# **НОВОСИБИРСКАЯ** МЕДИЦИНСКАЯ





## В номере:

Олимпийские победы студентов НГМУ



Студенческая научная инициатива



К юбилею профессора 3.Г. Бондаревой



Фармацевтический квест



Ученый, педагог, новатор. Памяти С.М. Гавалова



Ар. А. Демин



В университете выбрали Мистера и Мисс НГМУ





НаМЕДни •

## Министр Вероника Скворцова: «В НГМУ хороший тренинговый центр практической деятельности»

В рамках поездки в Новосибирскую область Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова 12 марта посетила Межрегиональный симуляционно-аттестационный центр НГМУ, расположенный на базе морфологического корпуса университета.

Вместе с руководителем федерального Минздрава в Новосибирск прибыли директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Татьяна Семенова, руководитель Федерального медико-биологического агентства России Владимир Уйба, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Олег Салагай и другие специалисты. Также Министра сопровождали представители региональной и городской власти: временно исполняющий обязанности губернатора Новосибирской области Андрей Травников, мэр Новосибир-

ска Анатолий Локоть, министр здравоохранения НСО Олег Иванинский.

Вероника Скворцова накомилась работой хирургической, стоматологической и акушерско-гинекологической виртуальных симуляционных клиник, а также клиники неотложной помощи, где студенты отрабатывают практические на-

выки, а практикующие врачи повышают квалификацию и проходят профессиональную переподготовку. На встрече с журналистами Министр здравоохранения РФ назвала Новосибирский медуниверситет одним из лучших в стране.

- Очень хороший тренинговый центр практической деятельности, где можно отработать все навыки: от самых простых (внутривенная инъекция) до эндоскопических и эндоваскулярных операций, - отметила она, подчеркнув, что студенты НГМУ занимают приоритетом государпризовые места в самых сложных дисциплинах на профильных олимпиадах всероссийского масштаба.

Также в морфологическом корпусе Вероника Скворцова встретилась с представителями медицинской общественности региона. Во встрече приняли участие порядка 200 человек, среди них руководители федеральных медицинских учреждений, представители Территориального фонда медицинского страхования области, Росздравнадзора и Роспотребнадзора по НСО, главные врачи государственных медорганизаций и главные внештатные специалисты регионального Минздрава. Министр высоко оценила положительные изменения в здравоохранении региона, и поблагодарила медиков за их ежедневный труд.

- За последние годы ситуация в здравоохранении Новосибирской области существенно улучшилась. Интегрально отражают общую ситуацию увеличение продолжительности жизни, снижение общей смертности, смертности населения всех возрастных групп. Особенно следует отметить резкое снижение младенческой смертности. Только за один 2017 год произошло сниже-



ние на 20%. Сейчас этот показатель ниже среднероссийского. Была ситуация обратная еще три года назад, – подчеркнула Вероника Скворцова.

Министр также отметила, что здравоохранение становится абсолютным ственной политики Российской Федерации, добавив, что все меры, принимаемые в стране, связаны со сбережением нашего народа и выстраиванием пациент-ориентированной системы.

- Мы достигли в целом по стране определенных положительных результатов за последние годы вышли по итогам 2017 года на показатель общей смертности 12,4 на 1000 населения, -

сообщила глава Министерства здравоохранения России.



Напомнила Вероника Скворцова и о достижении абсолютного минимума за всю историю нашей страны младенческой и материнской смертности. По ее словам, по плану, который был обозначен 5 лет назад, к 2020 году материнскую смертность необходимо было снизить до 18 на 100 тыс. родившихся живыми. По результатам прошлого года этот показатель составил 7,3. Из направлений, по которым в регионе нужно продолжать активно работать для снижения смертности, Министр отметила сердечно-сосудистые и онкологические заболевания.

– В Новосибирске очень сильно медико-биологическое сообщество - и с точки зрения инновационных подходов, и традиционной практической работы. В ходе рабочей встречи мы совместно наметили основные шаги для того, чтобы в ускоренном ритме мож-

> но было достичь тех целевых показателей, к которым стремится вся страна, - подвела итог рабочей поездки в регион Вероника Скворцова.

Кроме этого, в ходе визита в Новосибирск глава федерального Минздрава ознакомилась работой отделения паллиативной медицинской мощи взрослому населению «Новосибирской районной больницы №1» в с. Барышево, Новосибирского клинического центра крови, Сибирского окружного медицинского центра Федерального медико-биологического агентства России.



Текст/фото: Ирина СНЕГИРЁВА

# За Сибирь выступят Новосибирск и Барнаул

В Новосибирском медуниверситете завершилась IX региональная студенческая олимпиада по хирургии. На Всероссийской студенческой олимпиаде по хирургии в Москве Сибирь будут представлять студенты-медики из Новосибирска и Барнаула. В непростой трехдневной конкурсной борьбе эти команды показали лучшие результаты. Также в соревнованиях участвовали студенты из Томска, Омска, Кемерова, Иркутска, Красноярска и Читы — всего более 150 человек!

Интрига сохранялась до самого финала. Как верно подметил кто-то из членов жюри, «команды шли ноздря в ноздрю, анастомоз в анастомоз». Разрыв в баллах был минимальный. В турнирной таблице тройка лидеров по результатам отдельных конкурсов все время менялась, что говорит о хорошей теоретической и практической подготовке всех участников. Экспертное жюри, в состав которого вошли представители всех городов-участников, работало строго по чек-листу, предусмотренному регламентом олимпиады. Судейство было честным и открытым, несколько конкурсов были «слепыми», то есть эксперты не знали, работу какой команды они оценивают.

В этом году хирургиолимпийцы традиционно оперировали лабораторное животное - после кишечного анастомоза все кролики остались живы, период восстановления проходит удовлетворительно. Остальные операции проводились на кадаверных органокомплексах. Будущие хирурги выполняли микрососудистый анастомоз бедренной артерии и коронарное шунтирование на сердце, накладывали колостому на кишечнике, проводили трансплантацию почки и реконструкцию мочеточника, сшивали поврежденное ахиллово сухожилие, на тренажерах-лапароскопах оперировали желудок. Члены жюри оценивали слаженность работы бригады у операционного стола, владение инструментами, качество наложенных швов, задавали дополнительные вопросы. Кроме этого, студенты накладывали гипсовую повязку, вязали узлы на скорость и проходили тестирование.

Пожалуй, самым необычным заданием всей олимпиады стал конкурс неотложной помощи. Для этого этапа соревнований специально смоделировали ситуацию с привлечением волонтеров. Естественно, ни одна из команд не знала, каким будет сценарий. По легенде пятеро студентов медуниверситета пошли в лес за грибами и увидели на опушке группу туристов, на которых напал дикий зверь. За десять минут с помощью подручных средств и туристической аптечки участники должны были оказать тологии и т.д. Это отличная возможность примерить разные роли и понять, к чему же душа лежит на самом деле. Именно поэтому мы активно поддерживаем олимпиадное движение в нашем университете, — отметил ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин на закрытии олимпиады.

На олимпиаде присутствовал заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М.



Сеченова профессор Сергей Сергеевич Дыдыкин. Именно Первый МГМУ тридцать лет назад положил начало олимпиадам по хирургии, и в апреле проведет Всероссийскую студенческую хирургическую олимпиаду им. академика М.И. Перельмана. «За время олимпиады я увидел тандем уже практикующих хирургов и ребят, которые

хотят выбрать для себя эту специализацию, и поддержку этого движения со стороны руководства медицинских вузов. Только так, в слаженной работе достигается результат. И также хочу отметить хороший уровень подготовки команд», — сказал профессор С.С. Дыдыкин.

Текст/фото: Ирина СНЕГИРЁВА

актерам-пострадавшим первую помощь и подготовить к транспортировке в больницу. Также в этом конкурсе использовался тренажер для проведения сердечно-легочной реанимации.

– Олимпиада – это часть большой профориентационной работы. Одного желания студента быть хирургом недостаточно, должны быть природные данные: моторика пальцев, особенности нервной системы и так далее. У нас есть много примеров, когда ребята пробуют себя в разных олимпиадах – и в педиатрии, и в терапии, и в акушерстве и гинекологии, в анестезиологии и реанима-





Алина Антипова – педиатрический факультет, 5 курс, 12 группа Ангелина Батарева – лечебный факультет, 6 курс, 21 группа Александра Гладышева – педиатрический факультет, 6 курс, 3 группа Артур Глазков – педиатрический факультет, 3 курс, 8 группа Иван Иванов – педиатрический факультет, 6 курс, 2 группа Павел Климов – лечебный факультет, 6 курс, 29 группа Анатолий Королев – педиатрический факультет, 5 курс, 12 группа Ирина Королева – педиатрический факультет, 3 курс, 8 группа Екатерина Кулипанова – лечебный факультет, 3 курс, 6 группа Алина Магомедова – лечебный факультет, 4 курс, 16 группа Дарья Максименко – педиатрический факультет, 6 курс, 5 группа Александр Масютенко – лечебный факультет, 5 курс, 18 группа Евгений Минин – педиатрический факультет, 4 курс, 5 группа Анастасия Новиченко – лечебный факультет, 5 курс, 14 группа Александра Охотина – педиатрический факультет, 6 курс, 5 группа Мария Савинова – педиатрический факультет, 3 курс, 12 группа Екатерина Санталова – педиатрический факультет, 5 курс, 8 группа Николай Сапай – педиатрический факультет, 5 курс, 5 группа Юрий Симонов – лечебный факультет, 6 курс, 2 группа Дарья Лютина – лечебный факультет, 6 курс, 16 группа

МЕДолимпиада •

## Олимпиада по педиатрии:

## вопросы из программы аккредитации и реальные клинические ситуации

26 марта в Новосибирской областной клинической больнице прошла олимпиада по педиатрии. Всего участвовало 16 команд, сформированных из пятикурсников педиатрического факультета.

Студенты отвечали на вопросы, взятые из программы аккредитации выпускников. По данным лабораторной диагностики выявляли синдром или симптомокомплекс. Угадывали метод обследования по изображению или результатам, полученным в ходе его выполнения, а также указывали показания и противопоказания к применению такого метода. Вспоминали историю медицины, чтобы назвать клинический диагноз, который ранее называли по фамилиям врачей, впервые открывших болезнь. Решали задачу, основанную на реальном клиническом случае гипотрофии: студентам нужно было определить степень гипотрофии, назвать сопутствующие за-



болевания, определить план лечения и назначить соответствующую диету для коррекции хронического расстройства питания.

Лучше всех с заданиями справилась команда №1 (Максим Грицев, Арина Калина, Глеб Карпович, Юлия Курносова, Ксения Прокофьева, Владислав Тимачев и Наталья Хайнацкая). Впереди Всероссийская олимпиада по педиатрии с международным участием, которая пройдет 17-18 мая в Москве. Новосибирский медуниверситет планирует принимать в ней участие. Команду сформируют из студентов, показавших лучшие результаты по итогам внутривузовских профильных олимпиад.

# Оказывали неотложную помощь в симулированных условиях

22 марта на базе Межрегионального симуляционно-аттестационного центра НГМУ прошла III Внутривузовская олимпиада по анестезиологии и реаниматологии. За кубок победителя и приятный бонус в виде зачета по дисциплине «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия» без прохождения аттестации боролись пять команд старших курсов лечебного и педиатрического факультетов.

Всего в программе олимпиады было заявлено четыре этапа: три сугубо профессиональных и один творческий - «визитка». Размялись участники на тестировании: 50 вопросов и полминуты на размышления над каждым из них. Далее этап оценки практических навыков в симулированных условиях. Здесь было развернуто сразу четыре станции: базовая сердечно-легочная реанимация, экстренная медицинская помощь при инородном теле в дыхательных путях, катетеризация центральных вен и неотложная медицинская помощь при остром коронарном синдроме. Оценивались правильная техника манипуляций, обоснование и правильность применения



диагностических методов обследования, интерпретация полученных результатов обследования, постановка клинического диагноза, адекватность и правильность выбранной терапии и пр. Отдельно члены жюри отмечали слаженность работы в команде.

