгресса доклады сделали 53 ведущих специалиста экстренной медицины страны, а также наши гости – коллеги из Республики Узбекистан

перспективе будет способствовать улучшению подготовки кадров для здравоохранения.

Работа конгресса проводилась в очно-дистанционном режиме. Ключевые положения, прошедшие сквозь все доклады и обсуждения – это концепция трехуровневой системы организации медицинской помощи (в том числе скорой специализированной медицинской помощи) на уровне субъекта Российской Федерации, а также концепция стационарного этапа скорой медицинской помощи; принципы организации стационарных отделений СМП и центров экстренной медицинской помощи многопрофильных стационаров. Программные вопросы конгресса касались логистики и принципов маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи на региональном и федеральном уровнях; телемедицинские и информационные технологии с элементами искусственного интеллекта в практике скорой медицинской помощи; медицинской, в том числе санитарно-авиационной эвакуации: законодательное обоснование, финансовое обеспечение, содержание, методология, техническое оснащение; готовности подразделений скорой медицинской помощи и медицины катастроф к функционированию в условиях чрезвычайных ситуаций биолого-социального и военного характера.

В первый рабочий день конгресса были подняты такие темы, как тромболитическая терапия на вызове «боль в груди» (диагностика, выбор тромболитика, возможные осложнения, основные ошибки на догоспитальном этапе), фактор скорой медицинской помощи в лечении инсульта (перспективы изменения догоспитального мониторинга по оказанию помощи больным с инсультом и инфарктом). Состоялось обсуждение проекта клинических рекомендаций по лечению ишемического инсульта и транзиторной ишемической атаки – 2024 год.

Во второй рабочий день осветили такие темы, как актуальные вопросы совершенствования скорой медицинской помощи (организационные и клинические аспекты); актуальные вопросы неотложной кардиологии в практике скорой медицинской помощи; актуальные вопросы токсикологии в практике скорой медицинской помощи.

Также состоялся симуляционный курс по оказанию помощи пациенту с ОНМК, в ходе которого прошла лекция-инструктаж «Технология ведения пациента в остром периоде ОНМК и алгоритм принятия решений», а также работа по группам, мультидисциплинарная «инсультная команда». В дискуссионном клубе подняли животрепещущие темы: «Нужно ли всем больным с трехчасовым инфарктом миокарда проводить тромболитическую терапию независимо от возможности проведения ЧКВ?», «Можно ли диагностировать ТЭЛА на догоспитальном этапе?» и «Насколько необходимы бета-адреноблокаторы на догоспитальном этапе при ОКС?», где все желающие поделились своим мнением и опытом.

Ильдар Пулатович Миннуллин,
д. м. н., профессор,
заслуженный врач Российской Федерации,
директор Института сестринского образования,
заведующий кафедрой скорой медицинской помощи
и хирургии поврежденных



Открытие конгресса



На выставке транспорта скорой помощи

Международные достижения: победы на Олимпийских играх в Дубае

Сотрудники кафедры стоматологии профилактической участвовали в двух номинациях на I Олимпийских играх по науке, образованию, технологиям и искусству, прошедших в Дубае 15–30 августа.

Сотрудники кафедры к.м.н. ассистент Л.И.Панкратьева, д.м.н. доцент О.В.Калинина, д.м.н. профессор С.Б.Улитовский стали чемпионами и к.м.н. ассистент Е.С.Соловьева и д.м.н. профессор С.Б.Улитовский – серебряными призерами по науке, образованию, технологиям и искусству за работы на темы «Особенности оценки неприятного запаха изо рта» и «Способы совершенствования стоматологического просвещения в процессе обучения».

В I Олимпийских играх по науке, образованию, технологиям и искусству в Дубае принимали участие 479 участников из 60 стран мира. Работы были представлены в 36 отраслях науки и образования, шести видах искусства. Награды получили 180 команд или ученых, педагогов, деятелей искусства в индивидуальном разряде. Среди судей было 27 нобелевских лауреатов.

Полученные учеными результаты будут отображены в международных университетских рейтингах. Все неопубликованные работы будут переданы издательствам Эльзевир, Тейлор и Френсис, Вайли. Они издадут то, что их заинтересует. Участников проинформируют об этом.

Международный комитет по проведению чемпионатов мира и олимпиад в области науки, образования, искусства и технологий был сформирован в ходе подготовки и проведения I Олимпийских игр в Дубае. В его задачи войдут подготовка и проведение следующих соревнований в области науки, образования, искусства и технологий, а также награждение победителей.

Поздравляем призеров с Победой и признанием их научных достижений на международном уровне!

С искренним уважением, оргкомитет Олимпийских игр в области науки, образования, искусства и технологий.

Сергей Борисович Улитовский,
профессор,
заведующий кафедрой стоматологии профилактической



«Плужниковские чтения» — Первая Евразийская международная школа молодых оториноларингологов

В течение двух дней, 3 и 4 июня, столица Казахстана принимала ведущих оториноларингологов мира. В рамках юбилейного года, 60-летия со дня создания НАО «Медицинский Университет Астана», в честь памяти любимого друга, учителя, знаменитого профессора Мариуса Стефановича Плужникова был организован конгресс «Плужниковские чтения» — Первая Евразийская школа молодых оториноларингологов. На форуме перед молодыми специалистами выступили известные ученые европейских стран, России, Турции, Египта, Сингапура и стран Центральной Азии (Казахстан, Узбекистан). В очно-заочном формате в конгрессе приняли участие около 3 тысяч человек.

Торжественное открытие конгресса оториноларингологов состоялось 3 июня в актовом зале НАО «Медицинский Университет Астана». Начал «Плужниковские чтения» заведующий кафедрой ЛОР-болезней НАО «МУА» доктор медицинских наук, профессор Талалбек Муратович Аженов, предоставив слово ректору медицинского университета господину Камалжану Талгатовичу Надырову. В своем приветственном слове ректор подчеркнул значимость организации и проведения Первой Евразийской школы молодых оториноларингологов «Плужниковские чтения». Он выразил глубокую благодарность делегациям из Италии, России, Турции, Болгарии, Египта, Сингапура, Узбекистана. Ректор подчеркнул, что проводимая под эгидой «Плужниковских чтений» Первая Евразийская международная школа молодых оториноларингологов даст мощный импульс в научной и практической деятельности будущим специалистам Республики Казахстан, выбравшим своей специальностью оториноларингологию. Он также подчеркнул: «Убежден, что созидательный труд лекторов, представителей выдающихся оториноларингологических школ Европы, России и центральноазиатских стран

принесет весомый вклад в развитие отечественной оториноларингологии и будет способствовать дальнейшему развитию творческих связей между нашими странами».

С приветственным словом к делегатам Первой Евразийской международной школы молодых оториноларингологов обратился заслуженный деятель Республики Казахстан, академик Национальной академии наук, доктор медицинских наук, профессор, Почетный Президент Евразийской ассамблеи оториноларингологов, председатель Казахской национальной научной ассоциации оториноларингологии — хирургии головы и шеи, почетный заведующий кафедрой ЛОР-болезней Райс Каженович Тулебаев. Он отметил, что в Республике Казахстан трудятся более полутора тысяч врачей-оториноларингологов, из них около 400 специалистов работают в негосударственных учреждениях, оказывая специализированную помощь в частных амбулаторно-поликлинических центрах и клиниках. Более тысячи специалистов оториноларингологов работают в государственных учреждениях, в том числе в клиниках и на кафедрах восьми медицинских университетов страны (26 докторов медицинских наук, 11 докторов PhD и более 50 кандидатов медицинских наук). По словам профессора, в настоящее время в ЛОР-клиниках Алматы, Астаны и почти во всех ЛОР-отделениях областных больниц проводятся современные методы эндоскопической хирургии ЛОР-органов, а также слухоулучшающие операции, в том числе имплантация и высокотехнологичная хирургия основания черепа.

С приветственным словом и памятными подарками от ректора Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова академика РАН, профессора Сергея Федоровича Багненко выступил проректор по международным связям, заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова профессор С.А.Карпищенко. Он пожелал молодым оториноларингологам успехов в изучении специальности, активно перенимать опыт и знания ведущих специалистов. Затем состоялся концерт классической музыки.

На первом пленарном заседании 3 июня председательствовали академик Р.К.Тулебаев и профессор С.А.Карпищенко, профессора Т.М.Аженов и О.В.Карнеева, Я.А.Накатис.

Участники и гости конгресса прослушали доклад академика Р.К.Тулебаева «Портрет выдающегося оториноларинголога Мариуса Плужникова». Для лекторов и молодых оториноларингологов была презентована брошюра с аналогичным названием, изданная на трех языках (казахском, русском, английском). Первым из гостей лекцию «Синоназальные остеома с орбитальным распространением» представил С.А.Карпищенко (Санкт-Петербург, Россия). Выступление профессора вызвало большой интерес у молодых специалистов.

Уникальными данными поделился Metin Onerci (Турция) в своем докладе Blow-out fractures. All the blow out fractures the same or they need different management о различных переломах носа и около-

носовых пазух, требующих особого подхода к лечению. С лекцией на актуальную тему «Лазеры в амбулаторной ринохирургии» выступил С.А.Карпищенко (Санкт-Петербург, Россия).

О важной и актуальной проблеме «Интраоперационная травма решетчатых артерий в эндоназальной эндоскопической ринохирургии» доложил доцент В.А.Авербух (Москва, Россия). Лекция сопровождалась многочисленными видеофильмами и вызвала интерес аудитории.

Великолепную лекцию с оригинальным видеоматериалом представил профессор В.А.Свиштушкин (Москва, Россия) на тему «Назальная обструкция — современные тенденции в ведении пациентов». Автор привел большой клинический материал, обоснованный выводами и практическими рекомендациями.

Важное сообщение сделал профессор А.С.Лопатин (Москва, Россия) на тему «Практические рекомендации Российского общества ринологов по диагностике и лечению аллергического ринита». Он привел доводы и обоснование к междисциплинарному подходу к этой распространенной патологии, используя достижения современной иммунологии и аллергологии.

С интересной лекцией Approach to inverted papilloma, в которой была отражена методика подхода к вмешательству при инвертированной папилломе, выступил профессор Metin Onerci (Турция).

Оригинальный доклад представил профессор Ю.Ю.Русецкий (Москва, Россия) на тему «Особенности ринопластики при оперированной ранее перегородке». Автор привел случаи хороших результатов ринопластики у большого числа пациентов с применением эндоназальных оперативных вмешательств.

Заместитель директора Национального научно-клинического и исследовательского центра оториноларингологии профессор О.В.Карнеева (Москва, Россия) представила сообщение «Современные возможности диагностики холестеатомы среднего уха. Как избежать необоснованной «Second-look хирургии». Были приведены результаты более ста случаев хирургического лечения больных с патологией среднего уха, осложненной холестеатомой.

Продолжилось заседание Международной Евразийской школы молодых оториноларингологов 4 июня, на нем председательствовали профессора С.А.Таукелева, В.М.Свиштушкин, А.С.Лопатин.

С содержательной и оригинальной лекцией выступил профессор Я.А.Накатис (Санкт-Петербург, Россия). Его доклад назывался «Путь от студента до квалифицированного оториноларинголога. Напутствие молодым специалистам». В лекции профессор отразил роль учителя и наставника, в частности выдающегося учено-оториноларинголога Мариуса Стефановича Плужникова.

Профессор К.Г.Добрецов (Москва, Россия) выступил с докладом «Нарушения обоняния в практике врача-оториноларинголога». Были доложены результаты исследований у большой группы пациентов, перенесших различные формы COVID-19, а также изменения функции обоняния при дистрофических трансформациях слизистой оболочки полости носа и патологии околоносовых пазух. Автор поделился

запатентованными методами определения функций обоняния, проводимыми в новом Научно-исследовательском институте ольфактометрии, созданном в Москве.

На втором пленарном заседании 4 июня был представлен также ряд замечательных работ: Марко Пиомонте (Удин, Италия) — «Шейно-средостенное соединение: нерешенная хирургическая проблема», Феличе Скассо (Генуя, Италия) — «Одонтогенный синусит: лечение и время возникновения», профессор Валерий Михайлович Свиштушкин — «Назальная обструкция — современные тенденции в ведении пациентов. Аллергический и неаллергический ринит», Мария Пия Вилла (Италия) — «Обновленная информация у детей с синдромом стеноза сонных артерий», Антонио Палумбо (Италия) — «Гортанная травма — систематический обзор литературы и заключение алгоритма, наш опыт», профессор Марина Андреевна Рябова (Санкт-Петербург, Россия) — «Малоинвазивная хирургия храпа», профессор Рафаил Иосифович Розенсон (Астана, Республика Казахстан) — «Аллергический ринит: классические и острые формы», профессор Мария Юрьевна Бобошко (Санкт-Петербург, Россия) — «Аудиологические основы музыкального и вербального слуха», профессор Марина Владиславовна Нерсесян (Москва, Россия) — «Диагностика и лечение назальной ликвореи», профессор Хешам Негм (Египет) — «Легендарный Мариус», профессор Сауле Айдаратовна Таукелева (Алматы, Казахстан) — «Вентиляция полости носа как способ лечения риносинуситов у детей и взрослых», профессор Шавкат Эргалиевич Амонов (Ташкент, Узбекистан) — «Ультразвуковая диагностика при патологии гортани», профессор Серик Жакенович Джандаев, Ермек Елемесович Имангалиев (Астана, Казахстан) — «Перспективы в диагностике и лечении травматической болезни носа и придаточных пазух», Юлия Владимировна Бочина (Алматы, Казахстан) — «Осложнения септопластики: причины и способы коррекции».