Третий этап олимпиады – конкурс капитанов. Каждый из руководителей команд получил по одному кейс-заданию с пятью вопросами. За 20 минут нужно было поставить диагноз и назначить соответствующее лечение. Все задачи были ориентированы на оценку знаний тактики ведения пациентов в условиях палаты интенсивной терапии и расчета доз препаратов при инфузионной терапии.



Кубок победителя и автомат в зачетку получила команда под названием «Наркотики» (как пояснили участники команды, название сложилось из словосочетания «Наргизины котики» – капитана команды зовут Наргиза). Поздравляем ребят и желаем новых побед – чистых, без допинга и прочих веществ!

Состав команды-победителя:

Наргиза Саатова — 6 курс, педиатрический факультет; Евгений Бутаков и Олег Шлыков — 6 курс, лечебный факультет; Кирилл Иванилов и Алексей Черашев — 5 курс, лечебный факультет, Ольга Остапенко — 4 курс, лечебный факультет.

# «Человеческий фактор»

Будущие клинические психологи отличились в региональных соревнованиях Всероссийского конкурса «Человеческий фактор».

С 2014 года по инициативе Центра экстренной психологической помощи МЧС России проводятся Всероссийские соревнования «Человеческий фактор». Конкурс нацелен на обучение молодежи мерам оказания психологической поддержки и первой помощи гражданам при несчастных случаях, травмах и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью.

В соревнованиях принимают участие как профессиональные спасатели, так и студенты средних и высших учебных заведений, а также представители общественных молодежных объединений. С каждым годом движение приобретает все большую популярность, на этот раз участие в соревнованиях приняли все регионы страны.



Первый этап Всероссийского конкурса проходил на местном уровне. В Новосибирске его провели на базе Главного управления МЧС России по Новосибирской области. Участникам предстояло за 60 минут ответить на 60 вопросов. Часть заданий была направлена на проверку знания в области оказания первой доврачебной помощи при таких неотложных состояниях, как кровотечение, отравление, обморожение и пр. Второй блок вопросов был посвящен психологической работе с пострадавшими в экстренных ситуациях.

За право пройти в следующий этап боролись 11 команд, в том числе 3 команды от НГМУ, сформированные из студентов факультета социальной работы, клинической психологии и менеджмента. Помимо общекомандного зачета у ребят была возможность получить индивидуальные бонусы. Так, в личном первенстве диплом за первое место получила студентка 3 курса Дарья Сундуева, диплом за второе место вручили студентке 4 курса Регине Рецер. Обе девушки — будущие клинические психологи. Поздравляем с победой!

Страницу подготовила Ирина СНЕГИРЁВА

#### Хроника СНО •

Традиционно, еще со времен существования советской медицинской школы, на кафедре педиатрии и неонатологии НГМУ научная деятельность студентов и клинических ординаторов является неотъемлемой частью научно-педагогического процесса. Данное направление работы представлено в формате Студенческого научного кружка кафедры (СНК).

Целью деятельности СНК является мотивация студентов к научно-исследовательской работе, развитие, поддержка и стимулирование научной деятельности студентов, что способствует повышению качества подготовки выпускников – будущих педиатров. Студенты 4, 5 и 6-го курсов педиатрического факультета под руководством профессоров и доцентов кафедры ежегодно выполняют различные научно-практические исследования, начиная от аналогов эпидемиологических изучений тех или иных процессов путем анкетирования пациентов, их родителей и лечащих врачей, анализа медицинской документации с ретроспективным

современных коммуникативных технологий. Так, например, в стадии разработки находится создание вебинаров на различные актуальные в педиатрии и неонатологии темы.

Еще одним направлением деятельности СНК кафедры педиатрии и неонатологии является активное участие в олимпиадах по педиатрии. В ноябре 2017 г. студенческие команды из 35 отечественных медицинских вузов собрались в ФГБОУ ВО «Санкт - Петербургский Государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, чтобы продемонстрировать все свои умения и навыки на V



# Hayrnaa unuguamula

изучением закономерностей и особенностей течения отдельных состояний и заболеваний у детей, и заканчивая выполнением фрагментов диссертационных исследований соискателям ученой степени. Результаты выполненной работы ежегодно презентуются в виде докладов на Российской итоговой научно-практической конкурс-конференции студентов и молодых ученых «Авиценна», а также публикуются в виде тезисов и статей в различных периодических изданиях.

Студенты педиатриче-

ского факультета принимают самое активное участие в деятельности СНК. На сегодняшний день на кафедре готовится 5 исследовательских работ клиническими ординаторами кафедры и 5 исследовательских работ с участием студентов педиатрического факультета.

Заседания СНК кафедры педиатрии и неонатологии проводятся один раз в месяц.

На собраниях обсуждаются актуальные и проблемные вопросы в области педиатрии и неонатологии, происходит клинический разбор наиболее интересных пациентов, находящихся в отделениях на клинических базах кафедры. При этом у студентов и ординаторов формируются навыки клинического мышления и обоснования. Ребята выступают с докладами перед своими коллегами, тем самым приобретают опыт публичных выступлений, учатся ораторскому мастерству и ведению дискуссий, работают со статистическими данными и готовят презентации своих исследований.

В 2017 г. на кафедре в рамках СНК появился новый формат работы – Дискуссионный клуб кафедры педиатрии и неонатологии, куда входят самые активные студенты педиатрического факультета. Обсуждения происходят как во время очных заседаний СНК, так и через интернет. Профессорско-преподавательский состав задает вопрос или составляет клиническую задачу с последующим обсуждением онлайн при помощи чата одной из социальных сетей. При этом студенты активно ищут информацию в различных источниках, статьях, монографиях, делают множество выводов в процессе поиска ответа на поставленные вопросы. Самым важным навыком, приобретаемым в процессе подобных дискуссий, является умение выслушивать мнения, оппонировать и составлять развернутый и четкий ответ, что является неотъемлемым качеством будущего врача.

У СНК кафедры богатая история, множество планов по развитию своей деятельности с учетом



ды закончили с наложением жгута, случилась остановка сердечной деятельности и им предстояло применить навыки сердечно-легочной реанимации. После успешно проведенных мероприятий требовалось иммобилизовать поврежденную конечность. Надо отметить, то участниками ситуации были статисты: пострадавшая девушка и водитель, которые весьма реалистично играли свои роли.

Параллельно со вторым этапом проходил интеллектуальный конкурс в формате «Своя игра». Он был основан на оценке общих знаний, например, были вопросы о присуждении Нобелевских премий ученым в области медицины в различные годы, либо загадки об исторических событиях, связанных с применением различных ядов. На этом этапе команду НГМУ представляла студентка 5 курса Наталья Хайнацкая.

emygenreemba



Всероссийской олимпиаде по педиатрии. Команду НГМУ представляли 4 студента 6 курса педиатрического факультета: Алим Баширзаде, Виталий Пустаханов, Александр Зазерный, Игорь Иванов и студентка 5 курса Наталья Хайнацкая.

В первый олимпиадный день участникам команды предстояло тестирование по медицинским вопросам в рамках первого этапа конкурса. Предлагалось ответить на 50 вопросов из разных разделов педиатрии, а также истории медицины, деятельности выдающихся ученых и врачей.

Во втором этапе студенты продемонстрировали практические навыки оказания скорой медицинской помощи в фантомном классе под контролем строгого жюри. Методом случайного выбора студентам 6 курса было дано интереснейшее задание. Ситуация разворачивалась на месте ДТП, у пострадавшей девушки необходимо было остановить кровотечение. Как только участники нашей коман-

Во второй соревновательный день студентам предстояло решить клинические задачи по педиатрии, подготовленные профессорско-преподавательским составом, а также врачами клиники СПбГПМУ. Для получения максимально возможного количества призовых баллов участники должны были поставить точный диагноз пациенту по симптомам, описать клиническую картину и назвать характерные лабораторные показатели выявленного заболевания. Всего было предложено 5 задач из разделов редких инфекционных болезней, врожденных синдромов, проблем фтизиатрии и ВИЧ-инфекции в детском возрасте.

В пятом, заключительном этапе, команды приняли участие в игре «Что? Где? Когда?», которая проверила общую эрудицию студентов, а также добавила бонусные баллы в общий зачет команд.

Участие команды от НГМУ в олимпиаде по педиатрии всероссийского масштаба позволило ребятам проверить свои силы, узнать много нового, познакомиться и пообщаться со студентами и преподавателями из других вузов, обменяться опытом. Так, например, возникла идея провести интеллектуальные игры «Что? Где? Когда?» среди студентов педиатрического факультета НГМУ.

Материал подготовили зав. кафедрой педиатрии и неонатологии профессор Т.В. БЕЛОУСОВА, руководитель СНО НГМУ профессор А.П. НАДЕЕВ

Личность •

## Зоя Геннадьевна БОНДАРЕВА: «Я всегда чувствовала колоссальную ответственность за свою работу»

В ее семье не было врачей. Папа – человек уважаемый, заместитель начальника Западно-Сибирской железной дороги, заслуженный связист Российской Федерации – надеялся, что дочка пойдет по его стопам. Школьные учителя, видя исключительные математические способности, пророчили технический вуз. Однако сама она еще в 13 лет решила, что будет только врачом. Все благодаря фильму «Неоконченная повесть» с Элиной Быстрицкой в роли участкового терапевта.

И сейчас, проработав в медицине более полувека, академик РАЕН, заслуженный врач Российской Федерации, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ Зоя Геннадьевна Бондарева говорит:

– Я до сих пор считаю, что лучшей профессии, чем врач, на свете нет. Я максимально, как могу, в течение всей жизни помогаю больным. У меня больше двадцати пациентов, которых я, что называется, родила во второй раз в условиях реанимации. Они живы, благодарны мне, и это приносит мне удовлетворение и желание дальше жить и работать.

Зоя Геннадьевна с отличием окончила Новосибирский мединститут в 1966 году. Четыре года проработала терапевтом в практическом здравоохранении, затем поступила в клиническую ординатуру на кафедру терапии факультета усовершенствования врачей, которой заведовал Юрий Петрович

- Юрий Петрович - мой учитель. Я с большим уважением и благодарностью отношусь к этому человеку, он многое сделал для моего профессионального роста. Он устраивал нам клинические разборы по субботам. Мы учились у профессора, как вести себя с больным, как диагностировать то или иное заболевание, как проводить лечение. Это была такая колоссальная школа, что лучше даже придумать нельзя, - говорит Зоя Геннадьевна.

Сразу после окончания ординатуры она поступила в аспирантуру, тему для научного исследования предложил Юрий Петрович. Кандидатская диссертация была подготовлена довольно быстро, однако, несмотря на занятость наукой, Зоя Геннадьевна ни на день не прекращала лечебной деятельности, каждый день бывала у постели больного. Оппонентом ее кандидатской выступил один из ведущих в стране кардиологов того времени, очень уважаемый специалист, ректор Ленинградского мединститута профессор В.А. Алмазов. Он приезжал на защиту в Новосибирск и очень высоко оценил работу З.Г. Бондаревой.

– Вот эти клинические разборы с профессором по субботам и учеба в аспирантуре и вселяли в меня надежду, что когда-нибудь я буду похожа на своего учителя в профессиональном плане, и что возможно у меня получится стать хорошим врачом, - делится воспоминаниями Зоя Геннадьевна.

Наверное, другого пути, кроме как учиться, набираться опыта, брать на себя ответственность и, следовательно, развиваться как специалисту, у Зои Геннадьевны просто не было. Старшим коллегам было виднее, что у молодого врача Бондаревой большое будущее, потому и доверили руководство факультетом усовершенствования врачей (ФУВ). Тогда Зое Геннадьевне было 26, она только что закончила аспирантуру.