Ряд докладов на Международной Евразийской школе оториноларингологов был представлен в онлайн-режиме: профессор Дезидерио Пассали (Италия) — «Ольфактометрия и обоняние», доктор Джин Кит Сю (Сингапур) — «Безопасная эндоскопическая хирургия пазух», Алан Исмаилович Асланов (Москва, НИКИ педиатрии им. Н.И.Пирогова) — «Боль в горле у детей и подростков: от тонзиллита до тонзилэктомии».

Для лекторов и гостей конференции была организована обширная культурная программа: 3 июня — экскурсия по Астане, вечером для гостей прошел гала-ужин, 4 июня — посещение театра оперы и балета «Астана Опера». Участники прослушали концерт мастеров искусств Казахстана, посвященный столетию композитора Сыдыка Мухаметжанова.

Райс Каженович Тулебаев, профессор почетный заведующий кафедрой ЛОР-болезней НАО «МУА»
Талалбек Муратович Аженов, профессор заведующий кафедрой ЛОР-болезней НАО «МУА»
Сергей Анатольевич Карпищенко, профессор проректор по международным связям, заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова



Профессор С.А.Карпищенко вручает памятный подарок ректору Медицинского университета Астана

Второй Международный молодежный онкологический форум «гОНКа»

16 мая началась трехдневная программа Второго Международного молодежного онкологического форума «гОНКа».

Практический прекурс форума 16 мая включал в себя семь разносторонних мастер-классов, полезных для специалистов разных направлений. Самую большую аудиторию желающих собрали мастер-классы по диагностике образования кожи и трепан-биопсии образования молочной железы.

Врач-дерматолог, онколог Е. И. Янкевич показала участникам весь спектр новообразований от необычных невусов и гемангиом до поверхностно-распространяющихся меланом. С помощью дерматоскопа ребята смогли провести самодиагностику и уже со знаниями оценить образования кожи.

Врач-хирург, онкоммаммолог, д. м. н. И. А. Чиж объяснил ход проведения, показания и осложнения манипуляции, после чего на силиконовой модели молочной железы с капсульным новообразованием внутри участники самостоятельно попробовали трепан-биопсию под контролем УЗИ-аппарата.

Будущие хирурги, онкологи и колопроктологи смогли присоединиться к показательным трансляциям лапароскопической резекции сигмовидной кишки (оператор — профессор А. А. Захаренко, ассистенты — к. м. н. А. Х. Хамид и аспирант А. А. Свечкова) и лапароскопической правосторонней гемиколэктомии (оператор — к. м. н. О. А. Тен, ассистент — ординатор 2 года И. А. Филатова) под модерированием к. м. н. М. А. Беляева.

Положительные отзывы собрал и хирургический мастер-класс на тренажерах по установке подкожной порт-системы для внутривенных инфузий от детского хирурга А. Н. Швецова. А на занятиях по трепан-биопсии под УЗИ-контролем щитовидной железы от врача-хирурга профессора М. Е. Борисковой и предстательной железы от врача-уролога к. м. н. В. Д. Яковлева эксперты после теоретической подготовки показывали манипуляцию на пациентах с новообразованиями в условиях биопсийных кабинетов клиники.

По завершении практики все участники смогли статью разнопрофильными врачами смоделированного онкологического консилиума. Представленные пациенты были вы-

дыхев; д. м. н., профессор, академик РАН заведующий кафедрой онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова И. В. Решетов; аспирант кафедры онкологии ФПО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, председатель Общества молодых ученых проекта «Онкология от А до Я» А. А. Свечкова; д. м. н., доцент заведующий кафедрой онкологии ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, руководитель отделения маммологии, врач-онколог общего медицинского отдела, в. н. с. научного отделения общей онкологии и урологии НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова В. В. Семиглазов.

После торжественной речи началась научная часть программы. Восемь групп из Санкт-Петербурга, Москвы, Самары, Томска и Иркутска приняли участие в конкурсе протоколов научных исследований, который проходил с марта по апрель в заочном формате для студентов, ординаторов и аспирантов всей страны. Победители конкурса освещали свои протоколы перед аудиторией, чтобы побудить коллег присоединиться к задуманному исследованию. Среди победителей выступили:

1-е место — Жулдыз Ерсиновна Каменова — студентка 6 курса по специальности «лечебное дело», ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, с темой «Одноцентровое проспективное сравнительное пилотное слепое исследование эффективности метода инфильтрации местным анестетиком зоны троакарных ран у онкологических пациентов при лапароскопической резекции толстой кишки».

2-е место — Павел Васильевич Зверев — студент 6 курса по специальности «лечебное дело», ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, с темой «Одноцентровое проспективное сравнительное пилотное слепое исследование эффективности метода инфильтрации местным анестетиком зоны троакарных ран у онкологических пациентов при лапароскопической резекции толстой кишки».

3-е место — Гюзель Азатовна Рахимова — ординатор 2 года по специальности «лечебное дело», ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, и ее протокол «Влияние иммунотерапии на эффективность последующего лечения цитостатическими и таргетными препаратами па-

го года — первое межвузовское клиническое исследование «Синдром низкой передней резекции после радикального хирургического лечения у больных раком прямой кишки». Шесть научных групп из Санкт-Петербурга, Москвы, Рязани, Новосибирска и Иркутска участвовали в наборе материала согласно протоколу исследования, задуманному на кафедре онкологии ФПО, и присылали результаты своей работы для включения пациентов в большую общую базу данных. Аспирант кафедры онкологии ФПО А. А. Свечкова выступила с докладом об особенностях реализации такого проекта.

Памятными подарками были награждены не только участники конкурсной программы и команды многоцентрового исследования, но и руководители научных групп, которые увезли в свои университеты альманах о становлении ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

Дискуссионная часть форума в этом году прошла на территории культурного центра «Левашовский хлебозавод» и раскрывала неочевидные карьерные пути для врачей. С докладами, вызвавшими жаркие дискуссии, выступили:

• «Карьерные возможности в государственном здравоохранении». «Общественная деятельность в работе врача» — Дмитрий Анатольевич Морозов — профессор директор НИКИ педиатрии и детской хирургии им. акад. Ю. Е. Вельтищева, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии андрологии им. Л. П. Александрова ПМГМУ им. И. М. Сеченова, заведующий кафедрой инновационной педиатрии и детской хирургии РНИМУ им. Н. И. Пирогова, главный детский хирург Минздрава России.