- Это действительно было нелегко. Я чувствовала, что были люди, которые хотели бы и может быть по праву занять место декана, - отвечает Зоя Геннадьевна на вопрос о том, каково быть молодым руководителем. - Но когда Юрий Петрович рекомендовал меня ректору Юрию Ивановичу Бородину и тот поддержал мою кандидатуру, это прибавило мне сил. Я подумав командировки, в том числе и зарубежные (время железного занавеса прошло, профессора активно пользовались возможностью обменяться опытом с зарубежными коллегами). На время отсутствия своего

руководство кафедрой - лечебной, преподавательской и научной работой – он доверял Зое Геннадьевне. Возвращаясь, задавал всегда один и тот же вопрос: что нового.

– Этот вопрос преследовал меня всегда. Я знала, что на очередном кафедральном собрании Юрий Петрович его задаст. И я всегда думала, что же можно такого сделать, чтобы его удивить. Мне всегда отрадно было говорить, что неделю мы отработали хорошо, без замечаний, какая лечебная работа была проведена, что нового сделано в научных исследованиях кафедральных сотрудников. Но Юрий Петрович всегда воспринимал это

образом у меня складывалось мнение о каждом из преподавателей. И если что-то было не так, чтобы сохранить авторитет факультета, мне

приходилось говорить об этом ректору. И мы деликатно, стараясь не обидеть преподавателя, указывали на недочеты.

Да, коллеги Зои Геннадьевны правы, ее интеллигентность чувствуется сразу, с первых минут разговора. Негромко, но с достоинством, грамотно и лаконично профессор рассказывает о том, как она пришла в медицину, как старалась и стремилась сделать больше и лучше. Уже завершая разговор, она тихо сказала:

- Знаете, у меня была нелегкая жизнь. В течение 25 лет я руководила факультетом усовершенствования врачей, заведовала кафедрой терапии ФУВ, консультировала наиболее сложных в диагностическом плане кардиологических больных, а это всегда огромная ответственность. Да и сегодня я консультирую в больнице скорой медицинской помощи: к нам за ночь поступают по 10-17 человек, половина из них, как правило, очень сложные, тяжелые пациенты. Но я ни о чем не жалею. Все, чем я занималась всю свою жизнь, помогало мне набираться лечебного опыта и сделало из меня такого врача, каковым я являюсь. Без такого колоссального опыта я бы не смогла работать так, как работаю сейчас. И все это приносит мне удовлетворе-

У Зои Геннадьевны есть пациенты, которые с ней всю жизнь. И никому другому свое здоровье они не доверяют. Это не правительственная награда (государство не раз отмечало заслуги профессора перед отечественной медициной). Это признание и благодарность народные, у которых, согласитесь, своя, особая ценность.

29 апреля профессор З.Г. Бондарева отмечает юбилей

Уважаемая Зоя Геннадьевна, от всей души поздравляем Вас! Желаем крепкого здоровья и вдохновения для работы, которая людям приносит облегчение, а Вам – глубокое удовлетворение!

Коллектив сотрудников университета

ла, что смогу справиться с теми задачами, которые передо мной были поставлены.

ФУВ тогда только-только начинал развиваться, делал первые шаги, но очень быстро зарекомендовал себя в Западно-Сибирском регионе. Многие врачи стремились приехать на циклы именно в Новосибирский мединститут. Главной проблемой была нехватка мест в общежитиях. По признанию Зои Геннадьевны, именно расселение курсантов было для нее самой сложной задачей. Чтобы не сорвать преподавание ни на одной из кафедр ФУВа, она договаривалась о заселении курсантов, приехавших из других городов, в общежития Института железнодорожного транспорта.

Заведующий кафедрой терапии ФУВ Ю.П. Никитин часто уезжал обыденно, его сложно было уди-

Конечно, организационная работа была лишь частью многоплановой деятельности Зои Геннадьевны. Она старалась соответствовать занимаемой должности, постоянно практиковала как врач, собирала материал для докторской диссертации. Она понимала, что никакими иными путями авторитет среди коллег не заслужить. Многие говорили ей о ее врожденной интеллигентности, наверное, она и помогала всегда находить общий язык и с врачами, и с преподавателями, и с курсантами.

– Факультет рос, развивался, появлялись новые кафедры, нужно было адаптировать к этой работе и заведующих, и преподавателей. Естественно, я часто выезжала на кафедры, посещала лекции. Таким

Ирина СНЕГИРЁВА

# наука и практика . ГАЗЕТА Качество жизни пожилых людей

26 марта состоялось заседание Правления Новосибирского регионального отделения «Российской ассоциации геронтологов и гериатров».

В заседании приняли участие академики РАН Ю.П. Никитин и М.И. Воевода, профессор А.И. Пальцев, а также постоянные кураторы областной школы врачей-гериатров главный гериатр Новосибирской области, главный врач Новосибирского областного госпиталя №2 ветеранов войн профессор Л.В. Канунникова и профессор кафедры факультетской терапии НГМУ А.Б. Кривошеев. В ходе заседания был избран председатель Новосибирского Регионального отделения «Российской ассоциации геронтологов и гериатров». Им стала врач-терапевт высшей категории, врач-гериатр, заведующая терапевтическим отделением, руководитель гериатрического центра Новосибирского областного госпиталя № 2 ветеранов войн Алевтина Геннадьевна Прийменко. Алевтина Геннадьевна одна из тех, кто были в первом выпуске клинической ординатуры НГМУ по профилю «Гериатрия» в 2017 году.

Ситуация с изучением, профилактикой и лечением болезней старче-

ского возраста на территории Новосибирской области начала меняться в 2010 году, когда отделом здравоохранения мэрии было принято решение о назначении главным гериатром города Александра Борисовича Кривошеева. Тогда же по решению регионального руководства в сфере здравоохранения на базе Городской клинической больницы №12 было открыто подразделение «Геронтологический центр» с отделениями терапии и сестринского ухода. Затем в 2012 году начала работу областная школа врачей-гериатров под руководством Л.В. Канунниковой и А.Б. Кривошеева.

За 6 лет работы школы проведено 24 заседания, прочитано почти 50 лекций по различным проблемам геронтологии и гериатрии. В заседаниях принимают участие ведущие врачи клинических специальностей из медицинских организаций г. Новосибирска и НСО и сотрудники НГМУ: профессор А.Д. Куимов (кардиология), профессор Н.В. Гуляевская (социальная работа), про-



фессор Е.А. Васькина (нефрология), профессор М.Ф. Осипенко (гастроэнтерология), профессор Т.Ф. Попова (неврология), д.м.н. А.Б. Кривошеев (гепатология и пульмонология), д.м.н. К.В. Попов (физиотерапия), к.м.н. И.А. Кривошеева (эндокринология), О.Г. Гантимурова (ЛФК в реабилитации лиц пожилого возраста), главный диабетолог Минздрава НСО к.м.н. О.В. Сазонова.

С 2016 года в программу заседаний областной школы врачей-гериатров стали включаться вопросы, касаемые нормативно-правовой базы оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», и вопросы по правовой регламентации медицинской деятельности врачей-специалистов, которые ведет заведующая кафедрой медицинского права факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ, юрист Л.В. Канунникова.

С 2017 года заседания областной школы врачей-гериатров проходят в режиме видеоконференций, что позволяет подключать к работе медицинские организации не только районов города, но и области, тем самым охватывать большее количество заинтересованных специалистов данного направления.

Нужно отметить, что с 2000 года в Новосибирске работает областной Геронтологический центр. Он занимается социальным обслуживанием граждан пожилого возраста в отделении практической социальной геронтологии и ведет учебно-методическую деятельность, направленную на повышение профессиональных знаний сотрудников учреждений социального обслуживания города и области, а также просвещение и информирование граждан пожилого возраста.

Вместе с тем, с выходом приказа МЗ РФ от 29.01.2016г №38н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» на базе госпиталя №2 ветеранов войн был открыт Гериатрический центр для организационно-методической работы с медицинскими организациями по развитию гериатрической службы на территории Новосибирской области. На базе Новосибирского государственного медуниверситета прошел профессиональную переподготовку по специальности «врач-гериатр» 81 человек.

В трех госпиталях ветеранов войн и ГКБ №12 развернуты 156 специализированных гериатрических коек, перепрофилированных частично из терапевтических коек, которые работают в системе ОМС, в 13 поликлиниках открыты кабинеты врацензии на оказание медицинской

При специализированных психиатрических больницах открыты реабилитационные отделения на 150 коек для пациентов старших возрастов, имеющих хронические психические заболевания и утративших социальные связи. Отработана преемственность с Министерством труда и социальной защиты НСО по дальнейшему переводу и пребыванию данного контингента в домах престарелых и т.д.

В медицинском колледже в учебское дело» введена дисциплина «Специализированный сестринский ными на дому», а в раздел «Теория

ной медицинской помощи на 70 коек на базе участковой больницы с Барышево и паллиативного патронажа на дому. В настоящее время региональный Минздрав отрабатывает межведомственное взаимодействие медицинских организаций и организаций социального обслуживания населения при оказании медико-социальной помощи гражданам старшего поколения.

Развитие гериатрической службы в России, а в том числе и на территории Новосибирской области, позволит увеличить среднюю продолжительность жизни и достичь активного, качественного долголетия гражданам пожилого и старшего

чей-гериатров, а в 10 медицинских организациях завершается оформление документов на получение липомощи по профилю «гериатрия» с дальнейшим открытием врачебных гериатрических кабинетов в поликлиниках.

ные циклы программы «Сестринуход за пациентами пожилого и старческого возраста и тяжелобольи практика сестринского дела» введены психологические тренинги общения медицинской сестры с тяжелобольными, пациентами пожилого и старческого возраста и (или) их родственниками. Открыто отделение паллиатив-

возрастов.

Инициатива •



На фармацевтическом факультете университета запустили проект «Школа юного фармацевта». Это форма профессионального ориентирования будущих абитуриентов, возможность с одной стороны привлечь внимание старшекурсников к профессии фармацевта и провизора, а с другой отобрать для поступления действительно мотивированных ребят.

- Создание такой школы - один из пунктов в стратегии развития фармацевтического факультета. Проект рассчитан на школьников Новосибирска и Новосибирской области. Мы постарались сделать его увлекательным, чтобы ребятам было интересно возвращаться в университет на следующий этап «экскурсии в профессию», узнать все тонкости и определиться с выбором будущего пути, – рассказывает декан факультета Наталия Олеговна Карабинцева.

В «Школе юного фармацевта» погружение в среду происходит поэтапно. Сначала школьников знакомят с университетом, с факультетом, рассказывают историю развития фармации и фармакологии, знакомят с музеем фармации. На втором занятии их ведут в симуляционный центр, в учебную аптеку, где на собственном опыте они почувствуют, что такое повседневная работа фармацевта и провизора. В отделе запасов симуляционной аптеки проведут приемку поступившего товара, оформят необходимые документы, а в торговом зале - постигнут основы мерчандайзинга и отпустят «пациенту» лекарственный препарат. Как создаются лекарства, исследуются, производятся, контролируются и реализуются, школьники узнают на третьем и четвертом занятии, и даже пробуют изготовить что-то своими руками. На завершающем уроке юных фармацевтов посвящают в основы фармакогнозии и фитотерапии.

Проект запущен в начале этого года. Вполне возможно, что в сентябре на фармацевтический факультет поступят ребята, которым «Школа фармацевта» помогла сделать правильный выбор.

По информации кураторов Областной школы геронтологов

#### Время и люди •



#### Врамиах прочив «Внай искорию своско вуса» — «Время и люди»

мозг 1 марта 1940 года. Правда стала известна только во вторую волну реабилитации в 1990-е годы — он был расстрелян еще 5 ноября 1937 года. Впоследствии отец Ар.А. Демина был причислен Русской Православной Церковью к лику Новомучеников и исповедников Российских.

ние в руку, он получил прямо во время операции, которую, после извлечения осколка, сумел довести до конца. Фронтовые заслуги Ар.А. Демина были отмечены боевыми наградами — орденом «Отечественной войны» І степени (дважды), «Отечественной войны» ІІ степени и «Красной Звезды», медаля-

Важнейшее место на кафедре терапии в то время занимали проблемы патологии печени, почек, системные заболевания соединительной ткани, затяжной септический эндокардит, гипертоническая болезнь (была выделена злокачественная форма) и другие заболевания. Начав на кафедре свою

## Аристарх Александрович Демин

Член-корреспондент АМН СССР, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии НГМИ (1953-1977), Отличник здравоохранения, Почетный профессор НГМУ

«..Для нашдого врага... превыше всего исцегение больного геловена.
Научный поиск в медицине продиктован этой самоглавнейшей задагей ее практики...»

ристарх Александрович Демин родился 29 сентября 1918 года в селе Дергачи Саратовской губернии и был старшим сыном в семье православного служителя церкви Александра Ивановича Демина и Антонины Ивановны Деминой (Тихомировой). В 1920 году после переезда семьи в Москву отец, обладая сильным и красивым голосом, 16 лет служил протодиаконом в Храме святых Первоверховных Апостолов Петра и Павла в Лефортове. В 1926 году у Деминых ро-

дился младший сын – Владислав.

Семья протодиакона жила бедно, в трудных материальных условиях. Не имея собственной квартиры или комнаты, Демины некоторое время проживали в помещении колокольни Петропавловского храма. Однако помимо материальных трудностей семья протодиакона испытывала притеснения и со стороны советских властей. В 1936 году глава семьи Деминых был арестован органами НКВД по сфабрикованному обвинению в антисоветской агитации и сослан на три года в Сибирь. В 1937 году связь с ним оборвалась.

Для семьи наступили тяжелые времена. Антонина Ивановна Демина, чтобы прокормить семью, вынуждена была пойти работать медицинской сестрой в женской консультации при роддоме №19. В 1956 году, в первую волну реабилитации, Александр Иванович Демин был оправдан за отсутствием состава преступления, но, как выяснилось, посмертно. В документе, выданном тогда родственникам, было написано, что А.И. Демин умер в местах заключения от кровоизлияния в

... К счастью, мечте не суждено было сбыться...

В 1936 году Аристарх Демин с отличием окончил московскую среднюю школу в Лефортове и, мечтая стать геологом, поступил в Геологоразведочный институт им. С. Орджоникидзе, но не прошел медкомиссию. Тогда Ар.А. Демин, будучи по своей натуре человеком гуманным, пришел к мысли получить высшее медицинское образование. Как оказалось позднее, врачевание и было его призванием. Он представил свои данные о сдаче приемных экзаменов в вуз и был зачислен на лечебный факультет III Московского медицинского института.

Преподаватели выделяли талантливого юношу и советовали по окончании вуза поступать в аспирантуру. Но жизнь внесла свои коррективы. В 1941 году Аристарх Александрович окончил 5-й курс мединститута и по приказу Минздрава страны в связи с началом Великой Отечественной войны в звании зауряд-врача (как и весь курс) был направлен в действующую армию на Центральный фронт. Все четыре военных года вместе со своим полком Ар.А. Демин провел на передовой, пройдя путь от младшего врача до военврача 3 ранга, закончив службу в звании капитана медицинской службы. Он участвовал в боях за Москву, Воронеж, Курск, Киев, Житомир, Тернополь, Львов, сражался в Польше, Чехословакии, Германии, закончив войну в Праге. Аристарх Александрович во фронтовых госпиталях провел немало сложных операций, спасая жизни сотням тяжелораненых. Сам имел два ранения - в 1942 и 1943 годах. Одно из них - осколочное ранеми «За оборону Москвы», «За Победу над Германией», а также медалью «В память 800-летия Москвы».

Еще в начале войны в городе Горький (ныне — Нижний Новгород), где формировалась воинская часть, Аристарх Александрович познакомился со своей будущей женой, тогда студенткой Горьковского педагогического института Ниной Яковлевной Семеновой. На протяжении всей войны они поддерживали связь, писали друг другу письма, а когда война закончилась, поженились и переехали в Москву.

#### Ученик выдающегося отечественного терапевта

После демобилизации из Советской Армии в 1945 году Ар.А. Демин продолжил обучение в ординатуре факультетской терапевтической клиники Московского медицинского института. Окончив ординатуру в 1948 году, он стал работать ассистентом на кафедре терапии санитарно-гигиенического факультета I Московского медицинского института имени И.М. Сеченова, которой в то время руководил выдающийся отечественный терапевт, академик АМН СССР Евгений Михайлович Тареев. Е.М. Тареев был представителем крупнейшей классической Московской терапевтической школы с ее клинико-физиологическим направлением, прогрессивными идеями, широким диапазоном научных исследований и большими достижениями в различных областях медицины. Став приверженцем традиций этой школы, Ар.А. Демин формировался как клиницист, овладев мастерством диагностики и лечения внутренних болезней.

Sporp. Short

научную деятельность, Ар.А. Демин стал заниматься изучением гипертонической болезни, в частности влиянием бессолевого режима на ее течение, и уже в 1949 году успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Влияние бессолевого режима на течение гипертонической болезни». Через два года Аристарху Александровичу Демину было присвоено ученое звание доцента, он перешел на работу на кафедру пропедевтики и госпитальной терапии санитарно-гигиенического факультета I Московского медицинского института, где проработал до марта 1953 года.

#### Основатель сибирской научной терапевтической школы

В 1950-е годы в стране остро встал вопрос о необходимости укрепления научными кадрами регионов Сибири и Дальнего Востока. В связи с этим по приглашению директора Новосибирского государственного медицинского института (НГМИ) профессора Григория Денисовича Залесского и по решению Министерства здравоохранения СССР Ар.А. Демин был направлен в Новосибирск. В апреле 1953 года он прибыл в НГМИ, где возглавил кафедру госпитальной терапии лечебного факультета.

Благожелательный взгляд, спокойная, уверенная и неторопливая речь Ар.А. Демина сразу обратили на себя внимание коллектива медицинского института. Он был выше среднего роста, стройный, мягкий в обращении человек. Таким запомнился Аристарх Александрович всем, кто хотя бы однажды с ним общался. Следующая четверть века наиболее продуктив-

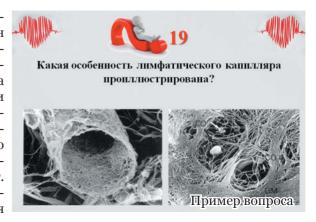
МЕДолимпиада •

## Отобрались на международный уровень

В конце марта в университете прошли сразу два отборочных тура на участие в международных олимпиадах: IV внутривузовская олимпиада по истории анатомии, латинскому языку и анатомической терминологии и впервые организованная олимпиада по физиологии и анатомии. Победители представят НГМУ на предстоящих международных соревнованиях, которые пройдут 12 и 13 апреля в рамках медуниверсиады «Созвездие Гиппократа». Участие в олимпиадах принимали студенты первых и вторых курсов лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов.

Знания по анатомической терминологии организаторы проверяли разными по формулировке и подаче конкурсными заданиями, например, такими, как «Четыре картинки — одно слово», «Где логика?», «Что? Где? Когда?», «Ѕаріенті sat» (Умному достаточно). В конкурсе эпонимов студентам нужно было написать либо эпонимическое название представленных анатомических

структур, либо, наоборот, указать анатомический термин указанного эпонима. В конкурсе «Анаграммы» участники из представленного набора латинских букв должны были составить термин. Этимологический конкурс подразумевал написание дословного перевода известных анатомических терминов и наоборот. Вы, например, знали, что «артерия» значит «содержащая воздух»?



Задания по истории анатомии касались этапов развития анатомии как науки в разные исторические периоды, жизнедеятельности известных ученых, их роли в развитии анатомии и их научных открытий, а также истории раз-

#### Время и люди •

ной научной, педагогической и общественной деятельности Ар.А. Демина была связана с Новосибирском и Новосибирской областью, а также другими регионами Сибири, что позволило ему впоследствии с гордостью называть себя сибиряком.

Кафедра госпитальной терапии и терапевтическая клиника кафедры, которые Ар.А. Демин одновременно возглавлял с 1953 по 1977 годы, располагалась на базе Областной больницы. Фактически сразу после вступления в должность Аристарх Александрович приступил к выполнению задач, возложенных на него Г.Д. Залесским подготовить научные кадры, отвечающие требованиям времени, и вывести учебную, научную и лечебную работу кафедры и клиники на новый уровень. Аристарх Александрович не боялся проявлять инициативу и тратил много энергии, чтобы сформировать творческий коллектив. При подборе кадров он руководствовался очень простым принципом: оценивал способности, научный потенциал будущего сотрудника, его преданность делу и, конечно, порядочность. Это позволило создать удивительный коллектив не только по своему профессиональному и научному, но и морально-этическому уровню. Работа с преподавателями, врачами клиники, клиническими ординаторами, аспирантами и со студентами-кружковцами была под постоянным его контролем и осуществлялась при его участии.

Жизнь на кафедре была подчинена строгой дисциплине. Высокая пунктуальность и требовательность к себе позволяла Аристарху Александровичу предъявлять такую же требовательность к своим сотрудникам. Но никто не слышал, чтобы он разговаривал повышенным тоном, даже нелицеприятные слова он говорил спокойным, негромким голосом, всегда оставаясь сдержанным в своих эмоциях. Он никого не оставлял без внимания, всегда поддерживал и радовался успеху каждого. Такая атмосфера на кафедре была причиной успехов коллектива, а его добрая репутация упрочилась, благодаря огромной и целеустремленной организаторской и воспитательной работе Аристарха Александровича.

Подготовку квалифицированных кадров – будущих врачей-терапевтов Ар.А. Демин считал своей главной обязанностью. В своих лекциях, глубоких и оригинальных по содержанию, он показывал связь медицины с другими областями знаний, общей культурой и искусством, умело воспитывая клиническое мышление. Он уделял особое внимание клинической

подготовке студентов-медиков 5-6 курсов к самостоятельной врачебной деятельности. Работу именно со студентами-старшекурсниками Аристарх Александрович считал наиболее интересной, но и наиболее трудной, требующей непрерывного совершенствования и расширения знаний.

Свой богатый опыт врачевания Ар.А. Демин передавал и всем сотрудникам кафедры и клиники. Терапию он справедливо считал основной медицинской специальностью, подчеркивая необходимость знания разнообразных симптомов болезни, умения их обнаружить и объяснить. Учеба шла постоянно, и формы ее были различные: обходы и клинические разборы, патологоанатомические и кли-



нические конференции, клинические лекции и разбор больных на лекциях, научные семинары. Он учил при обследовании больных не только и не столько выяснять степень поражения какого-то органа или системы, но главным образом глубоко разбираться и уяснять, в какой степени функционально способны эти органы и системы и могут ли они полноценно выполнять свои физиологические функции в целостном организме. Эта традиционная область отечественной «функциональной диагностики» неустанно освещалась им в лекциях, клинических обходах, консультациях.

Ар.А. Демин предложил новые схемы клинических разборов, которые позволяли отражать динамику тече-

ния болезни. Они отличались глубиной сбора анамнеза, корректностью как к врачам, так и к пациентам. Его замечания врачу о недостаточном обследовании, его несогласие с диагнозом доказывались просто в процессе дополнительного расспроса больного или в процессе осмотра и анализа полученных данных. Аристарх Александрович блестяще владел методами перкуссии и аускультации. Поражала виртуозность, с которой он обследовал больного: его руки буквально скользили по телу пациента, а при перкуссии даже врачи, участвовавшие в обходе, хорошо различали границы сердечной тупости, печени, селезенки.