• «Карьера врача-исследователя» — Иван Сергеевич Моисеев — д. м. н., доцент декан факультета фундаментальной медицины, заместитель директора по научной работе Научно-исследовательского института детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р. М. Горбачевой ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

• «Карьера в частной медицине» — Родион Ступин — генеральный директор сети клиник «Будь Здоров».

• «Стартапы — реализация бизнес-проектов в медицине» — Иван Таскин — директор по направлению «фармацевтика», Фонд «Сколково».



Участники из 11 городов России на дискуссионной части Второго Международного Молодежного Онкологического Форума «гОНКа»



Постерная секция научной части Второго Международного Молодежного Онкологического Форума «гОНКа»



Станция онкологического квеста «гОНКа» на спортивно-оздоровительной базе отдыха Васкелово

браны не случайно, а ввиду своего редкого пути лечения из личной клинической практики врачей-онкологов Т. В. Купенской и К. Э. Гагуа.

В перерыве между секциями заведующий кафедрой онкологии ФПО, руководитель отдела онкохирургии А. А. Захаренко рассказал о новой индивидуализированной программе обучения на кафедре. Ординаторы 2024–2025 года помимо основной программы смогут пройти ротации по восьми направлениям, с которыми встречаются онкологи (дерматология, торакальная онкология, урология, гинекология, маммология, ЛОР, опухоли головы и шеи и радиотерапия) и выбрать понравившееся хирургическое или химиотерапевтическое отделение для 2 года обучения. По рейтингу промежуточной аттестации лучшие ординаторы также смогут выбрать себе наставника с углубленной программой обучения соответственно хирургическому, химиотерапевтическому или амбулаторному профилю.

Вечером все участники форума смогли познакомиться в неформальной обстановке, посетив спектакль в Театре им. В. Ф. Комиссаржевской.

17 мая состоялось официальное открытие Форума «гОНКа». С приветственным словом на нем выступили д. м. н., профессор, академик РАН ректор ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова С. Ф. Багненко; д. м. н. заведующий кафедрой онкологии ФПО, руководитель отдела онкохирургии ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова А. А. Захаренко; д. м. н., профессор директор НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова, главный онколог СЗФО А. М. Беляев; д. м. н., профессор, академик РАН главный внештатный специалист онколог Минздрава России, генеральный директор НМИЦ радиологии А. Д. Каприн; д. м. н. главный онколог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заместитель главного врача по хирургии СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» Д. В. Пла-

циентов с метастатической стадией колоректального рака без признаков микросателлитной нестабильности».

Пять призеров конкурса также презентовали перед аудиторией свои работы, но уже в постерной сессии:

• «Выявление генетического детерминированных иммунозависимых механизмов кожной токсичности у онкологических пациентов, получающих таргетную терапию ингибиторами EGFR» (Первый МГМУ им. И. М. Сеченова — В. С. Скосьский, П. И. Зеленченкова, Л. О. Орлова, Е. Ю. Чурсина, М. В. Гелетко).

• «Использование интракорпорального и экстракорпорального анастомоза при лапароскопической правосторонней гемиколэктомии» (Иркутский государственный медицинский университет — Н. А. Истомина, В. А. Злыгостева, А. В. Иванов, И. В. Григорьева, А. Ю. Перелыгина).

• «Внедрение анкетирования с помощью Telegram-бота в диагностику колоректального рака» (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова — Н. Ю. Афанасьев, Е. П. Вычегжанина, А. Е. Золотухина, М. А. Немина).

• «Влияние аутоиммунного атрофического гастрита на развитие рака желудка: протокол многоцентрового клинического исследования» (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова — Е. Д. Альшевская, А. В. Милованова, И. А. Горохов).

• «Сравнительный анализ краткосрочных и отдаленных результатов различных методик формирования эзофагоэуноанастомоза» (Самарский государственный медицинский университет — Д. С. Швец, В. И. Колинченко, А. А. Облап, А. В. Сутягин, А. И. Пашин).

С докладом в формате обратной связи о плюсах и минусах выполненных работ выступила аспирант кафедры онкологии ФПО П. С. Шило.

Не осталась без внимания и работа, которую участники проекта «Онкология от А до Я» выполняли с начала учебно-

18 мая уже сплоченный коллектив форума отправился показывать свои спортивные достижения и получать медали ГТО. На территории учебно-спортивной базы «Васкелово» стартовал онкологический квест. Участники 11 команд из Санкт-Петербурга, Москвы, Рязани, Томска, Кубани, Калининграда, Оренбурга и Самары соревновались в следующих дисциплинах ГТО: прыжки в длину, наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами, сгибание и разгибание рук в упоре лежа (отжимания), подъемы корпуса из положения лежа (пресс), стрельба, забег на 2 и 3 км и др. После выполнения упражнений команды получали вводные по состоянию здоровья пациента, течение заболевания которого могло улучшиться или ухудшиться в зависимости от результатов станции. Взять дополнительные баллы участники могли, ответив на вопросы по онкологии.

На торжественном закрытии форума состоялось награждение и подведение итогов. Победили команды, набравшие наибольшее количество баллов.

1-е место — Рязанский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова.

2-е место — Оренбургский государственный медицинский университет.

3-е место — Самарский государственный медицинский университет.

Итогом трех дней форума стала крепкая дружба и начало больших научных проектов. А что будет дальше — покажет время и встречи на Третьем Международном молодежном онкологическом форуме «гОНКа» в мае 2025 года.

Марина Викторовна Загородняя,
старший лаборант кафедры онкологии ФПО,
врач-хирург 1 онкологического отделения
НИИ хирургии и неотложной медицины

III Всероссийский научный конгресс с международным участием «Педагогика и психология в медицине: проблемы образования и воспитания — вопросы и обсуждение»

6–7 июня на базе нашего Университета состоялся очередной научный конгресс, посвященный проблемам педагогики и психологии, ориентированный на обсуждение проблем высшей медицинской школы.

В организационный комитет конгресса вошли несколько ведущих вузов России: Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова, Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербургский государственный университет, Ярославский государственный педагогический университет им. К. Д. Ушинского, Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского, Ивановский государствен-

ственный медицинский университет, Волгоградский государственный медицинский университет и Союз реабилитологов России. Президент конгресса — академик РАН, д. м. н., профессор С. Ф. Багненко. В Президиум вошли проректор по учебной работе ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова д. м. н., профессор А. И. Яременко; проректор по воспитательной работе ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова д. м. н., профессор А. А. Потапчук; декан факультета послевузовского образования ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова д. м. н., профессор Н. Л. Шапорова; заведующий кафедрой педагогики и психологии послевузовского образования ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова д. м. н., профессор Н. П. Ванчакова.