Аристарх Александрович считал принципиально важным вести непре-

рывное наглядное обучение студентов путем глубокого рассмотрения материалов анамнеза и лечения в присутствии всего курса студентов научно-преподавательского состава кафедры. Такие занятия, по сути, являющиеся учебными конференциями, были введены в еженедельное расписание студентов. Порой студенты побаивались обходов и неожиданных вопросов Аристарха Александровича. От докладчика - студента или ординатора

териалов. Вводная и заключительная части комментариев Ар.А. Демина давали исчерпывающе полное освещение в целом рассмотренной формы болезни. Такой наглядный и многосторонний метод обучения студентов при активном их участии был очень эффективен. Кроме того, студенты на кафедре регулярно участвовали в обсуждении вопросов казуистики болезни, то есть наиболее редких и трудно диагностируемых форм болезней, что расширяло их кругозор и обогащало новыми знаниями, мало освещенными в учебной литературе.

Ар.А. Демин большое внимание уделял вопросам деонтологии и врачебной этики. Он всегда с большим вниманием и уважением относился к больным, учил студентов и особенно молодых врачей проявлять максимум доброты и душевного отношения к «чужой боли». Всегда подтянутый, в белоснежном халате и свежей рубашке с аккуратно повязанным галстуком, Ар.А. Демин учил, что без профессиональных знаний и умения расположить к себе больного не может быть хорошего врача. Он справедливо считал, что лечащий врач во время обхода должен на память знать историю заболевания своего пациента, анамнез и данные дополнительных методов обследования. Он требовал, чтобы все умели хорошо говорить и правильно писать истории болезни, поэтому листы наблюдения и сами истории обязательно просматривались и обсуждались на обходе. Будучи мудрым человеком и тонким психологом, Аристарх Александрович своим примером учил студентов гуманным принципам



освещение современного представления о данной форме заболевания, о роли различных факторов в его развитии; общепринятая классификация и дифференция

обстоятельное

кация и дифференциальный диагноз болезни, лечение, профилактика и диспансеризация. Доклад сопровождался демонстрацией больного, показом таблиц, рисунков, диапозитивов и других иллюстративных ма-

поведения врачей и медицинского персонала в отношении к больным, а также важной роли тактичной речи в лечении.

Продолжение на стр. 10-11

вития анатомических методик. Задания по латинской терминологии оценивали не менее широкий круг знаний. Так, учитывался грамматический аспект: правильное составление анатомических терминов и их перевод, правильное окончание слова для верного перевода, запись ответа в словарной форме. Проверялось знание этимологии: нужно было указать смысловую связь, объединяющую группы слов; в цепочке слов исключить лишнее и обосновать свой выбор; записать слова русского языка, имеющие общий корень с заданным латинским словом. Также был важен культурологический аспект: студентам давали задания, требующие знаний античной мифологии и истории древнего мира, латинских афоризмов и сентенций, античной литературы и культуры Древнего Рима.

В число лидеров, показавших самые высокие баллы по итогам олимпиады по истории анатомии, латинскому языку и анатомической терминологии, вошли первокурсники лечебного факультета: Ростислав Демченко, Арина Манеева, Анжелика Крамар, Андрей Руфанов, Ефим Бурлуцкий, Марина Казачкова, Екатерина Задонская, Ирина Мизгирева, Мария Ерохина, Ксения Слободян, Екатерина Негру и Эмилия Абдалова. Они сформируют две команды от НГМУ и будут бороться за победу с командами из НГАУ (Новосибирск), Ульяновска, Якутска, Архангельска, а также Бишкека (Кыргызстан), Актобе и Алматы (Казахстан).

Для олимпиады по физиологии и анатомии было подготовлено по 20 вопросов по каждой из дисциплин. Раздел «Физиология человека» включал в себя проверку не только базовых знаний по предмету, но и истории и новых открытий в области физиологии. Кафедра анатомии человека представила вопросы, касающиеся клинической анатомии, истории анатомии, анатомической терминологии и т.д. Кроме этого, в тест были включены несколько вопросов по лимфологии, приуроченные ко дню рождения академика Юрия Ивановича Бородина, занимавшегося исследованиями в области экспериментальной, клинической и профилактической лимфологии. По словам организаторов, студенты, освоившие курс анатомии и сдавшие экзамен, успешно справились с этим блоком заданий.

На I Международной олимпиаде по физиологии и анатомии НГМУ также представят две команды, в составе которых выступят второкурсники лечебного факультета: Алена Федорова, Ангелина Пахомова, Кирилл Гришунин, Елизавета Чаусова, Иван Шатров, Александр Тырышкин, Кирилл Сапрыкин, Данила Емельянов, Станислава Чечулина, Юрий Дробот, Виталий Васильев и Максим Семушин. Здесь также ожидаются гости из медицинских вузов Ульяновска, Архангельска, Бишкека, Актобе и Алматы.

#### Время и люди •

#### Начало на стр. 8

Ар.А. Демин успешно сочетал педагогическую деятельность с научными исследованиями. Подобно своему учителю Е.М. Тарееву Аристарх Александрович был исследователем широкого плана. Такая широта научного поиска и изучения объяснялись многогранностью личности и постоянной увлеченностью в познании нового. Здесь не было и следа какой-нибудь поверхностности и беглого изучения избранных объектов. Каждая тема или вопрос изучались многосторонне, с максимальной добросовестностью, с применением новейших тогда методов исследования: электрофизиологических, биохимических, иммунологических, цитологических, гистохимических, генетических и прочих. Этому способствовало создание на кафедре клинической лаборатории, что позволяло быстро внедрять новые методы диагностики и лечения больных в клинике. Под руководством Ар.А. Демина на кафедре на протяжении многих лет велись исследования заболеваний сердца, крови, соединительной ткани, почек, суставов, а также изучались вопросы краевой патологии, курортологии, профпатологии и истории медицины.

Секрет успеха решения многих проблем на современном научном уровне объяснялся также тем, что Аристарх Александрович был сторонником коллегиального решения больших и сложных вопросов внутренней медицины и обязательно привлекал к работе творческую молодежь. Каждому молодому ученому он ставил конкретную задачу и направлял исследование в правильное русло, не умаляя индивидуальных особенностей каждого исследователя. Прежде чем предложить тему для самостоятельной работы, он проверял исследователя на выполнении заданий коллективной работы. В процессе выполнения работы, особенно квалификационной, Ар.А. Демин не сковывал инициативы, всегда тактично помогал советами, вдохновлял и направлял каждого и коллектив в целом на решение крупных научных задач. Надо сказать, что эта добрая традиция вдумчивой помощи молодым ученым сохранилась в коллективе кафедры как завет учителя. При его поддержке ряд ассистентов закончили свои кандидатские диссертации, а другие, получив от него диссертационные темы, успешно стали работать над ними.

Одним из основных направлений научных изысканий профессора Ар.А. Демина являлось изучение болезней сердечно-сосудистой системы. Еще в начальный период своей научной деятельности в послевоенные годы Аристарх Александрович приступил к поиску эффективного лечения гипертонической болезни. Он считал важным найти ответ на один из актуальных для практического врача вопрос о том, каков должен быть солевой режим гипертоника, чтобы своевременно выбрать правильный метод лечения и предупреждения осложненной гипертонической болезни, а также облегчить страдания больного.

Еще в 1946 году, когда в послево-

ская классификация затяжного септического эндокардита, учитывающая формы этой болезни (первичная, вторичная), типы (свежий, рецидивирующий), стадии, течения, фазы, варианты клинического течения. Вопрос об этиологии затяжного септического эндокардита был решен Аристархом Александровичем в пользу признания возбудителем этого заболевания зеленящего стрептококка. В связи с этим были разработаны дозировки антибиотиков и доказана необходимость проведения лечения отдельными курсами. Это привело к абортивному течению заболевания в 70% случаев при раннем начале лечения. В последующие годы был разработан метод лечения затяжного септического эндокардита в комбинации с глюкокортикостероидными гормонами. Результатом многолетних

септическом эндокардите, развивающемся аналогично затяжному септическому эндокардиту, но в сосудах, имеющих нарушения при врожденных пороках или при травматических состояниях (врожденные и травматические артериовенозные аневризмы). Большой интерес для науки представляло описание Ар.А. Деминым клинических вариантов течения диффузного нефрита при затяжном септическом эндокардите. Впервые в литературе им были приведены примеры полного излечения тяжелых почечных заболеваний, диффузного нефрита с азотемией после активного лечения антибиотиками. Посвятив изучению затяжного септического эндокардита более 24 научных работ, профессор Ар.А. Демин внес серьезный вклад в отечественную науку и стал одним из ведущих специалистов по данной проблеме в нашей стране. Его работы в этой области часто цитировались в отечественной и иностранной литературе.

Аристарх Александрович одним из первых советских клиницистов начал изучать диффузные заболевания соединительной ткани, такие, как системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый артериит, дерматомиозит и другие. Эти исследования отличались многочисленностью клинических наблюдений, широтой изучения с помощью биохимических клинических и иммунологических методов, а также комплексными научными изысканиями с представителями смежных специальностей. Особое место в исследованиях занимало многолетнее изучение природы системной красной волчанки (СКВ), ее этиологии, патогенеза, иммуногенеза, биохимических нарушений, клинической картины, диагностики, лечения и профилактики. Ар.А. Демин и коллектив кафедры получили целый ряд доказательств, говорящих об иммунологической сущности системной волчанки. Были изучены патогенез СКВ, LE-клетки, установлено наличие антинуклеарных антител, выявлены антитела к ДНК в сыворотке больных и т.д. Кроме того, были отмечены факты развития системной красной волчанки после применения лекарственных средств, вакцин, сывороток, антибиотиков, сульфаниламидных препаратов и других. Нередко заболевание воз-



енное время стало отмечаться резкое увеличение случаев затяжного септического эндокардита, тогда еще неизлечимого заболевания, Ар.А. Демин занялся изучением этой проблемы. В НГМИ к исследованию этого вопроса подключился весь коллектив кафедры. Проблема затяжного септического эндокардита изучалась глубоко и разносторонне, с использованием микробиологических и патогистологических методов исследования, и основывалась на большом количестве наблюдений. Ар.А. Демин придерживался концепции нозологической самостоятельности этого заболевания от ревматизма. Им была предложена новая клиничеисследований стали ценные теоретические обобщения и практические рекомендации, оформленные Ар.А. Деминым в серии статей и в докторской диссертации на тему «Клиника и лечение затяжного септического эндокардита», защищенной в 1955 году в І Московском мединституте. Уже через год ему была присуждена ученая степень доктора медицинских наук и присвоено ученое звание профессора.

В сферу научных интересов Ар.А. Демина входили исследования, посвященные родственным заболеваниям, относящимся к малоизученным болезням. Важным вкладом в науку являлась его разработка учения о затяжном

НаМЕДни •

## НГМУ посетила делегащия из университета Японии

В рамках программы обмена преподавателями и студентами делегация Университета Цукуба (Япония) посетила Новосибирский государственный медицинский университет. Сотрудничество между вузами ведется уже много лет, японские коллеги приезжают к нам регулярно.

Преподаватели и обучающиеся из НГМУ также неоднократно проходили стажировки в клинике Университета Цукуба.

Японская делегация провела в Новосибирске пять дней. В пятницу, 16 марта, состоялась встреча зарубежных гостей с проректором по учебной работе Александром Николаевичем Евстроповым. В заседании принимали участие студенты НГМУ, ранее стажировавшиеся в Японии. Встреча была посвящены обсуждению особенностей систем медицинского образования двух стран.

В субботу, 17 марта, зарубежные гости посетили виртуальные симуляционные клиники Межрегионального симуляционно-аттестационного центра НГМУ, на базе которого студенты и ординаторы проходят практическую подготовку, а также повышают квалификацию и проходят профессиональную переподготовку практикующие врачи. В понедельник, 19 марта, в главном корпусе университета прошла международная студенческая конференция на английском языке «Акушерство и гинекология в России и Японии». В работе конференции принял участие ректор вуза профессор Игорь Олегович Маринкин. Российские студенты представили научные доклады, посвященные вспомогательным репродуктивным технологиям в России, методам пролонгированной контрацепции и нехирургическим методам лечения миомы матки. Японские коллеги говорили о вспомогательных репродуктивных технологиях, применяемых в стране восходящего солнца, о ведении родов у женщин с предлежанием плаценты и приращени-



ем предлежащей плаценты, а также рассказали о практике социальной поддержки при грудном вскармливании.

Завершился визит гостей из Японии посещением Городской клинической больницы №1 и Технопарка Академгородка.

Напомним, что делегация преподавателей и сотрудников НГМУ недавно вернулась из поездки в Польшу. С ознакомительным визитом они побывали в Варшавском госуниверситете, двух медицинских вузах города Белостока и Высшей школе экономики и финансового управления, с которой заключили соглашение о сотрудничестве в рамках международной академической мобильности.

Кроме этого, сотрудники Центра международного образования и языковой коммуникации посетили образовательную выставку российских высших учебных заведений, которая проходила в Монголии в середине марта.

#### Время и люди •

никало у лиц, страдающих аллергией, особенно у женщин. Именно поэтому Аристарх Александрович большое внимание уделял аллергическим болезням и лекарственной непереносимости у пациентов.

Ар.А. Демин проводил исследования и в области гематологии, интерес к которой также не был случайным. Аристарх Александрович рассматривал патологию крови как системный процесс, на развитие которого оказывают влияние многие факторы, в том числе инфекции, иммунные нарушения, экология. Он изучал лейкозы, лимфогранулематоз, инфекционный мононуклеоз, геморрагический диатез, апластические состояния, в том числе патогенез анемии при бактериальном эндокардите, СКВ, хронической почечной недостаточности и пр. При гемобластозах изучались механизмы опухолевой прогрессии. Большое развитие получили исследования патологии

ский санитарный институт Минздрава СССР). Еще в 1965 году Ар.А. Демин специально посещал кафедру терапии и профпатологии санитарно-гигиенического факультета I Московского медицинского института для ознакомления с процессом преподавания профпатологии, чтобы применить этот опыт преподавания в НГМИ.

Следуя традициям лучших клиницистов-терапевтов Сибири, Ар.А. Демин совместно с практическими врачами уделял большое внимание актуальным вопросам краевой патологии и развитию санаторно-курортного дела в Западной Сибири, использованию местных курортных факторов, климатотерапии сердечно-сосудистых заболеваний и болезней крови. В 1959 году по инициативе Ар.А. Демина был открыт пригородный кардиологический санаторий «Речкуновка», где сотрудниками кафедры проводилась большая консультативная и науч-



гемостаза при ишемической болезни сердца, артериальной гипертонии, сосудистой патологии головного мозга, вибрационной болезни, СКВ. Кроме того, им были изучены генетические предпосылки возникновения этих заболеваний, их распространение в Сибири, эпидемиология, морфология, иммуногенез, клиника, а также особенности течения под влиянием терапии, были предложены новые методы лечения.

Благодаря активности и усилиям Аристарха Александровича в 1965 году в городской клинической больнице №34 было открыто отделение «Искусственная почка», что позволило ему более подробно заняться изучением этиологии, патогенеза и лечения острой и хронической почечной недостаточности и других актуальных вопросов нефрологии.

С 1970 года Аристарх Александрович начал работать над проблемой профессиональной патологии. При непосредственном его участии впервые в истории здравоохранения Сибири в Новосибирске были начаты широкие клинические исследования в области профессиональных болезней, связанных с постоянным воздействием на человека фактора вибрации и пылевого фактора (вибрационной болезни и пневмокониозов). Профессор Демин принимал участие в выявлении ранних проявлений, а также в разработке способов лечения и профилактики этих заболеваний. Исследования велись в тесном контакте с органами здравоохранения и НИИ (Институт Горного дела СО АН СССР, Новосибирно-исследовательская работа, что способствовало повышению эффективности лечения и появлению новых схем санаторно-курортной терапии.

Признанием заслуг Ар.А. Демина и его вклада в развитие отечественной терапевтической науки, его авторитета ученого стало присвоение ему в 1974 году звания члена-корреспондента АМН СССР.

Аристарх Александрович блестяще осуществлял интеграцию результатов научного поиска с лечебным делом. Как клиницист он вел большую лечебную и консультативную работу не только в лечебных учреждениях, где располагались учебные базы кафедры, но и в различных лечебно-профилактических учреждениях Новосибирска и Новосибирской области (городские клинические больницы № 2, № 29, № 34, Окружной военный госпиталь). Главной же клинической базой кафедры оставалась Областная больница. Именно в ней были подготовлены первые в Новосибирске доктора наук - специалисты в области гематологии, ревматологии, нефрологии и другие. Впервые в Новосибирске здесь стали оказывать эффективную помощь при заболеваниях, ранее неизлечимых: инфекционном эндокардите и сепсисе (новые антибиотики), диффузных болезнях соединительной ткани и системных васкулитах (иммуносупрессанты), почечной недостаточности (заместительная почечная терапия – диализ). Консультации профессора Ар.А. Демина и сотрудников кафедры проводились и в семи специализированных отделениях областных и городских больниц

Новосибирска: почечном, с применением «искусственной почки»; пульмонологическом; кардиологическом; гастроэнтерологическом; гематологическом; эндокринологическом; аллергологическом. Такие консультации способствовали подготовке высококвалифицированных врачей, возглавивших впоследствии эти специализированные отделения.

Ар.А. Демин был эрудированным и тонким диагностом. Он придавал большое значение детально собранному анамнезу, умению увидеть и определить объективные признаки, провести анализ полученных данных, выстроить логическую концепцию развития заболевания и сформировать диагноз. Аристарх Александрович обладал даром логического мышления, а поэтому поставленный им диагноз отличался всегда глубокой обоснованностью. О таланте в области диагностики и врачевания Ар.А. Демина сложились подлинные легенды среди его учеников и сотрудников кафедры. Рассказывают, что никто в их коллективе не мог лучше него определять формы и патологические изменения внутренних органов путем пальпации или осторожного пальцевого ощупывания, хотя в коллективе было немало опытнейших врачей-клиницистов. Профессор Демин зачастую определял точный диагноз болезни при первом же осмотре больного, еще не располагая данными рентгенографии, лабораторных анализов, но опираясь исключительно на свой большой опыт, эрудицию и интуитивное мышление. Недаром некоторые его пациенты шутливо говорили, что у профессора глаза заменяют рентгеновский аппарат, а пальцы – лабораторные анализы. Было немало случаев, когда душевное внимание, проявленное Аристархом Александровичем к тяжелому больному, его спокойные уверенные советы служили не хуже успокоительных и тонизирующих лекарств, помогали выздоровлению больного.

Ар.А. Демин проявлял большой интерес к области клинической казуистики и любил повторять слова С.П. Боткина: «Казуистика есть основание практической медицины и лучшая школа для практических врачей». Благодаря искусству врачевания Аристарха Александровича был выявлен ряд редких и трудных для распознавания болезней. Впервые в отечественной литературе им были описаны множественные врожденные артериовенозные аневризмы конечностей (или местные расширения просвета артерий и вен из-за изменений их стенок); распознана полная врожденная блокада сердца при болезни Толочинова-Роже; диагностированы многие случаи клинической казуистики (эхинококкоз сердца, бактериальный эндартериит Боталлова протока и др.).

Ар.А. Демин уделял много внимания повышению профессиональной квалификации практических врачей. Нередко практические врачи активно привлекались к научной работе, они были постоянными участниками кафедральных конференций не только в качестве слушателей, но и докладчиков. Под научным руководством Ар.А. Демина выполнили и успешно защитили докторские и кандидатские диссертации 60 практических врачей. Он автор более 300 научных работ, в том числе двух монографий.

Профессора Аристарха Александровича Демина по праву можно считать создателем оригинальной сибирской терапевтической научной школы, ко-



торая и сейчас продолжает успешно решать современные задачи теоретической и практической медицины. Его ученики возглавляли и сегодня возглавляют клинические кафедры в Новосибирском медицинском университете, и уже имеют своих учеников. Они продолжают развивать научные направления, заложенные учителем с учетом новых требований, продиктованных жизнью.

Тяжелая болезнь прервала жизнь ученого на 59-ом году жизни. Аристарх Александрович Демин скончался 3 января 1977 года и был похоронен на Заельцовском кладбище Новосибирска. В его судьбе отразилась непростая история нашей страны, а его имя и дела стали достоянием отечественной медицины. Характер, воля и любовь к науке помогли Ар.А. Демину стать одним из самых известных в стране терапевтов. Его жизнь - пример служения людям, ориентир для молодого поколения медиков, которому он оставил большое научное наследие. В память о выдающемся враче, профессоре, члене-корреспонденте АМН СССР, участнике Великой Отечественной войны Аристархе Александровиче Демине в 2016 году на здании Городской клинической больницы №2 была открыта мемориальная доска.

Дело Аристарха Александровича продолжили его дети и внуки – он стал основоположником медицинской династии Деминых, в которой уже три поколения врачей.

Над материалом работали: зав. музеем НГМУ С.Г. ШАМОВСКАЯ-ОСТРОВСКАЯ, зав. кафедрой соц.-истор. наук И.И. НИКОЛАЕВА, А.П. НАДЕЕВ, Ал.А. ДЕМИН Памяти учителей •

## Ученый, педагог, новатор...

12 марта в Миннесоте (США) на 94 году жизни скончался Заслуженный деятель науки Российской Федерации, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, Почетный профессор Новосибирского государственного медицинского университета Сергей Михайлович Гавалов.

Сергей Михайлович окончил лечебный факультет Первого Московского медицинского института в 1948 году. С 1950 по 1954 год учился в аспирантуре на кафедре педиатрии Второго ММИ, был учеником известного советского педиатра профессора Д.Д. Лебедева. Сам С.М. Гавалов так отзывался о своем наставнике: «Путь в науку мне проложил мой учитель один из ведущих педиатров СССР, крупнейший ученый, замечательный клиницист, очень скромный, добрый и вместе с тем очень требовательный человек. Он прививал своим ученикам уверенность в себе, самостоятельность в мышлении и научной деятельности, подчеркивая при этом, что ученый должен уметь отстаивать свое личное мнение независимо от авторитетов». После окончания аспирантуры С.М. Гавалов работал в Крымском медицинском университете, пройдя путь от ассистента до заведующего кафедрой детских инфекций. В 1961 году защитил докторскую диссерта-

цию и возглавил кафедру педиатрии и педиатрический факультет Ереванского мединститута, проработав на этом посту десять лет.

С 1971 по 1977 год заведовал клиническим отделом института цитологии и генетики СО РАН. В 1977 году перешел на должность заведующего кафедрой педиатрии Новосибирского медицинского института и проработал на этом посту вплоть до 2001 года. В 1994 году С.М. Гавалов был избран член-корреспондентом РАМН. Через год был назначен председателем Сибирского отделения союза педиатров России. Также входил в состав Правления Всероссийского пульмонологического общества, был членом Европейского респираторного общества, почетным членом международного общества по иммунореабилитации, членом

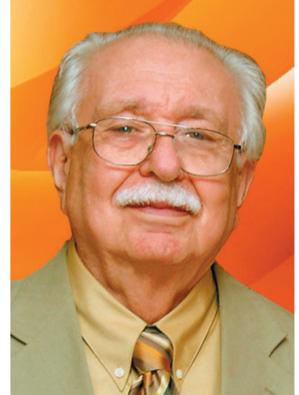
редколлегии журнала «Аллергия», членом редакционного совета «Бюллетень СО РАМН». В 1998 году указом Президента РФ профессору Гавалову было присвоено научное звание «Заслуженный деятель науки РФ».