Слушатели секции «Биоэтика в медицинском университете. Образование и воспитание Российского врача в условиях угроз и вызовов современности»

в этом направлении, инновациям и развитию логопедии в медицине. На тему, касающуюся психолого-педагогических аспектов работы медицинского вуза, был представлен доклад д. псих. н., профессора С. Л. Соловьевой (Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова) о духовных феноменах в структуре реабилитации пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством (в том числе участников СВО). Представители Тверского государственного медицинского университета профессор Е. А. Евстигнеева, доценты С. И. Филиппченкова, А. В. Макаров, Л. А. Мурашова сделали сообщения, посвященные психологической платформе для подготовки медицинских кадров, управлению качеством их жизни. Группа авторов из Ярославского государственного медицинского университета (под руководством О. В. Ромащенко) представила иссле-



Доклад С. В. Алексеева, д. пед. н., профессор кафедры педагогики окружающей среды, безопасности и здоровья человека, Санкт-Петербургской академии послеподипломного педагогического образования

ную дискуссию вызвал доклад доцента М. Л. Никаноровой (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова) об искусственном интеллекте и виртуальной реальности, которые принимают активное участие в обучении и формировании образа пациента. На этой секции была представлена видеoinформация о вновь образованном в нашем Университете факультете фундаментальной медицины.

Проблемам активно развивающейся в нашей стране реабилитации были посвящены секции о медицинской логопедии и психолого-педагогических аспектах восстановительной медицины. При обсуждении вопросов обучения медицинских логопедов и их участия в реабилитации выступили профессор О. С. Орлова, доцент О. Д. Ларина (Московский педагогический государственный университет), доцент И. Н. Балашова (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова), профессор Л. С. Чутко (Институт мозга человека им. Н. П. Бехтеревой) и главный внештатный специалист по логопедии Министерства здравоохранения Республики Татарстан В. А. Остудина.

Обсуждение подготовки реабилитационных кадров охватило проблемы обучения эрготерапевтов (доцент М. Н. Мальцева, ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова), обучения медицинской реабилитации и спортивной медицине студентов (доценты Н. Ю. Соломкина, М. Н. Богданова, ассистент



Е. И. Казакова, д. п. н., профессор, директор института педагогики и психологии СПбГУ

дование, посвященное изучению мотивации учения у студентов медицинского вуза. Также было представлено много очень интересных докладов о биоэтике и воспитании в медицинском вузе. Так, профессор И. В. Кутыкова (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова) в своем выступлении осветила статус биоэтики в условиях угроз и вызовов современности и задач, которые в связи с этим возникают в медицинском образовании. Несколько работ были посвящены этическим проблемам в образовании (профессор К. В. Романов, ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова), этическим аспектам ДНК-технологий (доцент М. А. Корженевская, ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова), моральной ответственности врача (доцент Г. Г. Хубулава, НИИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера), роли биоэтики в патриотическом воспитании молодежи (доцент А. А. Фоменко и магистр Т. А. Совостюк, Белорусский государственный медицинский университет). Не менее информативными были выступления доцента А. В. Золотарева (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова) об идее святости в российской философии образования, профессора Г. Л. Микиртичан, доцента Т. В. Кауровой (Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет) — о духовном наследии ленинградских педиатров, доцента И. В. Черновой (Томский государственный университет) — о личных качествах врача, востребованных обществом, составленных на основе анализа некрологов томских врачей, доцента В. Н. Власовой (Ростовский государственный медицинский университет) — о воспитательном потенциале университета в формировании традиционных российских духовно-нравственных ценностей.

Большой интерес вызвала секция, посвященная цифровой образовательной среде. Так, представители нашего Университета сделали несколько докладов об интеграции ЭИОС (профессор Э. Э. Звартау, ассистент Ю. В. Тузкова) и современных порталов, соцсетей в образовательный процесс в медицинском университете (доцент А. О. Агафонов). В докладе заведующего кафедрой физики, математики и информатики А. В. Тишкова был представлен проект цифровой кафедры в медицинском вузе. Оживлен-

ное информационное и практическое значение имел доклад Е. А. Хитровой (Нижний Новгород) о подборе, назначении и настройке технических средств реабилитации. Чрезвычайный интерес и большой отклик у участников секции вызвал доклад к. псих. н. Н. Ю. Оганесян о танцевально-двигательной терапии в системе реабилитации и психокоррекции различных групп населения.

Все выступления участников конгресса были записаны и представлены в качестве видеодокумента на сайте Университета, что дает возможность повторных просмотров и ознакомления. Работа конгресса проводилась в очно-дистанционном режиме, в общей сложности в ней приняли участие более 300 человек. В последующие дни активно просматривались записи заседаний. Подводя итог, можно констатировать, что проведенный конгресс охватил наиболее актуальные и значимые проблемы, вопросы подготовки медицинских кадров и воспитания врачей, соответствующих современным вызовам общества и истории. Мероприятие имело широкий отклик своей проблематикой среди медицинских вузов России, Беларуси, Узбекистана. Приглашаем коллег к участию в новых конгрессах и будем с радостью ждать встреч!

Открытие конгресса «Педагогика и психология в медицине»

Открытием конгресса «Педагогика и психология в медицине» стало выступление профессора А. А. Тихоновой (ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова). Большое информационное и практическое значение имел доклад Е. А. Хитровой (Нижний Новгород) о подборе, назначении и настройке технических средств реабилитации. Чрезвычайный интерес и большой отклик у участников секции вызвал доклад к. псих. н. Н. Ю. Оганесян о танцевально-двигательной терапии в системе реабилитации и психокоррекции различных групп населения.

Все выступления участников конгресса были записаны и представлены в качестве видеодокумента на сайте Университета, что дает возможность повторных просмотров и ознакомления.

Работа конгресса проводилась в очно-дистанционном режиме, в общей сложности в ней приняли участие более 300 человек. В последующие дни активно просматривались записи заседаний.

Подводя итог, можно констатировать, что проведенный конгресс охватил наиболее актуальные и значимые проблемы, вопросы подготовки медицинских кадров и воспитания врачей, соответствующих современным вызовам общества и истории. Мероприятие имело широкий отклик своей проблематикой среди медицинских вузов России, Беларуси, Узбекистана. Приглашаем коллег к участию в новых конгрессах и будем с радостью ждать встреч!