Работа в Новосибирском медицинском институте и избрание председателем правления общества детских врачей Новосибирской области позволили профессору Гавалову более детально ознакомиться с состоянием педиатрии Новосибирска и создать в регионе детскую пульмонологическую службу. Налаживание детской аллергопульмонологической помощи требовало комплексного решения многих проблем диагностики, лечения и профилактики: было открыто детское пульмонологическое отделение с бронхологическим кабинетом, которое за короткий срок стало центром детской аллергопульмонологии Новосибирска. Впервые в Сибири стали проводиться бронхологические исследования (бронхоскопия, брон-

хография) в детском возрасте. Была внедрена прижизненная диагностика муковисцидоза аппаратным методом определения хлоридов пота. В те годы аналогов такому прибору в мире не было. Этап становления отделения сочетался с постоянной учебой врачей, ординаторов, аспирантов, интернов и студентов у постели больного, на семинарах и конференциях.

В 1976 году в рамках изучения патофизиологических основ и механизмов рецидивирования респираторной патологии у часто и длительно болеющих детей коллектив ученых и врачей под руководством профессора Гавалова выдвинул гипотезу о том, что повторные заболевания бронхолегочной системы после острых пневмоний, бронхитов и ОРВИ у части детей могут быть обусловлены нарушением сбалансированного влияния адреноэргических и холинергических структур на бронхомоторный тонус. Научные исследования, курируемые Сергеем Михайловичем, впервые диспансера, разработан «Паспорт здоровья семьи», издано методическое пособие по семейной диспансеризации, в 1993 году издана монография «Часто и длительно болеющие дети». Эффективность семейной реабилитации детей с хроническими и рецидивирующими бронхолегочными заболеваниями была очевидна: за 1–1,5 года 85% детей были переведены в группу здоровых, значительно улучшилось состояние здоровья взрослых членов семей.

Большой раздел научной работы Сергея Михайловича Гавалова был посвящен изучению влияния курения и пассивного курения на течение беременности, ранний неонатальный период, возрастные особенности эритропоэза, развитие инфаркта миокарда у детей, рецидивирование и хронизацию бронхолегочных заболеваний. Так, было вы-



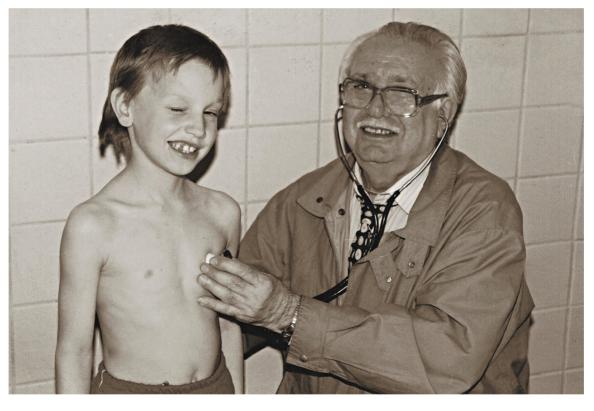
высокого риска мертворождения и летальных исходов новорожденных в случае развития у них пневмонии.

В 90-е годы впервые в России сотрудники кафедры педиатрии НГМИ начали изучение эпидемиологии БА и других аллергических заболеваний у детей. Эти исследования проводились по инициативе и при активной под-

> держке академика А.Г. Чучалина и под патронажем профессора Дени Шарпена (Франция). Были получены достоверные и высокоинформативные данные о распространенности, временной динамике и трансформации аллергических заболеваний у детей, что позволило не только сформировать новое понимание патологии, но и научно обосновать профилактические программы, основанные на объективном прогнозировании тенденций заболеваемости. Коллектив ученых и врачей по инициативе и под руководством профессора Гавалова впервые провел фундаментальное изучение ферментативной системы трансформации ксенобиотиков, которые опосредуют взаимодействие организма с химическими факторами окружающей среды. Также были проведены

исследования по изучению взаимосвязи между генетически детерминированными и обусловленными средой механизмов в генезе «рецидивов» в этой же группе чаще наблюдалась особенностями метаболизма ксенобиотиков и клиникой аллергических заболеваний у детей. Полученные данные убеждают в том, что полиморфные ферменты биотрансформации ксенобиотиков, осуществляя метаболизм «химических сенсибилизаторов», в разной степени причастны к нарастанию сенсибилизации, ранней манифестации и утяжелению атопии, и выступают в роли системы, через которую средовой фактор реализуется в патогенезе БА.

Сергей Михайлович Гавалов - автор более 270 печатных работ, в том числе 4 монографий. За годы научной деятельности им подготовлено 7 докторских и 37 кандидатских диссертаций. В числе его учеников такие известные педиатры, как: профессор Е.Г. Кондюрина, Л.Ф. Казначеева, М.К. Соболева, Т.Н. Елкина, Т.А. Филатова.



в стране доказали, что гиперреактивность бронхов является одним из ведущих патофизиологических но или пассивно курящих женщин, бронхолегочных заболеваний у детей, патология родового акта, перинаперенесших острые респираторные заболевания.

С 1981 года в Новосибирске стало активно развиваться новое направление профилактической медицины — семейная диспансеризация и реабилитация часто и длительно болеющих детей, больных респираторными аллергозами и бронхиальной астмой. Профессор Гавалов отмечал, что семья как микросоциальная среда играет определяющую роль в формировании личности, здоровья и образа жизни ребенка. Здоровье всех членов семьи и, соответственно, населения в целом может быть улучшено, если объектом первичной медико-социальной помощи станет не отдельный больной, а все члены семьи одновременно. В результате многолетней работы была создана модель семейного наблюдались исключительно у активтальная патология, агалактия, резкое снижение содержания трансферрина в грудном молоке. Изучение частоты, структуры, тяжести и исхода острой пневмонии у детей пассивных курильщиков выявило, что эти пациенты болеют не только чаще, чем дети, в семьях которых не курят, но и тяжелее, с деструкцией легочной ткани. В исследованиях, выполненных под руководством Сергея Михайловича, впервые показано влияние пассивного курения на развитие инфаркта миокарда у детей. Сопоставление летальных исходов (включая и мертворожденность) по отношению к курящим в семье позволяет постулировать принципиально важное положение: курение обоих родителей в период внутриутробного развития плода является одним из ведущих факторов

явлено, что тяжелые формы гестоза



## **Династия Добряковых**

Родоначальником династии является Добряков Игнатий Матвеевич. Известно, что в конце XIX столетия он получил среднее медицинское образование в Томске. В годы Первой мировой войны, революции и Гражданской войны Игнатий Матвеевич служил военным фельдшером. После демобилизации продолжил работу фельдшером в городе Гурьевске (территория нынешней Кемеровской области). В 1937 году по ложному обвинению был расстрелян как враг народа. Реабилитирован в 1954 году.

Вторым медиком в династии стала сноха Игнатия Матвеевича Добрякова Евдокия Георгиевна. Родилась она на Урале, в городе Кунгуре в 1904 году, в 1927 году с отличием окончила медицинский факультет Томского государственного университета по специальности «Лечебное дело». Была направлена на работу в качестве врача общего профиля в

Барабинский уезд Новониколаевской губернии. Спустя три года проходила специализацию по офтальмологии в Казанском медицинском институте и с 1930 года работала в г. Уфе в клини-

ке глазных болезней.

В 1941 году ее призвали на службу в военный госпиталь № 1731 в Уфу врачом-хирургом. В 1945 году она поехала вслед за мужем, которого перевели на работу в село Венгерово Новосибирской области. В райцентре она занималась не только офтальмологией, но и принимала роды, оперировала, оказывала помощь пациентам с различными травмами: помогали фундаментальное медицинское образование и хирургическая практика военных лет. В Венгеровской ЦРБ Е.Г. Добрякова проработала вплоть до выхода на пенсию.

Сын Евдокии Георгиевны Добряков Борис Семенович - представичасто брала сына с собой на работу: с седьмого класса, Борис уже помогал ей в больнице, наблюдал за операциями и никакого другого пути, кроме как стать хирургом, для себя не предполагал. Поэтому поступил на лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института, который окончил в 1956 году. Учебу он совмещал с активной общественной деятельностью: на пятом-шестом курсах был секретарем комсомольской организации. Комсомольскому лидеру были открыты все двери, у него была возможность поступить в ординатуру, остаться в городе, но Борис Добряков уехал по распределению в г. Куйбышев Новосибирской области. Буквально через год работы в Куйбышевской ЦРБ он остался единственным хирургом

на весь район. Молодому специалисту, недавно окончившему институт, приходилось брать на себя ответственность за принятие непростых решений, проводить сложнейшие операции. Борис Семенович часто выезжал в отдаленные таежные села, оказывая медицинскую помощь в экстремальных условиях.

Вместе с ним в бригадах санавиации трудились фельдшеры и медсестры – выпускники Куйбышевского медицинского училища, где Б. С. Добряков преподавал с самого начала

> работы в районе. Так, проработав в районной больнице три года, Борис Семенович поступил в клиническую ординатуру родного НГМИ. Принимая в расчет его врачебную и педагогическую деятельность, руководство вуза доверило ему вести занятия со студентами. После окончания ординатуры Б. С. Добряков стал заведующим

сор Добряков руководил кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета НГМИ.

Борис Семенович автор более 300 научных значительное трудов, число которых посвящено вопросам хирургической гастроэнтерологии послеоперационным осложнениям. Профессора также интересуют вопросы хирургического лечения хронического панкреатита и эстетическая хирургия. Результаты своих исследований он неоднократно представлял на научных форумах и конференциях, его работы публиковались в Греции и США. Под его руководством защищено 12 кандидатских диссертаций, также Борис Семенович выступал консультантом

одной докторской диссертации.

По словам самого профессора Добрякова, «медицина – это и наука, и практика, и искусство». Он считает, что для хирурга наука имеет приклад-



ститута, а затем с 1961 по 1965 год заведовала акушерско-гинекологическим отделением в Куйбышевской ЦРБ и выполняла научно-исследовательскую работу по актуальной теме «Социально-гигиеническое значение абортов», которую в то время не принято было широко обсуждать. В районной больнице в должности врача акушера-гинеколога Софья Борисовна проработала 10 лет. После переезда обратно в Новосибирск работала акушером-гинекологом в роддоме № 4, а затем перешла на должность завуча в медицинское училище медсанчасти № 25.

Дети Бориса Семеновича и Софьи Борисовны Борис и Ольга пошли по стопам отца, выбрав хирургическое направление в медицине. Добряков Борис Борисович окончил НГМИ в 1979 году и в течение 3 лет работал хирургом в МСЧ № 25 г. Новосибирска. Затем учился в клинической ординатуре на кафедре хирургических

болезней под руководством своего отца. Его интересовали вопросы хирургического лечения хронического панкреатита, в 1988 году он защитил кандидатскую диссертацию на эту тему. На уровне изобретения Борис Борисович разработал способ удаления головки поджелудочной железы при ее патологии. В 1998 году защитил докторскую диссертацию. В

последние годы Б.Б. Добряков работает пластическим хирургом и является ассистентом центра постдипломного образования НГУ.

Софыя Борисовна Добрякова



хирургическим отделением на 100 коек в Куйбышевской ЦРБ.

Врачебную практику он совмещал значима практитель третьего поколения династии. с научной деятельностью: в 1962 году ка, недаром тер-Он родился в Уфе в 1931 году. Мама после защиты диссертации «Электро- мин «хирургия» форез белковых фракций до и после митральной комиссуротомии» ему присуждена ученая степень кандидата медицинских наук. Через год Борис Семенович поступил на кафедру общей хирургии НГМИ, где прошел путь от ассистента до профессора. Работая над докторской диссертацией, Б. С. Добряков изучал послеоперационные болезни желудка: он выявил предрасположенность определенной категории больных к послеоперационной патологии и предложил критерии, на основании которых стало возможно решить вопрос о возможности оперативного вмешательства после резекции желудка. В 1976 году ему присуждается ученая степень доктора медицинских наук, а два года спустя его утверждают в звании профессора. С 1983 по 1998 год профес-

ное значение: гораздо более в переводе с греческого означает «рукодействие». Больше всего в своей профессии Борис Семенович ценит возможность побеждать лезнь.

Со своей будущей женой Софьей Бори-Борис совной

Семенович познакомился в институте, на четвертом курсе они поженились. После окончания НГМИ Софья Борисовна уехала вместе с мужем в Куйбышев. С 1959 по 1961 год она проходила обучение в клинической ординатуре Новосибирского медин-

\_\_\_\_\_ Наука и практика

# Ольга Борисовна Добрякова

Начало на стр. 13

Добрякова Ольга Борисовна с отличием окончила НГМИ десятью годами позже, чем ее старший брат, в 1987 году. После обучения в интернатуре О. Б. Добрякова работала в Дорожной клинической больнице г. Новосибирска. В 1988 году организовала ООО «Сибирский институт красоты» и является его бессменным директором.

В 29 лет Ольга Борисовна стала кандидатом медицинских наук, защитив диссертацию по вопросам контурной маммопластики. Через несколько лет она успешно защитила докторскую диссертацию по вопросам профилактики и лечения осложнений при пластике молочных желез, представив в своей работе результаты клинико-экспериментальных исследований.

Ольга Борисовна Добрякова является автором более 300 научных работ, среди которых монография «Пластика молочных желез». Под ее руководством выполнено шесть кандидатских диссертаций. Она профессор кафедры хирургических болезней НГУ, а также профессор центра постдипломной переподготовки врачей НГУ по пластической хирургии. Она является членом Общества эстетических хирургов Франции, Европейского общества реконструктивных, пластических и эстетических хирургов, входит в состав правления Общества эстетических, пластических и реконструктивных хирургов России (РОПРЭХ) и редколлегию его центрального журнала «Анналы пластической, реконструктивной и эстетической медицины».

Научные интересы доктора не ограничиваются пластикой молочных же-

лез: ее интересуют пластические операции на всем теле. Как уверяет сама Ольга Борисовна, как хирургу-косметологу ей очень помогает увлечение живописью: «Косметолог должен уметь видеть и понимать красоту, потому что он тоже творец красоты». Своим руководителем и наставником в профессиональном и научном плане она считает своего отца.

Добрякова Светлана Дмитриевна, супруга Б. Б. Добрякова, после окончания Куйбышевского медицинского училища работала фельдшером в селе Кыштовка Новосибирской области, затем в морфологической лаборатории медсанчасти № 25 г. Новосибирска.





## Аспекты формирования



О современных аспектах формирования здорового образа жизни говорили 30 марта в рамках тематической конференции, которая проводится в НГМУ уже в седьмой раз.

Открыл заседание профессор кафедры внутренних болезней НГМУ А.И. Пальцев, который говорил в своем докладе об образе жизни и здоровье современной молодежи. Директор Регионального центра медпрофилактики М.Л. Фомичева в своем сообщении акцентировала внимание на вопросах оптимизации организации первичной медицинской профилактики на региональном уровне. Профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии НГМУ Ц.П. Короленко говорил об интернет-аддиктивной личности и интернет-зависимости вообще как угрозе психическому здоровью современного общества.

Студенты НГМУ выступили с двумя сообщениями о роли студенческих отрядов и студенческой профсоюзной организации в формировании здорового образа жизни. Ординатор кафедры акушерства и гинекологии представила результаты выездных лекций среди студентов и школьников Новосибирска и области, направленных на пропаганду репродуктивного здоровья.

Также в работе конференции приняли участие студенты НГАУ и НГУ, врачи Новосибирского областного детского клинического психоневрологического диспансера.

Год волонтера •

# О милосердии и ©

В год добровольца и волонтера, на пороге весеннего пробуждения в стенах Новосибирского медицинского университета состоялся кинолекторий «Сострадание и милосердие – этический кодекс сестры милосердия» от Новосибирской православной духовной семинарии в рамках проекта «Сестричество – служение милосердию» Международного грантового Конкурса «Православная инициатива»

Молодежь в аудитории встречала лирическая музыкальная композиция «Сестра милосердия» в исполнении Олега Митяева. Кинолекторий открыла автор проекта Ксения Милованова поэтическими авторскими строками: «Наш город снегов не в камень единый одетый, под кровом небесного свода в нем теплится жизни душа...» Этот посыл раскрыл замысел того, что солнце, тепло пробуждает к жизни все живое на земле, а забота, внимание, милосердие и сострадание возвращает к жизни болящих.

Перед просмотром документального фильма «Ангелы земные» студентам предложили подумать о жертвенной природе подвижничества юных, знатных женщин. Ребята заинтересованно просмотрели фильм. После встречу дополнил живительным словом уважаемый потомственный общественный деятель, православный доктор Дмитрий Иванович. Он рассказал истории из своей жизни и жизни своих коллег, связанные с выбором: поступать по протоколу, не вникая в причинно-следственные обстоятельства недуга больного, или поступать по совести, проявляя милосердие, участие вне протокола. Студенты прониклись такой ясной, душевно открытой аксиомой жизни без излишних доказательств.

Заключительную часть встречи вела Маргарита Петровна. Она привела примеры высказываний легендарных творцов отечественной истории: Суворова, Жуковского, акад. Д.С. Лихачева, писателя Даниила Гранина о добро-



делании, милосердии о их вечной духовной ценности. Как руководитель Сестричества Маргарита Петровна рассказала о жизни сестер милосердия, о их служении в больницах.

В унисон этому повествованию выступил сотрудник отдела воспитательной работы медуниверситета Анатолий Федорович Ганин. Он привел студентам примеры о священническом служении выпускников их альма матер. По завершению встречи студенты письменно рассуждали о милосердии: служить профессии или просто работать.



Ксения Балахнина



# Мистер НГМУ!

Праздник красоты, обаяния, грации, таланта и ума состоялся накануне Международного женского дня, 6 марта. В финал конкурса «Мисс НГМУ – 2018» вышли десять представительниц прекрасной половины студенчества Новосибирского медуниверситета.

Традиционно девушки дефилировали в вечерних платьях и танцевали три тематических танца, в этом году они выходили на сцену в образе гречанок, француженок и Майкла Джексона. Также в обязательную программу вошли интеллектуальный и творческий конкурсы. Сюрпризом для участниц стало испытание с галстуками: далеко не у каждой получилось завязать его правильно и аккуратно.

Обладательницей короны и звания «Мисс НГМУ – 2018» стала студентка 5 курса педиатрического факультета Ксения Балахнина. В своем творческом выступлении она продемонстрировала

видеоролик о том, как нужно сдавать экзамены в медуниверситете и какие ошибки лучше не совершать. Ксения убеждена: в человеке все должно быть прекрасно – и душа, и тело, и цели в жизни. «Детство – самое счастливое время в жизни каждого человека, и таким оно и должно оставаться, - говорит Мисс университета. Для меня профессия педиатра – возможность сохранить это беззаботное время, от чистого сердца дарить свою любовь каждому маленькому пациенту. Ведь если дети счастливы и здоровы, то и у нас есть будущее».



Победитель конкурса «Мистер НГМУ — 2018» Владислав Кушаков CTEP НГМУ MY 2018 мическая успеваемость. НГМУ

Конкуролимпровиващий

В качестве домашнего задания участники снимали видеоклипы и готовили творческие выступления. На сцену выходили певцы, музыканты и даже гимнасты. А победитель конкурса «Мистер НГМУ – 2018» пятикурсник лечебного факультета Владислав Кушаков в качестве творческого номера подготовил stand up, заставив смеяться весь зал. Помимо учебы Влад работает фельдшером скорой помощи, подготовку к конкурсу совмещал с дежурствами.

Финал «Мистера НГМУ» прошел 16 марта, за победу боролись девять участников. Еще до финала каждыи из них сдал нормы ГТО, доказав тем самым свою хорошую

Также организаторы подчеркивают: задачи отобрать на кастинге «смазливых мальчиков» не стояло. Ставки делались на талант, харизму, трудолюбие, чувство юмора и, конечно же, мужествен-

ность. Немаловажным кри-

терием отбора была акаде-

подготовку.

физическую

ФОТО: Дарья РЮМИНА, Елизавета КОКОРИНА, Павел РОМАНЕНКО

#### СтудБУДНИ •





10 марта в Новосибирске прошло первенство СФО по фехтованию на шпагах среди юниорок до 24 лет.

Кандидат в мастера спорта первокурсница лечебного факультета Светлана Ралдугина заняла первое место в командных соревнованиях в составе команды НГМУ. На прошедшем 1 апреля в Омске Чемпионате Сибирского федерального округа по фехтованию на шпагах Светлана также стала первой! Поздравляем!

16-17 марта в Красноярске проходил Фестиваль спорта «Физкультура и спорт - вторая профессия врача» среди студентов медицинских и фармацевтических вузов СФО. Команда пловцов НГМУ завоевала для вуза серебро.

Кандидат в мастера спорта первокурсница Мария Колчина приплыла первой на дистанции 100



метров вольным стилем и стала второй на 50-метровке. Мастер спорта пятикурсник Петр Патрушев на этих же дистанциях занял почетное третье место.

В комбинированной эстафете 4\*50 Петр и Мария, а также ординатор кафедры урологии Никита Анисимов (КМС) и пятикурсница лечебного факультета Анна Онищенко (1 разряд по плаванию) заняли второе место. На той же дистанции в эстафете вольным стилем ребята тоже финишировали

Сборная команда НГМУ по аэробике на 41-ой Универсиаде вузов Новосибирской области принесла в копилку alma mater сразу два призовых места: в номинации «Фитнес» девушки взяли золото, в номинации «Хип-Хоп» стали вторыми.



В состав команды вошли: Виктория Телепова и Валерия Шадрина (1 курс); Ирина Трубачеева, Кристина Курдыбайло, Наталья Гуламова и Екатерина Балубова (2 курс); Татьяна Найманова (4 курс), Лариса Погребная (5 курс) и Нарине Арутюнян 6 курс. Тренируются девушки с Ларисой Погребной и ст. преподавателем кафедры физвоспитания Л.А. Дубковской.

На прошедших в конце марта соревнованиях по классическому пауэрлифтингу в рамках 41-й Универсиады спортсмены НГМУ достигли следующих результатов:

Студентка 2 курса факультета социальной работы, клинической психологии и менеджмента Юлия Сигачева заняла II место в личном первенстве, а также II место в абсолютном зачете среди всех девушек-участниц (тренер А.А. Охрименко). Студент 5 курса лечебного факультета Арсений Алиев в



упорной борьбе, претендуя на победу и показав уверенное выступление, занял II место в своей весовой категории (тренер А.В. Бондаренко).

Также отметим выступление таких спортсменов, как: Степан Дубина (5 курс, педиатрический факультет, тренируется у А.А. Охрименко) и Алексей Бидатов (2 курс, стоматологический факультет, тренируется самостоятельно), которые с легкостью выполнили норматив КМС по классическому пауэрлифтингу.

Третьекурсник лечебного факультета Иван Гольцман и первокурсник педиатрического факультета Виктор Шевченко (оба тренируются у А.А. Охрименко) и Руслан Гайсин (1 курс, педиатрический факультет, тренер С.А. Федосиенко) показали достойное выступление, улучшив личные результаты, перевыполнив норматив I взрослого разряда по классическому пауэрлифтингу.

Таким образом, команда НГМУ по пауэрлифтингу впервые заняла 6 командное место среди более 10 команд-участниц. Поздравляем спортсменов и тренеров, желаем новых спортивных достижений!



Главный редактор: И.О. Маринкин Выпускающий редактор: И.А. Снегирёва Верстка: И.А. Снегирёва

Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ

Электронный адрес: medgazeta@ngmu.ru

Адрес редакции, издателя: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52 Телефон редакции: 8 (383) 229-10-24

Свидетельство о регистрации ПИ № ТУ 54-00817 выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по СФО 04.10.2016 г. Газета является производственно-практическим изданием. Бесплатное распространение. Отпечатано в ОАО «Советская Сибирь», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 104. Подписано в печать 12.04.2018 г. По графику 22.00, фактически 22.00. Тираж - 2000 экз.