Оргкомитет конгресса «Педагогика и психология в медицине: проблемы образования и воспитания — вопросы и обсуждение»



Открытие конгресса «Педагогика и психология в медицине»



Итоги приема на программы бакалавриата, специалитета и магистратуры в 2024/2025 году

Приемная комиссия на программы высшего образования руководствуется Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 21 августа 2020 года № 1076 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» и в 2024 году – Постановлением Правительства РФ от 27 апреля 2024 года № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования». В последние три года прием значительно цифровизировался, с 2021 года функционирует и совершенствуется подача документов и заявлений в университеты страны через цифровой суперсервис «Поступление в вуз онлайн». Данный сервис позволяет подать оригинал документа об образовании и заключить договор на платное обучение без личного присутствия в приемной комиссии, что открывает широкие возможности для поступающих со всех уголков страны. В 2024 году Университет отказался от приема граждан РФ на первый курс через собственную информационную систему в пользу суперсервиса, оставив очный прием и прием через почтовых операторов, после чего 98% поступающих воспользовались суперсервисом для подачи

документов. Для поддержания должной скорости обработки заявлений и документов были наняты 26 сотрудников из числа студентов. Прием документов начался 20.06.2024 и закончился 25.07.2024. Приоритетное зачисление прошло 30.07.2024. Основное зачисление на бюджет – 09.08.2024, основное зачисление на контракт – 12.09.2024. Дополнительное зачисление на бюджет 14.08.2024, на контракт – 17.08.2024 и 29.08.2024.

Всего было подано 35,5 тысяч заявлений от 11,8 тысяч поступающих, что примерно на тысячу меньше, чем в прошлом году, но в целом укладывается в тренд постепенного возрастания количества поступающих.

Министерством образования РФ Университету было выделено в сумме 724 бюджетных места, из них 74 отдано в особую квоту, 74 – в отдельную квоту, и 501 – в целевую квоту. 39 заказчиков воспользовались новым механизмом целевого зачисления и разместили суммарно 148 предложений на портале «Работа России». По итогам приоритетного этапа было зачислено четыре человека по результатам олимпиад без вступительных испытаний, 44 – на места отдельной квоты, 31 – на места особой квоты, 418 – на места целевой квоты. 17 поступающих отчислились с целевых мест, чтобы участвовать в других конкурсах, двое –

с мест отдельной, и один – с мест особой квоты. Итого, не заполнено и передано в общий конкурс 100 целевых мест, 44 места особой квоты, 32 места отдельной квоты. По итогам конкурса на бюджетные места общего конкурса было зачислено 247 поступающих вместо 75, которые были заявлены в начале приема. На платные места было зачислено 480 поступающих.

Максимальные и минимальные баллы зачисленных в 2024 году:

Вид мест	Нижний балл	Верхний балл
Целевые места	148	294
Особая квота	151	266
Отдельная квота	161	296
Общий конкурс, бюджет	198	303
Общий конкурс, контракт	140	292

Наибольшей популярностью среди поступающих пользовалась стоматология, наибольший балл зачисленного на бюджет – 303, наименьший – 286, тогда как на лечебное дело это 302 и 268. В прошлом году аналогичные показатели у стоматологии составляли 306 и 277, у лечебного дела – 305 и 265. Средний балл зачисленных на целевое обучение в 2024 году составил 245,81, тогда как в прошлом году он составлял 234,04. Вырос и средний балл зачисленных по общему конкурсу – 278,06, в прошлом году – 272,75.

Однако новый механизм не лишен недостатков, поступающие жаловались на некорректную работу портала «Работа России», из-за которой заявки на целевое обучение не попадали в сервис приема заявлений или приобретали статус отозванных. А для уже поступивших следующей трудностью стало заключение целевого договора, который создавался на портале некорректно. Несмотря на это, целевой прием прошел в целом так же, как и в прошлом году, увеличения количества незачислений или отчислений не наблюдалось.

Хочется выразить большое теплое спасибо всем, кто принимал участие в работе приемной комиссии. Каждый сотрудник стал соавтором чуда, когда из первого несмелого заявления с одним только паспортом в статусе «Новое» получается целый студент с полным пакетом документов и своим личным делом. Спасибо всем, кто отвечал на сотни вопросов каждый день, кто десятки раз проверял документы, встречал поступающих и их родителей с улыбкой несмотря ни на что. И, пользуясь случаем, приемная комиссия напоминает, что любой студент и сотрудник Университета тоже может стать частью этого чуда. Обращайтесь по почте pridemkom@pspbgtmu.ru

С любовью,
Приемная комиссия

Итоги приема в ординатуру в 2024/2025 году

Традиционно приемная комиссия в ординатуру в своей работе ориентируется на Приказ МЗ РФ № 12н от 11.05.2017 в редакции 20.10.2020 и Правила приема, утвержденные Ученым советом 25.03.2024. Новым регламентом для работы приемной комиссии явилось вышедшее 27.04.2024 Постановление Правительства РФ № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», которое определило особенности приема ординаторов на места в пределах квоты целевого приема, а также необходимость использования портала Министерства труда «Работа в России», на котором работодатель размещает заявки на целевое обучение с последующим гарантированным трудоустройством.

Согласно этому постановлению зачисление поступающих в ординатуру производится не на основании предварительно заключенных договоров, а заявок на заключение целевого договора. Только после того как работодатель одобрит заявку, возможно заключение договора на обучение при условии, что поступающий зачислен в ординатуру. Использование портала «Работа в России» значительно изменило работу приемных комиссий, так как нужно было проверять наличие заявок от заказчиков целевого приема, а также соответствие номера заявки с представленной заявкой от поступающего, отправление в бумажном виде представленных заявок заказчикам и ожидать их одобрения. К сожалению, сам портал требует совершенствования: постоянно исчезали заявки, в нашей базе появлялись заявки других образовательных организаций. Кроме того, если в предыдущие годы, когда абитуриент заключал договор с конкретным работодателем, ему было гарантировано поступление в ординатуру

при условии успешного прохождения аккредитации или тестирования в рамках вступительных испытаний, в этом году любой желающий поступить в ординатуру мог подать заявку на заключение целевого договора. Соответственно, на одну заявку можно было подать несколько заявлений, что, с одной стороны, создало конкурс на целевое место, но с другой – работодатель заключает договор с «темной лошадкой».

На 2024/2025 год Министерство здравоохранения выделило для приема в ординатуру 426 мест в счет бюджетных ассигнований, из них 407 на места в счет целевых квот (19 мест «чистого» бюджета) и 334 для обучения по договорам платных услуг. Для иностранных граждан решением Ученого совета было выделено 93 места.

Благодаря стараниям сотрудников УИТО был обновлен сайт приемной комиссии. Стало легче подавать документы, во всех разделах сайта более оперативно обновлялась информация.

Приемная кампания проходила в сроки с 13.06.2024 до 30.07.2024 года (для иностранных граждан) и с 01.07.2024 по 30.08.2024 года (для граждан Российской Федерации и приравненных к ним). Обязательным для всех поступающих независимо от страны проживания является наличие первичной аккредитации, пройденной на территории РФ. Данное требование распространялось как на граждан РФ, так и иностранных граждан. К сожалению, иностранцы, особенно окончившие другие образовательные учреждения, не знакомы с этим требованием и не смогли пройти вовремя первичную аккредитацию, что не позволило им поступить в ординатуру. Все врачи, окончившие вуз после 2016 (стоматологи) или 2017 года (лечебное дело и педиатры), должны иметь первичную аккредитацию.

Иностранцами абитуриентами было подано 137 заявлений на 18 специальностей. На ортодонтию, рентгеноэндоскопическую диагностику и лечение, сердечно-сосудистую хирургию, кардиологию, стоматологию хирургическую конкурс составил 1 чел./место, по остальным специальностям конкурс был менее 1 чел./место. В итоге зачислено 23 поступающих из 14 стран на 12 специальностей.

Для российских граждан прием осуществлялся на 51 специальность. В отличие от 2023 года, когда было 135 конкурсных групп, из-за того, что ряд регионов выделил на некоторые специальности несколько предложений, количество конкурсных групп увеличилось до 158. Кроме того, впервые на три специальности (акушерство и гинекология, дерматология и стоматология общей практики) отдельно были выделены конкурсные места для юридических лиц.

Подача документов в основном проходила через информационные системы Университета. В этом году очно подали заявления 175 человек, но, как показали наблюдения последних четырех лет, более 90% из них в ординатуру не поступили! При этом хочется отметить: те, кто по различным причинам не смог заполнить личный кабинет дистанционно, но очень хотел поступить именно в наш вуз, приезжали для очной подачи. Нас поразило то, что так поступили абитуриенты из дальних регионов: прилетали с Сахалина, из Красноярского края, Челябинска.

В общей сложности, в конкурсах приняло участие 1695 человек, было зафиксировано 2554 заявления. На бюджетные места в счет целевой квоты были поданы 427 заявлений, зачислены 173 человека; 234 места были переданы из целевого конкурса в общий конкурс бюджетных мест, на которые подано 1005 заяв-

лений. По итогам удалось зачислить 199 поступающих на места в счет бюджетных ассигнований. На места по договорам о платных образовательных услугах было подано 1122 заявления, зачислено 183 человека. На 760 выделенных Министерством здравоохранения мест было зачислено 555 ординаторов.

Еще одной особенностью этого года было «бегство» зачисленных ординаторов в другие вузы города. Из приказов о зачислении было исключено 25 человек. После разговора с поступающими складывается впечатление, что кто хочет учиться и получить знания, остаются в ПСПбГМУ, а кто хочет получить корочки, идет в другие вузы.

Достаточно напряженной оставалась работа операторов колл-центра, которые отвечали на поступающие на три телефона звонки, а ответственный работал с вопросами, адресованными на две электронные почты приемной комиссии в ординатуру (было отвечено более чем на 2700 писем от 1009 поступающих).

В целом приемная кампания прошла достаточно хорошо, хотя и были жалобы со стороны абитуриентов, особенно тех, кто не поступил. Раз есть жалобы, значит, комиссия работала правильно и не нарушала закон. Хотя можно всегда найти замечания. Кто не работает, тот не ошибается.

В заключение хочется выразить искреннюю благодарность всему составу приемной комиссии за проделанную работу, а также всем тем, кто помогал ей в работе.

Валерий Николаевич Марченко,
профессор ответственный секретарь приемной
комиссии в ординатуру, заслуженный врач
Республики Северная Осетия-Алания

Итоги приема в Медицинское училище в 2024/2025 году

Медицинское училище Института сестринского образования снова не уступает в первенстве по приему на программы среднего профессионального образования. По результатам приемной кампании проходной балл в Медицинское училище по специальности «сестринское дело» оказался одним из самых высоких в Российской Федерации.

Приемная комиссия по программам СПО за 2024 год

Сестринское дело (9 кл.)

На бюджетной основе – 45 мест, проходной балл – 5,0. Конкурс – 5,28.
На контрактной основе – 30, проходной балл – 4,44. Конкурс – 4,43.

Сестринское дело (11 кл.)

На бюджетной основе – 20 мест, проходной балл – 4,5. Конкурс – 4,8.
На контрактной основе – 30, проходной балл – 3,29. Конкурс – 2,63.

Лечебное дело (11 кл.)

На контрактной основе – 25, проходной балл – 3,27. Конкурс – 3,6.

Лабораторная диагностика (9 кл.)

На контрактной основе – 25, проходной балл – 3,47. Конкурс – 2,08.

Стоматология ортопедическая (11 кл.)

На контрактной основе – 25, проходной балл – 4,06
(по результату экзамена «Лепка»). Конкурс – 4,92.

Стоматология профилактическая (11 кл.)

На контрактной основе – 25, проходной балл – 4,14.
Конкурс – 3,76.

Адаптивная физическая культура (11 кл.)

На контрактной основе – 8, проходной балл – 4,05.



12 сентября в 13-й аудитории 58 корпуса прошло традиционное «Посвящение в белые халаты» для первокурсников Медицинского училища



Триумф олимпийцев с кафедры ортопедической стоматологии

В начале июня в Красноярске при поддержке Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого состоялся финал Всероссийской олимпиады по стоматологии среди студентов и ординаторов.

В рамках мероприятия студентам и ординаторам, обучающимся в различных образовательных организациях, представилась возможность погрузиться в актуальные проблемы стоматологической практики, продемонстрировать практические навыки в симулированных условиях и получить независимую оценку экспертов.

Отборочный этап проходил в онлайн-формате среди 250 человек. Каждому участнику было предложено выполнить моделирование правильной анатомической формы на фантомной модели.

В финале участвовало 24 студента и клинических ординатора. Соревнование включало два этапа: моделирование правильной анатомической формы зуба при помощи композиционного материала и препарирование зубов под полукоронку и искусственную коронку с получением предварительного протеза. На один этап было отведено по 1,5 часа.

Каждый участник финала Всероссийской олимпиады по стоматологии показал высокий уровень своих мануальных навыков. Победительницей в номинации «Лучшая реставрация зуба» стала студентка 483-й группы стоматологического факультета ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Энже Ильнуровна Нуреева, получив за терапевтический этап 4 из 4 баллов! Жюри было очень авторитетным и строгим.



Энже Нуреева



Энже выразила искреннюю признательность своим преподавателям-кураторам: к. м. н. Давуду Хасановичу Азари, к. м. н. Елене Александровне Федотовой, а также заведующему кафедрой стоматологии ортопедической з. д. н. РФ, профессору Владимиру Николаевичу Трезубову за подготовку и наставничество!

В рамках Всероссийской олимпиады также прошел студенческий конгресс, на котором были прочитаны лекции по ортопедической и терапевтической стоматологии, в том числе по эндодонтии, ведущими преподавателями страны.

Юлия Федоровна Семиглазова,
ординатор 1 года

Стипендия Профсоюза

В соответствии с Постановлением Президиума ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ от 18.07.2024 студенту 3 курса лечебного факультета нашего Университета Артуру Синицыну по ходатайству профсоюзного комитета установлена стипендия Профсоюза.



ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова



Артур Синицын

Стипендия установлена за отличную успеваемость, успехи в научно-исследовательской работе и активное участие в деятельности профсоюзной организации нашего Университета. Все это Артур успешно сочетает с активной общественной работой в составе профсоюзного бюро обучающихся в качестве председателя культурно-массовой комиссии, куратора группы 1 курса, активиста постоянно действующей молодежной комиссии Межрегиональной организации профсоюза СПб и ЛО. За период работы в профсоюзной организации Артур показал отличные организаторские способности, что проявилось в проведении ряда важных крупных мероприятий профсоюзной организации Университета. Поздравляем Артура Синицына с получением такой почетной награды, желаем дальнейших успехов в учебе и общественной работе!

Анна Сергеевна Бергман,
председатель профсоюзного бюро обучающихся,
заместитель председателя ППО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Выпуск ординаторов

30 августа состоялся торжественный выпуск ординаторов ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

Церемонию вручения дипломов открыли ректор ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Сергей Федорович Багненко и вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Николаевич Эргашев.

В первой части мероприятия напутственное слово для ординаторов хирургических и стоматологических специальностей сказали проректор по послевузовскому образованию Константин Сергеевич Ключковкин, проректор по учебной работе Андрей Ильич Яременко, заведующая кафедрой стоматологии терапевтической и пародонтологии профессор Людмила Юрьевна Орехова, декан факультета послевузовского образования Наталия Леонидовна Шапорова.

Вторая часть мероприятия началась с приветственного слова ректора ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Сергея Федоровича Багненко и заместителя председателя комитета по здравоохранению Ленинградской области Алексея Владимировича Вальденберга.

С поздравительным словом к выпускникам терапевтических специальностей обратились проректор по послевузовскому образованию Константин Сергеевич Ключковкин, проректор по лечебной работе доктор медицинских наук, профессор Юрий Шавкатович Халимов, декан факультета послевузовского образования Наталия Леонидовна Шапорова.

От лица ординаторов выступили выпускница по специальности «ортодонтия» Елизавета Юрьевна Орлова, выпускник по



специальности «хирургия» Дмитрий Георгиевич Номоконов и выпускник по специальности «неврология» Александр Игоревич Безводинских.

Для выпускников в этот день выступал оркестр, работали фотобудка и праздничные фотозоны.

Валерия Александровна Назарова,
специалист по связям с общественностью

Победа в Международной студенческой олимпиаде по медицинской реабилитации

25 апреля в Москве на базе Национального медицинского исследовательского центра реабилитации и курортологии команда «Панацея» ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова заняла первое место на VI Международной студенческой олимпиаде по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению. В ней принимали участие команды высших медицинских учебных заведений со всей страны.

Команду «Панацея» представили студенты старших курсов лечебного факультета: 4 курс – С. А. Соломаха, Н. С. Ананьев, Р. В. Вдовин; 5 курс – П. В. Кушнерова (капитан команды), 6 курс – М. С. Кондрашина.

Олимпиада состояла из восьми этапов. Наибольшее количество баллов было набрано на следующих состязаниях: домашний видеоролик «Мультисенсорная медицинская реабилитация. Взгляд сквозь время»; «Конкурс капитанов», где капитан команды

отвечал на вопросы, касающиеся нормативно-правовой базы России, связанной с медицинской реабилитацией; «Проба в мешке», где участники команды демонстрировали знания проб/тестов, используемых в реабилитации; «Первая помощь». За каждый из этих этапов команда заняла первое место.

Второе место получено на этапах: «Викторина» – за ответы на вопросы, связанные с тематикой реабилитации; «На спортивном Олимпе» – за ответы на вопросы о виде спорта и характерных в связи с ним повреждениях опорно-двигательного аппарата; «Сколиоз». Третье место команда заняла на этапе «VR-квест».

С отрывом почти в 20 баллов «Панацея» одержала безоговорочную победу! Каждый участник внес огромный вклад в данный результат.

26 апреля студентка 5 курса лечебного факультета (отделения спортивной медицины) Полина Кушнерова заняла третье место на VI Международной

научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Современные аспекты медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения». Была представлена научно-исследовательская работа «Применение транскраниальной электростимуляции при постампутационном фантомно-болевым синдроме» (руководитель – д. м. н., профессор А. А. Потапчук).

В апреле в Москве на базе Сеченовского университета в олимпийском комплексе «Лужники» прошла V Всероссийская студенческая олимпиада по спортивной медицине «Медицинский марафон», в которой также приняли участие наши студенты (в составе команды по спортивной медицине была студентка 6 курса лечебного факультета Д. В. Мажара).

Соревнования состояли из пяти частей. На заочном этапе участникам команды в строгом соответствии с современными рекомендациями по написанию систематических обзоров нужно было предоставить самостоятельно выбранную тему для потенциального обзора, актуальную для спортивной медицины и/или спортивной науки. Наша команда выбрала тему Is focal muscle vibration an effective motor during athletes warm-up? A systematic review.

Данная работа была высоко оценена членами жюри и заняла первое место.

Очно соревнования проводились по четырем направлениям: «Медицина спорта высших достижений», «Первая помощь», «Кейсы от чемпионов», «Антидопинговое обеспечение спорта». Участники показали максимальные знания и умения в данных областях спортивной медицины, старательно решали ситуационные задачи, проходили тестовые и практические испытания.

Хочется отметить сплоченность и готовность команды нашего Университета как в теоретическом, так и практическом плане: были привлечены высококвалифицированные преподаватели, которые читали лекции, проводились практические занятия в симуляционном центре, обсуждались проблемные вопросы на заседаниях СНО.

Особенная благодарность – руководителю СНО кафедры медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры к. м. н., доценту Н. В. Черныш, которая помогла в подготовке команды и сопровождала ее на олимпиадах в Москве, а также председателю СНО Полине Кушнеровой.

Как известно, сейчас идет бурное развитие медицинской реабилитации не только в нашей стране, но и во всем мире. И кафедра особенно гордится успехами наших учеников, которые составят в будущем гордость Университета. Желаем дальнейших успехов и процветания нашему любимому вузу, кафедре медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры и студентам!

Алла Аскольдовна Потапчук,
заведующая кафедрой медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры;
Полина Владимировна Кушнерова,
председатель СНО кафедры медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры

