

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА



Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.
Вуз награжден Орденом Трудового Красного Знамени
№ 1(259) 08.02.2018



ГАЗЕТА



Итоги внутривузовских и международных студенческих олимпиад и конференций

Подробности на стр. 2 – 4

В номере:

Вести Ученого совета



Читайте на стр. 6

Проект «Династии НГМУ»
Шпагины-Ефимовы



Читайте на стр. 10 – 11

Интервью
с победителем конкурса
«Лучший куратор года»



Читайте на стр. 11

Кафедра
фтизиопульмонологии
отмечает 50-летие



Читайте на стр. 12 – 13

Страхование
профессиональной
ответственности врача



Читайте на стр. 14

Рождественский
фестиваль



Читайте на стр. 15

Грипп – 2018.
Каким он будет?



Читайте на стр. 16

Более 60 операций за два дня: итоги хирургической олимпиады

16 декабря в НГМУ завершилась двухэтапная олимпиада по хирургии, проходившая в симуляционной хирургической клинике морфологического корпуса. В этом году к шести командам Новосибирского медуниверситета присоединилась сборная команда студентов из Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, Кыргызской ГМА им. И.К. Ахунбаева и Международной высшей школы медицины Международного Университета Кыргызстана.

Первый этап соревнований прошел 12 декабря. По традиции открывал олимпиаду конкурс «Аппендэктомия» на живом объекте – кролике. Забегая вперед, скажем, что все животные перенесли операцию хорошо. Все остальные операции проводились на кадаверных органоконструкциях. Студенческие операционные бригады выполняли маммарокоронарное шунтирование на свином сердце, кишечный и сосудистый анастомозы, сшивали сухожилие и ушивали раны тонкой кишки эндоскопическим доступом.

Экспертное жюри, в состав которого вошли представители кафедр госпитальной хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии, факультетской хирургии, общей хирургии, оценивало теоретическую



подготовку конкурсантов, хирургические навыки и качество наложения швов и анастомозов. Участников олимпиады спрашивали о показаниях к операции, возможных осложнениях, просили обосновать оперативный доступ, выбор шва и шовного материала. За слаженность работы бригады и умелое владение хирургическими инструментами также начислялись дополнительные баллы.

В этот же день команды проводили ларинготрахеальную интубацию и сердечно-легочную реанимацию на тренажерах-симуляторах, накладывали гипс и повязки на раны, демонстрировали свои знания хирургических инструментов.

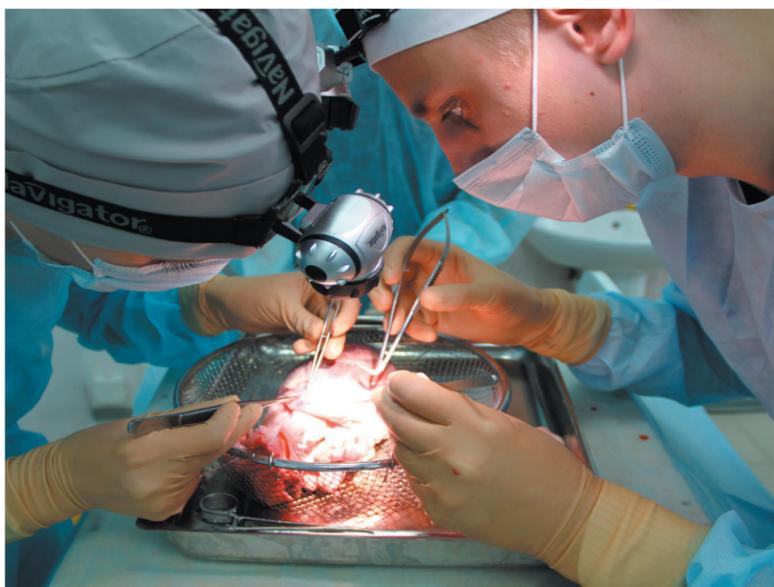
Во втором этапе соревнований участникам предстояло наложить шов на срединный (плечевой) нерв и провести урологическую операцию на трупном материале, а также выполнить пластику кругового дефекта кожи на латексном материале. Кроме этого, в этом году впервые в программу хирургической олимпиады был включен конкурс «Неотложка». По легенде в результате автомобильной аварии пострадали три человека: сбиты пожилой мужчина и девочка, водитель автомобиля без дыхания и сердцебиения. Студентам необходимо оказать помощь, используя автомобильную аптечку и подручные средства. Инсценировали аварию в помещении цокольного этажа морфологического корпуса с использованием видео с места происшествия, роботов-симуляторов и актеров-волонтеров.

Лучшей в хирургическом деле жюри признало команду №3.

Текст/фото: Ирина СНЕГИРЁВА

Состав команды-победителя

Максименко Дарья – педиатрический факультет, 6 курс, 5 группа
 Охотина Александра – педиатрический факультет, 6 курс, 5 группа
 Папина Арсения – педиатрический факультет, 6 курс, 10 группа
 Грицев Максим – педиатрический факультет, 5 курс, 1 группа
 Клычбаев Мурат – педиатрический факультет, 5 курс, 13 группа
 Коваленко Глеб – педиатрический факультет, 5 курс, 15 группа
 Логинов Глеб – педиатрический факультет, 5 курс, 13 группа
 Миндибеков Владислав – педиатрический факультет, 5 курс, 14 группа
 Дульченко Валентина – лечебный факультет, 4 курс, 16 группа
 Жуманиязова Алёна – лечебный факультет, 4 курс, 18 группа
 Магомедова Алина – лечебный факультет, 4 курс, 16 группа
 Бурлака Владимир – лечебный факультет, 3 курс, 4 группа
 Глазков Артур – педиатрический факультет, 3 курс, 8 группа
 Королева Ирина – педиатрический факультет, 3 курс, 8 группа
 Назаров Ильяс – лечебный факультет, 3 курс, 4 группа
 Савинова Мария – педиатрический факультет, 3 курс, 12 группа
 Сароян Карине – лечебный факультет, 3 курс, 30 группа
 Цибулевская Ольга – лечебный факультет, 3 курс, 30 группа
 Дробот Юрий – лечебный факультет, 2 курс, 7 группа



Команда победителей

... И еще раз про репродукцию

Восьмая внутривузовская олимпиада по акушерству и гинекологии прошла в НГМУ 13 декабря. Соревнования развернулись в морфологическом корпусе, на базе симуляционной клиники акушерства и гинекологии. Как всегда, сборные сформировали из студентов старших курсов лечебного и педиатрического факультетов – всего 6 команд.

Соревновательная программа состояла из семи конкурсов. Размялись студенты на «Блиц-опросе», где им нужно было ответить на 30 вопросов, размышляя над каждым не более минуты. Тематика вопросов, кстати, была очень обширной: начиная от физиологического акушерства и заканчивая патологическими родами и онкологическими заболеваниями.

В конкурсе на знание хирургических инструментов нужно было собрать набор для проведения одной из обозначенных операций, назвать каждый из инструментов и указать его назначение в ходе операции. Так, среди заданий была вакуум-экстракция плода, операция срединной кольпорафии по Лифору-Нейгебауэру, тубэктомия и др.

Введение внутриматочной гормональной терапевтической системы, раздельное лечебно-диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок полости матки, пособие по Цовьянову при чистоягодичном предлежании и другие акушерские и гинекологические манипуляции участники олимпиады демонстрировали в конкурсе на фантомах.

Выставить диагноз и определиться с объемом оказания медицинской помощи пациенту студенты должны были в конкурсе «Клинический случай». Хирургические навыки команды-участницы показывали в процессе наложения узлового шва на разрез и внутрикожного косметического шва по Холстеду на муляжах. Кроме этого, на лапароскопическом тренажере оперативным бригадам нужно было наложить два отдельных узловых шва на фантоме матки. Также студенты выполняли операцию тубэктомии на фиксированном анатомическом препарате, читали протокол ультразвукового исследования органов малого таза женщины и выносили свое заключение.

В судейскую коллегию вошли преподаватели кафедры акушерства и гинекологии и практикующие врачи акушеры-гинекологи. Председателем жюри выступил главный врач Новосибирского городского клинического перинатального центра профессор Иван Михайлович Поздняков.

По словам счетной комиссии, разрыв в баллах у некоторых команд составлял буквально несколько десятых единицы! В итоге с победой поздравляем команду «Репродуктивный потенциал». Чуть больше одного балла не хватило до первого места команде «Акушерская хватка». Третье место разделили между собой ребята из команд «Эстрогеновый взрыв» и «Акушеры из будущего».



Команда победителей «Репродуктивный потенциал»

Состав команды «Репродуктивный потенциал»

Савватеева Галина – лечебный факультет, 6 курс, 12 группа
 Леонова Анастасия – лечебный факультет, 6 курс, 30 группа
 Тамбовцева Дарья – лечебный факультет, 6 курс, 11 группа
 Глущенко Никита – лечебный факультет, 5 курс, 15 группа
 Кондратьева Наталья – лечебный факультет, 5 курс, 24 группа
 Фалина Елена – лечебный факультет, 5 курс, 20 группа
 Ринчинова Сарюна – лечебный факультет, 5 курс, 11 группа
 Толчокова Айсулу – лечебный факультет, 5 курс, 21 группа
 Апокина Валерия – лечебный факультет, 4 курс, 8 группа
 Баженова Анна – лечебный факультет, 4 курс, 15 группа
 Кучук Леонид – лечебный факультет, 4 курс, 21 группа
 Калачева Екатерина – лечебный факультет, 4 курс, 15 группа

Текст/фото: Ирина СНЕГИРЁВА



Если быть предельно точным...

Уже в третий раз НГМУ провел Международную олимпиаду по морфологии. Участвовало 9 команд – две сборные от принимающей стороны и команды из уже ставших дружественными нашему вузу университетов Кыргызстана (Кыргызская ГМА им. И.К. Ахунбаева и Киргизско-Российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина), Казахстана (Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова и Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. Марата Оспанова), Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова (Якутск), Северного ГМУ (Архангельск) и Саратовского ГМУ.

Гран-при олимпиады получила команда НГМУ «Spirit», первое место между собой разделили «Всадники турецкого седла» (КРСУ им. Б.Н. Ельцина) и «Нога морского коня» (НГМУ).

Состав команды «Spirit»:

Чаусова Елизавета – леч. фак., 9 группа
 Логинова Анастасия – леч. фак., 3 группа



Пахомова Ангелина – леч. фак., 4 группа
 Тырышкин Александр – леч. фак., 26 группа
 Гришугин Кирилл – леч. фак., 3 группа
 Чечулина Станислава – леч. фак., 15 группа

Состав команды «Нога морского коня»:

Семущин Максим – леч. фак., 8 группа
 Дробот Юрий – леч. фак., 7 группа
 Васильев Виталий – леч. фак., 8 группа
 Гусева Анастасия – леч. фак., 7 группа
 Сапрыкин Кирилл – леч. фак., 3 группа
 Калашников Данил – леч. фак., 4 группа

Итоги морфологической конференции студентов и молодых ученых

Прошедшая впервые в прошлом году Международная морфологическая научно-практическая конкурс-конференция студентов и молодых ученых «Морфологические науки – фундаментальная основа медицины» в этом году вновь собрала большое количество докладчиков. На этот раз она была посвящена памяти профессора М.А. Самотейкина, заведовавшего кафедрой патологической анатомии НГМИ. Результаты своих научных исследований представили студенты и молодые ученые из НГМУ, НГУ, НГАУ, НИИ клинической и экспериментальной лимфологии, НИИ экспериментальной и клинической медицины, а также медицинских и фармацевтических вузов Москвы, Санкт-Петербурга, Архангельска, Саратова, Самары, Кирова, Томска, Иркутска, Якутска, Уфы, Калининграда, Хабаровска. Также приняли участие представители Республики Казахстан (Астана, Актюбэ, Алмата), Республики Кыргызстан (Бишкек).

Работа конференции проходила в трех секциях: «Клеточная биология, гистология, эмбриология и цитология», «Анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия» и «Патологическая анатомия и судебная медицина». Всего в конференции приняли участие почти 140 человек, прозвучало около 50 докладов.

На пленарном заседании с напутственным словом выступил Заслуженный деятель науки РФ, академик РАН, профессор В.А. Шкурупий, который подчеркнул важную роль морфологических наук в подготовке будущих врачей и научных сотрудников. Студенты и молодые ученые, чьи научные доклады признаны лучшими, получили дипломы победителей и памятные серебряные медали им. К.В. Ромодановского (секция анатомии и топографи-

ческой анатомии), им. В.Д. Новикова (секция клеточной биологии, гистологии, эмбриологии и цитологии) и им. В.М. Константинова (секция патологической анатомии и судебной медицины), предоставленные фондом семьи почетного профессора НГМУ В.Д. Новикова.



университет (секция «Анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия»).

- Беляева И.А., Белова М.А., Анохин И.С. «Глубина залегания магистральных артерий коронарного русла», Новосибирский государственный медицинский университет (секция «Анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия»).

- Карпович Г.С., Мурашко А.О. «Хронический эндометрит как фактор патологической рецепторной перестройки эндометрия», Новосибирский государственный медицинский университет (секция «Патологическая анатомия и судебная медицина»).

«Лучшая научная работа молодого ученого»

- Ноговицина С.Р. «Ультраструктурная организация эндотелиоцитов лимфатических капилляров конъюнктивы глаза человека», НИИ клинической и экспериментальной лимфологии

– филиал ИЦиГ СО РАН (секция «Клеточная биология, гистология, цитология, эмбриология»).

- Васильченко Д.В., Крахмаль Н.В., Степанов И.В., Христенко К.Ю. «Экспрессия транскрипционных факторов FOXA1 и GATA-3 при инвазивном раке молочной железы», Сибирский государственный медицинский университет, Томск (секция «Патологическая анатомия и судебная медицина»).

По итогам конференции издан сборник материалов, в который вошло 118 тезисов. С материалами можно ознакомиться в библиотеке НГМУ. Электронный вариант размещен на страничке СНО сайта университета.

По информации руководителя СНО НГМУ профессора А.П. Надеева



«Лучшая научная работа студента»

- Миронова Т.Е., Сигарева Н.А., Афоношкин В.Н. «Совершенствование метода иммобилизации антител на подложке биочипа», Новосибирский государственный аграрный университет (секция «Клеточная биология, гистология, цитология, эмбриология»).

- Филин Н.С., Лебедев К.А., Патиев И.М., Логинова А.Б. «Морфологические изменения извитых семенных канальцев яичек крыс-adolescents при хроническом поступлении ацетата свинца», Новосибирский государственный медицинский

Явная патология

8 декабря студенты 3 курса лечебного факультета, прошедшие отборочный этап тестирования, приняли участие в III Внутривузовой олимпиаде по патологической анатомии и патологической физиологии. Между собой соревновались 9 сборных, лучшей оказалась команда «Без осложнений», следом за ней расположились ребята, назвавшие себя «Макрофаги и 40 патологий», бронзу забрала команда «Пентада Глазкова».

Состав команды «Без осложнений»:

Павел Аверкин и Арина Голубь – 22 группа
Дарья Гладких, Антонина Новикова
и Анна Мария Виноградова – 21 группа
Егор Степачев – 17 группа



Команда победителей «Без осложнений»



Хочешь быть успешным в учебе и науке? Тогда приглашаем тебя в СНО НГМУ!

СНО НГМУ – это

- Уникальная возможность работать на лучших научных базах НГМУ
- Личное общение с профессорами
- Самореализация
- Обучение работе с научной литературой
- Обучение составлению устных докладов
- Выступления на научных конференциях вузов Новосибирска и других городов России

Всю необходимую информацию можно получить здесь:
https://vk.com/sno_ngmu_2015

Правильные ответы

Международной просветительской акции
«Большой этнографический диктант - 2017»

- | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------|-----|---|-----|---|-----|---|
| 1. | В | | | | | | |
| 2. | Г-1; В-2; Б-3; А-4 | | | | | | |
| 3. | А | | | | | | |
| 4. | А-3-1; Б-4-IV; В-1-II; Г-2-III | | | | | | |
| 5. | Б | | | | | | |
| 6. | Б | | | | | | |
| 7. | А | 13. | Г | 19. | Г | 25. | А |
| 8. | Г | 14. | В | 20. | А | 26. | Б |
| 9. | Б,В | 15. | В | 21. | Б | 27. | В |
| 10. | В | 16. | В | 22. | В | 28. | В |
| 11. | А,Г | 17. | Г | 23. | Г | 29. | А |
| 12. | Б | 18. | Б | 24. | Б | 30. | А |

Наука и практика

Форум проходил 12-13 декабря 2017 года. Участие в конференции приняли 400 врачей, интернов и ординаторов различных учреждений г. Новосибирска. Организаторами форума – уже 11-го по счету – наряду с Новосибирским государственным медицинским университетом традиционно выступили НИИ терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН», Новосибирская областная ассоциация врачей и Министерство здравоохранения НСО.

нара, в таких случаях применяется КСГ 109 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов», или круглосуточного стационара в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология». В стационарных условиях при оказании специализированной медицинской помощи необходимо применение КСГ 295 «Лечение с применением генно-инженерных био-

ческом примере осветила проблемы коморбидности патологии печени и билиарного тракта. С клиническими разборами выступили к.м.н. Е.А. Кулагина и д.м.н. Н.Б. Волошина. Наталья Борисовна Волошина поделилась уникальным опытом применения самых современных методов лечения больных с вирусным гепатитом С.

В рамках форума хирурги поделились своим взглядами и подходами к

Итоги XI Сибирского гастроэнтерологического научного форума

В рамках экспертной встречи широко обсуждались вопросы, связанные с «Новыми российскими рекомендациями в реальной практике оказания гастроэнтерологической помощи», которые были одобрены Российской гастроэнтерологической ассоциацией (РГА). Поэтому эпиграфом мероприятия явилась фраза «Рекомендации в действии». Открытие форума посвятили памяти профессора Эльвиры Ивановны Белобородовой, ушедшей из жизни после тяжелой продолжительной болезни в сентябре 2017 года. Профессор Белобородова занималась вопросами гастроэнтерологии, проработала в Сибирском государственном медицинском университете г. Томска более полувека!



Профессор С.А. Курилович

На пленарном заседании врачебное сообщество говорило о системном взгляде на патологию органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), согласно которому все заболевания можно подразделить на органические, функциональные заболевания и болезни, связанные с нарушением моторики (проф. М.Ф. Осипенко, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней НГМУ). Руководитель отдела по организационной работе и развитию колопроктологической службы Государственного научного центра колопроктологии имени А.Н. Рыжих Минздрава РФ (г. Москва), ответственный секретарь Ассоциации колопроктологов России к.м.н. А.В. Веселов в своем докладе говорил о высоких требованиях качества подготовки к проведению исследований пищеварительной системы, включая эндоскопические исследования. Для оценки качества проведения эндоскопической визуализации слизистой ЖКТ используется оценка частоты выявления дисплазий со стороны верхних отделов ЖКТ и частота выявления полипов при эндоскопии толстой кишки. Профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ, заведующая лабораторией гастроэнтерологии НИИ терапии и профилактической медицины – филиал ИЦиГ СО РАН С.А. Курилович остановилась на новых акцентах в курации больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью в рекомендациях Российской гастроэнтерологической ассоциации. За

истекшие после выпуска клинических рекомендаций по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) три года появились новые данные об эффективных методах диагностики и лечения пациентов с этим заболеванием. По своей распространенности ГЭРБ уверенно занимает первое место среди других гастроэнтерологических заболеваний. Изжога – ведущий симптом ГЭРБ – выявляется у 20–40% населения развитых стран. В России распространенность ГЭРБ составляет 18–46%. Актуальность ГЭРБ обуславливается также тем, что она приводит к значительному снижению качества жизни больного, особенно при ночной симптоматике, появлению внепищеводных симптомов (боли в грудной клетке, упорный кашель) и риску таких осложнений, как кровотечения из язв и эрозий, развитие пептических стриктур и, что вызывает наибольшую настороженность, аденокарциномы пищевода на фоне пищевода Барретта. Определенные трудности возникают при лечении больных ГЭРБ, что требует постоянного обновления и уточнения данных.

Большое заседание было посвящено болезням тонкой и толстой кишки и, прежде всего, воспалительным заболеваниям кишечника (ВЗК). Были подробно проанализированы имеющиеся стандарты ведения этой группы больных, приведены клинические разборы, проанализированы новые методы диагностики патологии. Имеющиеся в России рекомендации составлены на основании данных литературы, Европейского доказательного консенсуса по диагностике и лечению ВЗК, представленного Европейским обществом по изучению язвенного колита и болезни Крона. Клинические рекомендации отражают мнение экспертов по ключевым вопросам. Однако в клинической практике могут возникать ситуации, выходящие за рамки представленных рекомендаций, поэтому окончательное решение о тактике ведения каждого пациента должен принимать лечащий врач, на котором лежит ответственность за его лечение.

Научный руководитель Городского центра диагностики и лечения ВЗК (г. Санкт-Петербург) к.м.н. О.Б. Щукина сконцентрировала свое внимание на ранней диагностике и базисной терапии амбулаторного пациента с язвенным колитом с позиций специалиста экстра-класса. Доцент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ к.м.н. И.О. Светлова подробно изложила клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона. Были рассмотрены ключевые клинические и организационные вопросы лечения больных с данной патологией. Стационарное лечение проводится в специализированных гастроэнтерологических и колопроктологических отделениях. Инициация генно-инженерной терапии, а также поддерживающая генно-инженерная терапия может быть проведена в условиях дневного стацио-

логических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии». Учитывая особенности кратности введения биологических препаратов, при проведении медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи непринимлем критерий отклонения от стандарта лечения.

Заведующая гастроэнтерологическим отделением ФГБНУ «Научно-исследовательский институт физиологии и фундаментальной медицины», к. м. н. Е.Ю. Валуйских на конкретных клинических примерах разобрала ключевые позиции клинических рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению язвенного колита. Консервативное лечение может проводиться в амбулаторных условиях при участии гастроэнтеролога и/или врача-колопроктолога. Наблюдение и лечение диагностически сложных случаев должно проводиться в специализированных центрах по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника. Стационарное лечение проводится в специализированных гастроэнтерологических и колопроктологических отделениях.



Профессор А.И. Пальцев

К.м.н. А. В. Веселов в еще одном своем докладе сделал акцент на новых возможностях терапии ВЗК, которые включают в себя препараты с различным механизмом действия – блокаторы интегрин, антитела к интерлейкинам, блокаторы янус-киназ и целый ряд других молекул, активно изучаемых в мире. Заслуженный врач РСФСР, академик РАЕН, профессор А. И. Пальцев поделился новой информацией о природных и преформированных факторах курорта озера Карачи в комплексной терапии заболеваний ЖКТ.

Целый ряд сообщений был посвящен заболеваниям печени. Так, с обзорным докладом выступила профессор Е.В. Белобородова (СибГМУ, г. Томск). Главный терапевт Сибирского федерального округа д.м.н. М.А. Ливзан (Омский ГМУ) представила самые последние данные о диагностике и лечении неалкогольной жировой болезни печени. Профессор М.Ф. Осипенко на конкретном клини-

совместному с терапевтами ведению больных с патологией ЖКТ. Так, профессор Ю.В. Чикинев продемонстрировал современные показания и возможности оперативного вмешательства на пищеводе при различной патологии. Уникальными данными, касающимися результатов трансплантации печени в НСО, поделился руководитель хирургической службы, куратор отделения трансплантации органов ГНОКБ, врач-хирург, к.м.н. И.А. Поршеников. Руководитель Центра хирургической гастроэнтерологии ОАО «РЖД» профессор В.В. Анищенко продемонстрировал современные возможности оперативного вмешательства на поджелудочной железе.

Отдельное внимание экспертное сообщество уделило современным методам диагностики. Помимо эндоскопических методов диагностики подробно обсуждались возможности ультразвуковых методов в диагностике патологии толстой кишки (профессор А.Н. Рябиков, НГМУ), эндоскопическая ультрасонография гепато-билиарной зоны (к.м.н. Г.В. Куликов, Институт химической биологии и фундаментальной медицины).

Теме возможностей пробиотической медицины, в основе которой лежат антибактериальные, противовирусные, регуляторные, метаболические эффекты пробиотиков, были посвящены выступления Е.Б. Авалуевой (Санкт-Петербург) и профессора К.А. Зыкова.

Обсуждались в ходе заседаний также и смежные с гастроэнтерологией проблемы. Так, доцент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ осветила вопросы анемий хронических заболеваний, которые можно рассматривать с позиций гематологического стресс-синдрома, который может проявляться анемией, лейкоцитозом, тромбоцитозом. Гематологический стресс-синдром – гематологические реакции на повреждение тканей, вызванное инфекцией, воспалением, новообразованиями или травмой. С точки зрения причин возникновения был сделан акцент на патологию пищеварительной системы, приведены критерии диагноза, а также даны представления о современных особенностях коррекции. Заключительный доклад профессора А.Б. Кривошеева, получивший название «Интрига от профессора», был посвящен уникальному клиническому случаю генерализованной аргирии вследствие чрезмерного употребления содержащего серебро БАДа в течение многих лет.

Форум традиционного прошел на высоком профессиональном уровне, вызвал много вопросов и дискуссий, обогатил специалистов новыми знаниями. Доктора высоко оценили качество докладов, что было отмечено по результатам анкетирования участников.

Отчет о конференции подготовила зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней проф. М.Ф. ОСИПЕНКО

Вести Ученого совета

23 января прошло первое заседание членов Ученого совета в этом году. Главным вопросом повестки стал годовой отчет о работе департамента лечебной работы проректора Елены Леонидовны Потеряевой

Нужно отметить, что лечебная работа является важным разделом деятельности НГМУ, основная цель которого – обеспечение качества образовательного процесса на всех этапах подготовки врача. Стратегическое развитие департамента лечебной работы ориентировано на реализацию образовательных программ в комплексе с решением социально важных задач практического здравоохранения. В 2017 году Постановлением Правительства РФ утверждена государственная программа «Развитие здравоохранения» на 2018–2025 гг., которая предусматривает увеличение продолжительности жизни до 76 лет и снижение смертности в трудоспособном возрасте, в том числе смертности от болезней системы кровообращения и от новообразований. В проект также заложены совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику и формирование здорового образа жизни, внедрение инноваций и переход к персонализированной медицине, развитие кадровых ресурсов в здравоохранении. Аккредитация как форма допуска специалистов к профессиональной деятельности, внедрение системы непрерывного медицинского образования, создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, так называемая «Бережливая поликлиника» – тоже часть стратегии. К слову сказать, Новосибирская область вошла в пилотный проект по реализации «Бережливой поликлиники», который призван повысить уровень удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи. НГМУ активно подключился к его образовательному сопровождению.

– Современная стратегия развития отрасли здравоохранения подразумевает готовность медицинских вузов страны к новым формам обучения, информатизации и активной интеграции с практическим здравоохранением. В настоящее время высшая медицинская школа в РФ реализует федеральные госстандарты нового поколения, подразумевающие актуализацию компетентного подхода и практической подготовки на всех этапах образовательного процесса. В этой связи существенно возрастает роль качественной подготовки студентов, ординаторов и аспирантов на клинических базах, – отметила Елена Леонидовна.

Сегодня в распоряжении университета 73 клинических базы: 9 федеральных клиник, 3 крупных ведомственных учреждения здравоохранения, 57 государственных бюджетных учреждений здравоохранения НСО и 4 частных медицинских организации. По словам профессора Потеряевой, хорошие условия для клинической подготовки студентов, ординаторов и аспирантов созданы в Областной клинической больнице, Городских клинических больницах №1, №2, №25 и №34, Больнице скорой медицинской помощи №2 и Детской БСМП №3, Го-

родской инфекционной больнице №1, в поликлиниках №1, №27, №20, и №16, клиниках НИИТО, НИИ туберкулеза, нейрохирургическом центре и др. Елена Леонидовна отмечает положительную динамику интеграции кафедральных и клинических коллективов на базах.

– Ежегодно увеличивается как количество совместителей-преподавателей в учреждениях здравоохранения, так и количество сотрудников ЛПУ, привлекаемых к педагогическому процессу (более 100 человек). Сегодня 286 (72%) преподавателей-клиницистов закреплены в качестве совместителей, в том числе в федеральных клиниках – 45, в государственных – 201, других медорганизациях – 40. Руководителями клинических баз являются 20 сотрудников НГМУ, заместителями руководителей – 5, заведуют отделениями – 43, являются либо руководителями клиник, либо кураторами отделений – 58 специалистов. Отдельно хочется отметить организацию института кураторства отделений сотрудниками университета. Это оптимизирует решение многих вопросов совместной работы, в том числе и юридические проблемы медицинской деятельности и допуска кафедраль-



Победители стипендиальной программы «ТАКЕДА – Золотые кадры медицины»

ных сотрудников и обучающихся к пациентам на клинических базах, – подчеркнула Елена Леонидовна.

Необходимыми условиями взаимодействия и обеспечения качества подготовки будущего врача на клинической базе являются высокая квалификация педагогических и клинических коллективов, материально-техническая база и медико-организационные технологии. Как отметила Е.Л. Потеряева, в 2017 году существенно улучшилось материальное оснащение клинических кафедр. При анализе отчетов выявлено, что практически каждая клиническая кафедра имеет выход в Интернет, оснащена современным демонстрационным и учебно-диагностическим оборудованием. На 49 клинических кафедрах университета работают 476 сотрудников-клиницистов, среди них четыре действительных члена РАМН, один член-корреспондент РАМН, девять заслуженных деятелей науки, 36 заслуженных врачей РФ, 23 отличника здравоохранения, 98 докторов наук, профессоров.



– Об эффективной интеграции университета и отрасли практического здравоохранения говорит и тот факт, что в настоящее время 33 наших сотрудника являются главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Новосибирской области, 14 сотрудников возглавляют службы Сибирского федерального округа. Более 120 преподавателей клинических кафедр НГМУ являются членами экспертных групп Новосибирской областной аттестационной комиссии врачей, рецензентами аттестационных работ, из них 9 – председатели групп. Ректор профессор И.О. Маринкин является членом Коллегии Минздрава НСО, членом Правления НОАВ, председателем Новосибирского научно-практическо-

онкологии, терапии, педиатрии и неврологии.

В отчетном году сотрудники клинических кафедр выполнили большой объем консультативной и лечебно-диагностической работы. В среднем на базах доля участия сотрудников НГМУ составляет 50%, а на отдельных кафедрах доходит до 80–90% (практически все кафедры ГНОКБ и ГКБ №1 и №2). Коллектив преподавателей активно участвует в научно-методическом обеспечении лечебно-диагностического процесса на клинических базах. Как было отмечено в докладе проректора, учеными вуза, зачастую в соавторстве с сотрудниками клиник, опубликовано 495 научно-практических работ, из них в зарубежной литературе – 50 и в рецензируемых журналах – 134, издано 37 монографий, 458 методических пособий и 54 информационно-методических письма для практического здравоохранения, клиницистами защищено 2 докторских и 7 кандидатских диссертаций. В практику здравоохранения города и области внедрено 193 новых метода диагностики, лечения и профилактики, при непосредственном участии и при содействии органов практического здравоохранения проведено более 450 научно-практических конференций. На клинических базах активно внедряются новые технологии образовательного процесса. Формированию клинического мышления молодых врачей способствуют клинические консилиумы, мастер-классы, занятия в Межрегиональном центре практической подготовки, лекции, конференции, семинары с внедрением интерактивных методов и дистанционных технологий, демонстрационного видеоматериала, видеоконференций.

В 2017 году по инициативе ректора профессора И.О. Маринкина была продолжена практика посещения итоговых медсоветов на клинических базах с обязательным участием кафедральных коллективов. Как свидетельствует опыт, подчеркнула профессор Е.Л. Потеряева, эта инициатива оказалась конструктивной и полезной для совместной работы по улучшению качества и образовательного, и лечебного процесса.

– По сути, в рамках итоговых собраний проводится конструктивный диалог, результатом которого, несомненно, является оптимизация совместной работы. Однако нам представляется, что для более полной картины необходимо провести аудит лечебной деятельности кафедральных коллективов и анкетирование руководителей клинических баз. Анализ отчетов кафедр

го общества акушеров-гинекологов, председателем экспертного совета по родовспоможению при Минздраве НСО, председателем аттестационной комиссии по акушерству и гинекологии, руководит акушерско-гинекологической клиникой ГНОКБ, – сказала проректор по лечебной работе.

Также профессор Потеряева отметила, что сотрудники НГМУ принимают активное участие в формировании и реализации региональных программ отрасли здравоохранения в Новосибирской области, выступают экспертами территориального ФОМС, Росздравнадзора, областного Минздрава. Участвуют в организации и проведении ежегодных благотворительных акций для населения города и области (в 2017 году участие в них приняли более 6 тысяч жителей Новосибирска и НСО): по профилактике и раннему выявлению рака молочной железы «Розовая ленточка», «Здоровая семья – здоровый ребенок», «Заботимся о здоровье вместе» и другие. Среди наиболее активных участников Елена Леонидовна выделила кафедры

Юбилейная конференция кафедры неврологии НГМУ

25 ноября состоялась XXII конференция «Актуальные вопросы неврологии, посвященная 80-летию создания кафедры неврологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России. Столь значимое в жизни кафедры и университета событие было отмечено поздравлениями от кафедр неврологии городов России, коллег – неврологов из Новосибирска и других городов нашей страны, и, конечно же, от ректората ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

о работе на клинических базах показал достаточно большой объем работы кафедральных коллективов и позволил сформулировать предложения по оптимизации взаимодействия ЛПУ и нашего вуза. Я хочу поблагодарить все клинические кафедры НГМУ за лечебную работу и неформальный подход к оптимизации нашего взаимодействия.

В 2012 году в НГМУ была создана комиссия по допуску студентов к работе в должности среднего медперсонала. За все время работы аттестовано более четырех тысяч соискателей, что позволило частично решить проблему кадрового дефицита среднего медперсонала в практическом здравоохранении города. Ежегодно трудоустраиваются на должности среднего медперсонала в лечебных учреждениях и аптеках города до 98% аттестованных студентов, в том числе в ГНОКБ трудоустроены 97 студентов, в ГКБ №1 – 90, в НИИТО – 44, в ГКБ №25 – 50, в БСМП №34 – 32, в БСМП №2 – 20, в ДГКБ №6 – 26, в учреждениях стоматологического профиля – 60.

Отдельно проректор по лечебной работе остановилась на производственной практике студентов. В 2017 году было введено обязательное тестирование, занятия в симуляционном центре, актуализированы положение о производственной практике, перечень практических навыков и отчетная документация, расширен перечень клинических баз практики. Организован медицинский осмотр студентов в МКЦ. По результатам проведенного анкетирования студентов и руководителей ЛПУ можно судить об удовлетворенности прохождения практики.

– Сегодня мы рассматриваем наш медико-консультативный центр как клиническую базу НГМУ и Центр клинических исследований. Есть опыт подготовки на его базе клинических ординаторов по оториноларингологии, офтальмологии, неврологии, профпатологии, терапии, акушерству и гинекологии (поликлиническая практика). В 2017 году МКЦ получил дальнейшее развитие – активно работали отделения реабилитации и лучевой диагностики, завершена информатизация лечебно-диагностического процесса, активизирована работа консультантов клинических кафедр, развиваются новые направления – диетология, микроэлементология внедрены новые методики: диаскин-тест, низкочастотная пьезотромбоэластография, педиатрические программы УЗИ. Кроме того, оформлялась лицензия на осуществление медицинской деятельности на базе морфологического корпуса, – сказала проректор.

Завершая свой доклад, профессор Потеряева еще раз акцентировала внимание на том, что система подготовки врача на клинической базе, формирование клинического мышления и профессиональных компетенций на практике должны быть реализованы в условиях высокотехнологичного образовательного процесса. «Это отражено в концепции развития здравоохранения РФ до 2020 года, и в концепции инновационного развития нашего университета. Безусловно, время вносит коррективы в документы, но базовые принципы совершенствования медицинской помощи и подготовки специалистов остаются неизменными», – заключила Елена Леонидовна.

Также на заседании Ученого совета ректор вручил дипломы победителей стипендиальной программы «ТАКЕДА – Золотые кадры медицины» и сертификаты на сумму 8 тысяч рублей на приобретение медицинской литературы ординаторам (Роман Алейников, Анна Бельгибаева, Дарья Вучкан, Роман Гуляев и Юлия Степанова) и студентам (Анастасия Дюбченко, Глеб Карпович, Вероника Кокшарова, Таир Танташев и Татьяна Шинко). Размер стипендии составит 2100 рублей ежемесячно в течение всего учебного года. Кроме этого, ректор вручил сертификат студенту Антону Гоферу, который прошел экспертный отбор и рекомендован к финансированию в рамках программы «УМНИК» Фонда содействия инновациям. Декан медико-профилактического факультета Наталья Германовна Никифорова приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучию человека была награждена памятной медалью «95 лет ГОССАНЭПИДСЛУЖБЕ России».

Материал подготовила
Ирина СНЕГИРЁВА

В работе конференции приняло участие 224 человека: врачи (неврологи, терапевты, нейрохирурги и врачи смежных специальностей), преподаватели, научные работники, аспиранты, клинические ординаторы и студенты, в том числе 50 человек из городов России (Москвы, Новокузнецка, Ленинска-Кузнецкого, Барнаула, Омска, Томска, Кемерово) и стран СНГ (Казахстан).

Были заслушаны доклады ведущих специалистов Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска по проблемам диагностики и лечения различных неврологических заболеваний, а также неврологических осложнений заболеваний других систем организма. Сотрудники кафедры неврологии НГМУ выступили с докладами по важнейшим неврологическим проблемам, таким как: цереброваскулярные болезни у молодого населения, механизмы нейродегенерации, лечение болевых синдромов, проблемы сна. Участники конференции услышали о редком и труднодиагностируемом заболевании – транстиретиновой семейной амилоидной полинейропатии и познакомились с новейшими данными в диагностике и лечении диабетической полинейропатии.

Во втором заседании обсуждались проблемы ведения пациента с болевым синдромом различной этиологии, с эмоциональными нарушениями – тревогой, депрессией, в докладах рассматривались медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.

В структуре конференции была проведена секция молодых ученых с участием ординаторов и аспирантов кафедры неврологии. Молодые специалисты докладывали результаты собственных исследований или описание редких клинических случаев, которые они наблюдали за время учебы. Было зачитано 6 докладов молодых ученых, по результатам конкурса 1 место занял доклад «Исследование распространенности головной боли напряжения» ординаторов 1 года обучения Турчаниновой А.А., Сайдуллоева Б.О. Все участники были награждены памятными призами и научной литературой.

Научные труды конференции, тезисы докладов и статьи опубликованы в журнале «Неврология Сибири» Новосибирского отделения Всероссийского Общества неврологов №2(2). Со сборником вы можете ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.



Сотрудники кафедры неврологии и молодые ученые

Аспирант кафедры неврологии Ксения ДОРНИНА

Центр «Жизнь» расширяет географию

17 января волонтеры Центра пропаганды репродуктивного здоровья «Жизнь» СНК акушерства и гинекологии НГМУ (редакция «НМГ» рассказывала о центре в прошлом номере газеты) ездили в Ордынский район. Ребята выступали с просветительскими лекциями перед школьниками 8-11 классов.



«В течение дня, с самого утра и до вечера, ребята общались со старшеклассниками. Радует, что это было именно общение, диалог, а не просто лекция. Волонтеры в восторге, довольны отзывами, проделанной работой», – рассказывает руководитель проекта доцент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета Анна Владимировна Усова.

Министерство образования Ордынского района объявило команде Центра «Жизнь» официальную благодарность. Хотя, для активистов важна не столько официальная оценка, сколько отклик аудитории, с которой они говорят о важных и деликатных темах. И отклик, кстати, есть: не успели студенты вернуться из поездки, а их уже ждут в новосибирских школах и гимназиях.

Со старшеклассниками общались студенты и ординаторы НГМУ: Виктория Баленская, Михаил Андреев, Ева Нуруева, Бахром Мирсоидов, Ханым Алиева, Валерия Дьякон и Наталия Кондакова, которая выступила еще и координатором поездки, так как является местной жительницей. Команда Центра благодарит за содействие в организации поездки проректора по воспитательной и социальной работе К.А. Бакулина и начальника образования и молодежной политики Ордынского района А.В. Егорова.

Хочется, чтобы твои пациенты были здоровы

В прошедшем 2017-ом году выпускники лечебного и педиатрического факультетов всех медицинских вузов страны впервые прошли аккредитацию, получили допуск к самостоятельной врачебной деятельности. Часть выпускников пошла в ординатуру получать узкую специализацию, а часть молодых докторов приступили к работе в первичном звене. Как работаете новому поколению врачей? Опыт – сын ошибок трудных или все же молодо – не значит зелено?

Мы встретились с Ольгой Ивановной Майс, участковым врачом-педиатром Городской клинической поликлиники №1, и спросили ее про ожидания от работы и действительность, первые трудности, пациентов и зарплату.

– Ольга Ивановна, Вы пришли на участок в августе прошлого года. Какое Ваше общее впечатление от работы участкового врача-педиатра?

– Ожидания не совпали с действительностью. В университете больший упор делается на изучение заболеваний и их лечение. Практическая медицина оказалась немного не такой, как я ожидала. Поэтому после вуза потребовалось где-то два или три месяца, чтобы влиться в систему.

– Как Вас встретили коллеги?

– У нас замечательный коллектив. Вместе со мной в поликлинику пришли еще несколько выпускников НГМУ, нас встречали как молодых специалистов. В первый месяц у каждого из нас были наставники. Моим наставником была Ирина Юрьевна Макиенко. Сначала мы сидели на приеме, смотрели, как все происходит, задавали вопросы. Сейчас, когда мы уже ведем прием самостоятельно, все возникающие вопросы можно задать заведующей отделением Алле Геннадьевне Поповой или Ирине Юрьевне – так сказать, в режиме онлайн.

– С какими сложностями пришлось столкнуться в начале работы?

– Это проблемы именно практической медицины. Проблем с лечением детей не было, сталкиваешься с тем, что уже проходил в университете: клинические рекомендации по основным

заболеваниям уже есть в голове, всему научили, а если что-то забыл, всегда можно посмотреть или спросить. Сложности возникают с оформлением отчетной документации. В рамках рабочей программы университета этому уделяется меньше внимания.

– Есть что-то, что мешает Вам в работе? Что бы хотели изменить?

– Нет, нет чего-то такого, что бы мешало мне работать. Но изменить, безусловно, хочется. Прежде всего то, о чем говорит и наш президент: у врача нет времени осмотреть пациента, он занят заполнением множества документов. Вот вы ко мне пришли, а у меня кипа бумаг на столе, а где-то меня уже ждет пациент, а я заполняю бумаги. Пишет и медицинская сестра, и врач, приходится приходить пораньше до начала приема и задерживаться после приема, чтобы успеть все заполнить. Вот это бы разгрузить, времени на пациентов стало бы больше. Еще есть проблема с обилием обращений, ведь иногда причиной обращения служит желание мамы ребенка перестраховаться. Но в то же время я понимаю, что система здравоохранения – это такой организм, изменения в который внести очень сложно.

– Какое самое яркое впечатление было у Вас за все время работы?

– Отличный корпоратив, мы хорошо повеселились. Да и в целом пока впечатления положительные.

– А неприятное что-то случилось?

– Бывает, конечно, не без этого. Но ко всему привыкаешь и идешь дальше. Плохое быстро забывается, не вспоминаешь о таком.

– У Вас есть Ваш личный мотиватор стремления стать хорошим врачом?

– Это наши преподаватели, которые учили нас. На них хочется ориентироваться и стать такими же хорошими специалистами. И, конечно, хочется, чтобы твои пациенты были здоровы! Это и мотивирует развиваться, становиться лучше, узнавать что-то новое.

– Вы знаете, что на сайте Новосибирской областной ассоциации врачей есть рубрика «Спасибо, доктор!», где пациенты могут выразить благодарность своим врачам? Вам пациенты говорили спасибо?

– Да, это, как правило, происходит, когда какой-то сложный случай, ребенок долго болеет, и в результате мы все-таки справляемся с этим заболеванием, либо, например, когда вовремя госпитализируешь ребенка.

– А жалобы были?

– Активных жалоб на меня не было. Бывают какие-то недомолвки, непонимания, недосказанности с родителями.



Но потом они приходят, задают вопросы, мы во всем разбираемся, и проблем не возникает.

– Сами Вы кому бы хотели сказать спасибо?

– Интересный вопрос... Начну, как на «Оскар» (смеется). Спасибо моим родителям, они помогли мне с выбором профессии. Сейчас я понимаю, что та специальность, на которую я хотела пойти учиться, не очень серьезная, не очень перспективная, работа врача лучше. Большую благодарность хочется выразить двум кафедрам педиатрии, которые вели нас с первого по шестой курс. Отдельное спасибо Светлане Александровне Лоскутовой – главному нефрологу Новосибирской области. Остались незабываемые впечатления от ее лекций. Мне кажется, в моей памяти они останутся навсегда.

– Студенчество вообще часто вспоминаете?

– Да, я с теплотой вспоминаю те времена, потому что сейчас я несу ответственность не только за себя, но и за здоровье своих маленьких пациентов. Очень скучаю по своей дружной первой академической группе. Но, в то же время, с моего потока в поликлинику устроилось на работу семь человек, и мы все общаемся между собой, как и в студенческие годы.

– Что бы Вы изменили в себе или в своем отношении к учебе, если бы Вам пришлось поступать снова на первый курс НГМУ?

– Наверное, ничего. Я была прилежным студентом, все хорошо учила, у меня хорошие оценки в дипломе.

– Вы довольны своей заработной платой? Ваш труд справедливо оплачивается, как считаете?

– Да, довольна. Ожидали худшего, пришли и удивились, но конечно же хочется больше (смеется). Учитывая среднюю заработную плату по Новосибирской области и то, что мы – вечерние студенты, которые пришли на свою первую работу, конечно, нас все устраивает.

Вероника КОРЯГИНА,
Ирина СНЕГИРЁВА

НаМЕДни

Редкая Елка – 2017

23 декабря состоялся благотворительный Новогодний утренник для детей с редкими (орфанными) заболеваниями «Редкая Елка – 2017».

Идея проведения подобного праздника принадлежит сотрудникам кафедры медицинской генетики и биологии медико-профилактического факультета НГМУ и Межрегиональной благотворительной общественной организации инвалидов «Союз пациентов и пациентских организаций по редким заболеваниям».

Под руководством заведующей кафедрой профессора Юлии Владимировны Максимовой и при активном участии ординаторов кафедры, волонтеров из числа студентов-медиков и представителей благотворительной организации все задуманное удалось реализовать. На Новогоднюю Елку пришли 25 детей в возрасте до 14 лет. По словам родителей ребят с редкими заболеваниями, идея провести такой праздник для особенных детей – очень важная инициатива, за которую они благодарны организаторам. А у маленьких гостей утренника и спрашивать было нечего, все и так понятно: малыши счастливы, а это главное. Значит, все не зря!

Редкие, орфанные заболевания (англ. rare disease, orphan disease) – заболевания, затрагивающие небольшую часть популяции, с частотой встречаемости менее 10 человек на 100 тысяч населения. Для стимуляции исследований, создания и обеспечения пациентов орфанными препаратами обычно требуется поддержка со стороны государства. Многие редкие заболевания являются генетическими и сопровождаются человеком в течение всей жизни, даже если симптомы проявля-



ются не сразу. Чаще всего они дебютируют в детстве, около 30% детей с редкими заболеваниями не доживают до 5 лет.

В 2012 году Правительством РФ был утвержден перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, представленный 24 нозологиями. Также были утверждены правила ведения Федерального регистра лиц, страдающих редкими заболеваниями.

На сегодняшний день в Новосибирской области зарегистрировано более 300 пациентов с орфанными заболеваниями, в том числе 180 детей. Среди них такие заболевания, как фенилкетонурия, мукополисахаридозы, галактоземия, несовершенный остеогенез и другие.

Зав. кафедрой медицинской генетики и биологии НГМУ проф. Ю.В. Максимова

Нарушение репродуктивного здоровья как междисциплинарная проблема



IX Сибирская научно-практическая конференция дерматовенерологов, акушеров-гинекологов и урологов «Нарушения репродуктивного здоровья как междисциплинарная проблема» прошла 1 декабря 2017 г. в конференц-зале гостиницы «Хилтон». Свои научные доклады представили ведущие ученые из регионов России, главные специалисты субъектов Российской Федерации и заведующие профильными кафедрами вузов и руководители ассоциаций.

Организаторами мероприятия выступили Министерство здравоохранения НСО, Новосибирский государственный медицинский университет, Региональная общественная организация «Ассоциация акушеров-гинекологов и дерматовенерологов», Гильдия специалистов по ИППП («ЮСТИ РУ») и Региональная общественная организация «Общество содействия развитию косметологии, реконструктивной и косметологической гинекологии» («КОГИН»). Нужно отметить, что дата проведения конференции выбрана неслучайно: первый день зимы во всем мире признан Днем борьбы со СПИДом. Как известно, ВИЧ-инфекция не знает, что такое мораль и традиции, Всемирная организация здравоохранения ежегодно призывает человечество заботиться о своем здоровье, ведь только так можно остановить эту эпидемию.

Заявленная тема конференции вызвана рядом объективных причин, в числе которых назревшая необходимость укрепить взаимодействия между акушерами-гинекологами, дерматовенерологами и урологами. Также к экспертному диалогу присоединились онкологи и клинические фармакологи. Крайне важно решать серьезные проблемы сообща, обмениваться опытом и мнениями, это самый верный путь к согласованным действиям практикующих врачей, позволяющий избежать врачебных ошибок.

Первый пленарный доклад ректора НГМУ профессора Игоря Олеговича Маринкина и соавторов профессора Виталия Михайловича Кулешова и профессора Светланы Владимировны Айдагуловой был посвящен актуальной теме хронического эндометрита и эндометриопатии как основным причинам привычного невынашивания беременности и неудач в программах вспомогательных репродуктивных технологий. По мнению авторов, частота хронического эндометрита при бесплодии варьирует от 12 до 70% случаев. При этом у 100% пациенток с замершей беременностью и до 70% женщин с выкидышами в анамнезе.

Внедрение вспомогательных репродуктивных технологий не изменило частоты угрозы невынашивания, которая составляет 15-20%. Попытки женщин с первичным и вторичным бесплодием достичь наступления беременности с рождением желанного ребенка с помощью экстракорпорального оплодотворения имеют положительный результат, в лучшем случае, в 40-60% переносов эмбриона в матку. Так появилось относительно новое понятие в акушерстве и гинекологии «рецидивирующая неудача, или недостаточность имплантации». По итогам многолетнего наблюдения пациенток с идиопатическими выкидышами и привычным невынашиванием беременности впервые дополнительно к эндокринным, иммунным и тромбофилическим нарушениям с помощью ультраструктурно-морфометрического анализа была сформулирована и доказана концепция эндометриопатии, в основе которой регенераторно-пластическая недостаточность клеток эндометрия и снижение экспрессии стероидных рецепторов. В докладе был представлен подробный алгоритм ведения пациенток с привычным невынашиванием беременности.

Президент «ЮСТИ РУ» профессор Михаил Александрович Гомберг (Москва) выступил с несколькими пленарными докладами: «Герпесвирусные инфекции. Простой герпес, генитальный и негенитальный», «Папилломавирусная инфекция: новые подходы к комплексной терапии» и «Рациональная терапия при выделениях из влагалища». Профессор представил современные представления и алгоритмы введения больных с герпесвирусной, папилломавирусной инфекциями и бактериальным вагинозом.

Главный гинеколог ФМБА, онколог, профессор Анна Генриховна Кедрова (Москва) в своем сообщении, посвященном отдаленным последствиям нарушений микробиоценоза влагалища, подробно остановилась на этиологии болезней шейки матки и возможных методах диагностики и лечения. При этом было особо от-

мечено, что хронический цервицит в сочетании с ВПЧ-инфекцией приобретает особое значение в связи с высоким риском развития неопластических процессов и рака шейки матки. Складывается парадоксальная ситуация: несмотря на разнообразие скрининговых программ и методов терапии, во всем мире от рака шейки матки каждый день умирает более 600 женщин репродуктивного возраста. По мнению докладчика, предпочтение следует отдавать эксцизионным, а не деструктивным методам лечения. Важнейшее значение имеет своевременное выявление и эрадикация вероятных возбудителей воспалительных заболеваний гениталий. «Несомненно, тактика ведения женщин с цервикальной интраэпителиальной неоплазией легкой степени должна быть дифференцированной, а наблюдательный подход уместен только после подтверждения доброкачественности процесса, возраста пациентки младше 25 лет и малой площади поражения», – подчеркнула в своем выступлении Анна Генриховна.

В следующем докладе «Рецидивы урогенитальных инфекций: от понимания причин к программе действий» профессор Алексей Алексеевич Хрянин (Новосибирск) затронул актуальную и сложную проблему для акушеров-гинекологов, дерматовенерологов и урологов.

Директор Института клинической фармакологии профессор Владимир Витальевич Рафальский (Смоленск) выступил с сообщением «Резистентность возбудителей инфекций мочевыводящих путей и выбор антимикробной терапии: обманчивая простота», в котором изложил основные правила рациональной терапии, а именно: не использовать антибиотиков, если есть такая возможность; применять антибиотики при инфекциях, вызванных чувствительными возбудителями; использовать препараты, создающие необходимые концентрации в очаге инфекции; использовать препараты с доказанной клинической эффективностью, а также использовать препараты с профилем безопасности, соответствующим тяжести инфекции. «Особенно важным на современном этапе является то, что «лечение анализа» при отсутствии клинически значимой инфекции (например, единичные кандиды, найденные при микроскопии мазка из влагалища или изолированная лейкоцитурия или бессимптомная бактериурия или выявленные антитела класса IgG к хламидии) является ошибочным подходом в тактике назначения антимикробных средств у практикующих специалистов!» – отметил Владимир Витальевич.

Президент «КОГИН» профессор Елена Валерьевна Липова (Москва) представила коллегам доклад «Обоснование этиопатогенетической терапии урогенитальных инфекций», в котором затронула использование антибактериальных препаратов при ИППП согласно действующим клиническим рекомендациям. Были

подробно рассмотрены следующие вопросы: при терапии каких заболеваний в настоящий момент применяются методы персонализированной медицины, а также подбор препаратов и их доз; какие проводились клинические испытания и при каких заболеваниях; у какого количества больных возникают побочные эффекты при лечении стандартной и персонализированной схемами.

Профессор Маргарита Рафиковна Рахматулина (Москва) подробно остановилась на российских и международных клинических рекомендациях по диагностике и лечению инфекций, передаваемым половым путем. Завершилась работа конференции выступлениями ведущих специалистов из Москвы: к.м.н. Ирина Ивановна Глазко представила доклад «Эрозивно-язвенные поражения гениталий: частые причины и редкие случаи» и к.м.н. Александр Сергеевич Чекмарев – «Диагностика урогенитальных заболеваний у мужчин. Инновационные лабораторные технологии».

Участники конференции отметили содержательный и высокий профессиональный уровень докладов, присутствующие на мероприятии практикующие врачи имели возможность свободно задать интересующие их вопросы выступающим экспертам. Организаторы конференции надеются, что прошедшее заседание способствует внедрению новых медицинских знаний в практическую деятельность врачей акушеров-гинекологов, дерматовенерологов и урологов и поможет найти новые пути совершенствования оказания медицинской помощи населению. Данная конференция была представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для непрерывного медицинского образования на соответствие установленным требованиям. Участники заседания получили соответствующее свидетельство.

Отчет о конференции подготовил профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии А.А. ХРЯНИН

Кстати

«ЮСТИ РУ» или «Гильдия специалистов по инфекциям, передаваемым половым путем» является российским представителем одной из авторитетных международных организаций, занимающейся медицинскими, научными, социальными и эпидемиологическими аспектами борьбы с ИППП – International Union against Sexually Transmitted Infections, сокращенно IUSTI. Организация «ЮСТИ РУ» включена в Реестр Экономического и Социального Совета (ЭКОСОС) ООН и является официальным партнером и консультантом Всемирной организации здравоохранения.



Проект «Династии НГМУ»

Это небольшое эссе – обращение к молодым врачам – моим ученикам, коллегам:

Дорогие друзья, порой нам не хватает времени осмыслить свои корни, почувствовать то уникальное время, в котором жили, лечили, любили, страдали наши милые сердцу родные. Не знаю почему, но мне захотелось написать свои воспоминания сначала от руки, а не брать второпях компьютер... ведь именно письмо располагает к раздумьям, вспоминаются короткие рассказы или даже фразы, собранные по крупицам от деда, мамы, мимо которых, к сожалению, я проходила в юности.



Профессор Л.А. Шпагина

Основатель династии Шпагиных–Ефимовых Петр Иосифович Красивский работал уездным врачом в Тамбовской губернии. В его ведении была огромная территория: в семье Шпагиных сохранился его саквояж, с которым он за 5–6, а порой и более километров ходил, чтобы осмотреть больного, принять роды. При приходе он организовал бесплатную лечебницу с аптекой для одиноких и малоимущих. В одной из сохранившихся коротких записей, которые он подписывал «Петруша прекраснейший», в иконописном стиле было написано: «Господи, какие страдания терпит сей люд, и как я мало могу праведного совершить».

У Петра Иосифовича была большая семья – четверо сыновей и дочь (еще трое детей умерли в малолетнем возрасте). Яков Петрович Ефимов – один из его сыновей – тоже стал врачом. «Дедушка Яков рассказывал, что его отец происходил из многодетной небогатой семьи. Учился в приходской школе, а потом за прилежание был отправлен за границу в медицинскую «Милосердную гимназию», – рассказывает внучка Я. П. Ефимова Любовь Анатольевна Шпагина.

Яков Ефимов окончил в 1928 году медицинский факультет Императорского Московского университета. По завершении обучения в аспирантуре им уже была подготовлена к защите диссертация, но в годы репрессий пришлось надолго отказаться от научной карьеры. Однако впоследствии он ее защитил, стал кандидатом медицинских наук, приват-доцентом, затем профессором. Ему было присвоено звание «Отличник здравоохранения». Профессиональную деятельность Яков Петрович завершил в Научно-исследовательском институте медицинских проблем Севера СО РАМН (г. Красноярск).

«Годы испытаний не ожесточили дедушку. Он до конца жизни следовал своему врачебному призванию – служить людям и воспитал в детях чувство патриотизма и верности гражданскому и профессиональному долгу, – вспоминает внучка Якова Петровича Л. А. Шпагина. – Великая Отечественная война отняла у него двух сыновей: военный летчик, гвардии майор Петр погиб в 1943 году; Даниил – фронтовой хирург – погиб накануне Дня Победы, 8 мая 1945 года в Берлине. О дяде Дане известно, что ушел на фронт с четвертого курса

1-го Московского медицинского института. Сохранились письма к жене, в которых рассказывает, как он, вчерашний студент, сначала ассистировал, а затем самостоятельно проводил операции в полевых условиях».

Сын Якова Петровича Федор, также фронтовик, и дочь Анна продолжили медицинскую династию. Федор Яковлевич Ефимов вернулся с войны с тяжелой травмой (он лишился ноги), но всю жизнь трудился врачом-рентгенологом, затем заведующим рентгенологическим отделением, главным врачом Бородинской ЦРБ в Красноярском крае. Память фронтовика сохранила все: он много рисовал на военную тематику. В 1985 году состоялась его персональная выставка в Красноярской галерее.



Яков Петрович Ефимов

Анна Яковлевна Худоногова окончила в 1951 году лечебный факультет Томского медицинского института, распределение

получила в Курагинскую больницу врачом-лаборантом, в которой она практически выросла: ходила на работу вместе с дедом Яковом Петровичем. Вспоминает дочь Анны Яковлевны Л. А. Шпагина: «Мама рассказывала, как на обычной подводе, запряженной лошастью, 400 километров по бездорожью привозила первые микроскопы из Красноярска, по сути, «с нуля» создавая лабораторно-диагностическую службу Центральной районной больницы. Несмотря на работу по распределению, выпускникам тогда не давали квартир, но многие семьи бесплатно предоставляли кров молодым специалистам. Маме повезло, потому что в Курагино оставался дом, подаренный деду Якову за успешную борьбу с трахомой. Этот дом стал для моей семьи и семьи моего брата семейной реликвией».

Отработав положенный срок, Анна Яковлевна переехала в Красноярск, преподавала в медицинском институте, защитила кандидатскую диссертацию.

Дочь Анны Яковлевны, доктор медицинских наук, профессор, ака-

демик РАЕН, заслуженный врач РФ, главный врач МУЗ ГКБ № 2 г. Новосибирска, заведующая кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации НГМУ Любовь Анатольевна Шпагина представляет четвертое поколение семейной династии врачей. «Самые сильные воспоминания моего детства – это множество людей в белых халатах, огни скорой помощи по вызову ночью в больницу, «больничные» темы разговоров. Сколько замечательных талантливых людей было в моем детском окружении! Они были разносторонне образованы, много читали, умели вести интересные беседы на любые темы, тонко понимали искусство. Мой дедушка Яков и дядя Федор великолепно музицировали. Мама играла на гитаре и пела романсы. И сегодня это наша семейная традиция. Мама и дедушка хорошо рисовали, – рассказывает Любовь Анатольевна. – Я благодарна судьбе, что родилась в такой семье. Врачебные династии – это не только генетика, но, главным образом, воспитание в семье. Интерес к профессии, сострадание к больным – все это «впитывается» в семье. Профессия врача уникальна: ни с чем не сравнить чувство быть нужным, полезным людям».



Федор Яковлевич Ефимов и Анна Яковлевна Худоногова

Тем не менее, колебания и сомнения при выборе профессии у Любови Анатольевны были. Помимо медицины она любила математику. «В 1974 году я приехала поступать в Новосибирск. Золотая медаль и победа на Всероссийском конкурсе по математике давали мне существенный бонус при поступлении в Новосибирский государственный университет. Я сдала вступительный экзамен на «5» и была принята в университет. Передо мной открывались блестящие перспективы: учеба и работа в Академгородке, который в 70-е годы был известен на всю страну, престижная специальность... Уже поступив в НГУ, добившись поставленной цели, я поняла, что мне не нужно быть Софьей Ковалевской, что я не могу допустить,

чтобы на мне прервалась врачебная династия: «медицинские гены» победили. После непростого разговора с деканом забрала документы и, сдав профильный экзамен по химии на «5», поступила в Новосибирский медицинский институт. Так, поступив в два новосибирских вуза, я приняла решение и осталась в медицине, о чем не жалею», – рассказывает Л. А. Шпагина.

Любовь Анатольевна с гордостью говорит о том, что ей посчастливилось учиться у плеяды блистательных врачей и ученых. Это академик Лидия Дмитриевна Сидорова, которая была оппонентом на защите ее кандидатской и докторской диссертаций; академик, организатор СО РАМН Влаиль Петрович Казначеев; профессор Михаил Яковлевич Субботин, академик Юрий Иванович Бородин, профессор Яков Давыдович Финкинштейн. Первые шаги в науке Л. А. Шпагина сделала благодаря заведующей кафедрой физики Виктории Викторовне Каменской и доценту кафедры биохимии Надежде Александровне Сизовой. «Навсегда остались воспоминания, когда двое маститых ученых со мной, как с равной, проводили

микротепловое разделение эритроцитов. Благодаря моим «научным мамам», на втором курсе института я стала соавтором первого изобретения. И мне кажется, совершенно не случайно свела меня судьба с великим врачом и ученым, профессором Марией Ильиничной Лосевой. Она заметила меня на одной из конференций молодых ученых, будучи проректором по научной работе, и влюбила сначала в гематологию и терапию, а затем в профпатологию. Я горжусь своим учителем – создателем научной гематологической школы, ведущим терапевтом, почетным профессором НГМУ, заслуженным деятелем науки, заведующей кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета. Еще одним подарком своей врачебной судьбы считаю встречу с Тamarой Михайловной Сухаревской – профессором, специалистом по медицине труда, которая стояла у истоков новосибирской научной школы профпатологов. Два великих учителя во многом определили мой выбор профессии и круг научных интересов».

В 2002 году Любовь Анатольевна возглавила Городскую клиническую больницу № 2, которая является одной из крупнейших клинических

«Лучший показатель работы куратора – атмосфера в группе...»

В прошлом номере мы писали, что на Дне университета были подведены итоги ежегодного конкурса на звание лучшего куратора.

Медаль и премию имени почетного профессора В.Д. Новикова «Педагогическое признание» получила ассистент кафедры медицинской химии медико-профилактического факультета, куратор 1 и 2 групп лечебного факультета Наталья Валерьевна Гошко. Редакция «НМГ» заглянула в кураторский отчет, заявленный на конкурс, и встретила с самим победителем.

Наталья Валерьевна пришла в НГМИ в 1985 году из НЭТИ (сегодня НГТУ). Ее пригласила заведовавшая тогда кафедрой химии мединститута Тамара Ивановна Вострикова.

– Кураторской деятельностью я занимаюсь много лет. Но заявку на участие в конкурсе на звание лучшего куратора года подала впервые. В этом году ко мне пришли такие активные ребята, которых не нужно дополнительно стимулировать, организовывать. С ними мне легко работалось, удалось по-настоящему реализовать функции куратора как преподавателя-воспитателя, – рассказывает Наталья Валерьевна. – Самым, наверное, очевидным показателем хорошей работы куратора является дружеская атмосфера в группе, когда ребята ведут активную общественную деятельность, участвуют и побеждают в научных и творческих конкурсах и фестивалях, успешно сдают сессии.

«Курята» Натальи Валерьевны участвовали во всех крупных мероприятиях университета: «Мисс НГМУ», «Medstars», «День лечебного факультета», «Исторический бал», «Приз первокурсника». Некоторые из ребят вошли в составы вокального ансамбля «Prime time» и танцевального коллектива «Grease Beat». В начале мая, перед празднованием Дня Победы, ребята из группы Натальи Валерьевны провели благотворительную акцию – доставляли «Новосибирскую медицинскую газету» ветеранам вуза, рассказывали о жизни университета сегодня. Весной и осенью ребята участвовали в «Вахте памяти» на Заельцовском кладбище, приводили в порядок места захоронения бывших сотрудников НГМИ.

– Мы ходили в НОВАТ на балет «Спартак», провожали зиму блинами на Масленицу, на Новый год устраивали «Тайного Санту», окончание летней сессии отпраздновали у меня на даче, на берегу Оби. Всех ребят я поздравля-

ла с днем рождения, если не удавалось лично, то по телефону. Часто заглядывала к ним перед началом своих занятий, чтобы поздороваться, узнать, как у них идут дела, – говорит Наталья Валерьевна.

Совместное времяпрепровождение сближает куратора со своей группой, а когда отношения доверительные, то все само собой получается, убеждена Наталья Валерьевна. В такой непринужденной обстановке решаются очень важные задачи по воспитанию патриотизма у ребят, уважения к богатой истории и традициям университета, толерантности по отношению к студентам других национальностей и конфессий.

– Надеюсь, я смогла заложить правильную теоретическую и психологическую основу у ребят, на которой впоследствии будут базироваться другие дисциплины, а также профессиональные знания и навыки будущих врачей. Мы продолжаем общаться, договорились, что сохраним это общение до 6 курса и я обязательно приду на вручение дипломов. Очень рада, что мне достались такие активные и бесконечно талантливые «курята», – улыбается лучший куратор года.

Записала Виктория ЛАРИНА

баз НГМУ. Это было время экономического кризиса, но профессора Шпагину вдохновляли уникальные традиции сотрудничества больницы и университета, заложенные предыдущими поколениями главных врачей и сотрудников. Сегодня ГКБ № 2 является одним из ведущих лечебных учреждений Новосибирской области, она включена в реестр лучших учреждений здравоохранения России, имеет международный знак качества. Девяносто процентов заместителей главных врачей и заведующих отделениями – доктора и кандидаты медицинских наук – ученики Любови Анатольевны.

Пятое поколение династии Шпагиных–Ефимовых представляет Илья

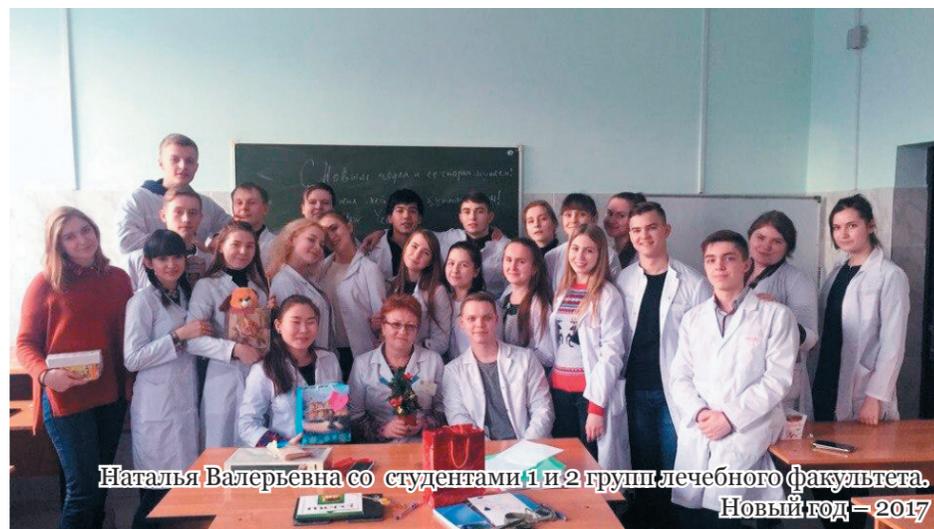
Семенович Шпагин – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ. В 2006 году он окончил лечебный факультет Новосибирского медуниверситета с красным дипломом, досрочно закончив аспирантуру, защитил диссертацию на тему «Клинико-функциональные особенности пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и артериальной гипертензией». Еще будучи студентом, в составе делегации Городской клинической больницы № 2 он посетил медицинский университет и университетскую клинику в городе Hankook в Южной Корее: удалось побывать в блоке неотложной терапии, хирургических боксах, терапевтических отделениях, посетить ряд высокоспециализированных операций.

В настоящее время его научные интересы связаны с коморбидной патологией и молекулярно-генетическими исследованиями пациентов с ХОБЛ и артериальной гипертензией. Илья свободно владеет английским языком, что позволяет ему активно участвовать в зарубежных форумах, научно-практических конференциях. У Ильи и его супруги двое детей. По словам Любови Анатольевны, она втайне питает надежду, что они станут продолжателями династии.

Очерк из книги
«Династии НГМУ»



Илья Семенович Шпагин



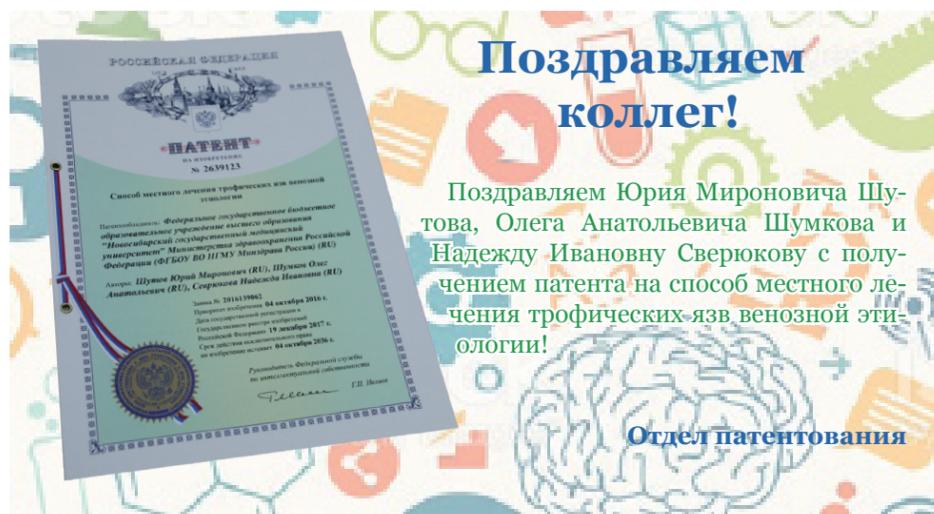
Наталья Валерьевна со студентами 1 и 2 групп лечебного факультета. Новый год – 2017

ла с днем рождения, если не удавалось лично, то по телефону. Часто заглядывала к ним перед началом своих занятий, чтобы поздороваться, узнать, как у них идут дела, – говорит Наталья Валерьевна.

Совместное времяпрепровождение сближает куратора со своей группой, а когда отношения доверительные, то все само собой получается, убеждена Наталья Валерьевна. В такой непринужденной обстановке решаются очень важные задачи по воспитанию патриотизма у ребят, уважения к богатой истории и традициям университета, толерантности по отношению к студентам других национальностей и конфессий.

– Надеюсь, я смогла заложить правильную теоретическую и психологическую основу у ребят, на которой впоследствии будут базироваться другие дисциплины, а также профессиональные знания и навыки будущих врачей. Мы продолжаем общаться, договорились, что сохраним это общение до 6 курса и я обязательно приду на вручение дипломов. Очень рада, что мне достались такие активные и бесконечно талантливые «курята», – улыбается лучший куратор года.

Записала Виктория ЛАРИНА



Поздравляем Юрия Мироновича Шутова, Олега Анатольевича Шумкова и Надежду Ивановну Сверюкову с получением патента на способ местного лечения трофических язв венозной этиологии!

Отдел патентования

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ!

Согласно информации, предоставленной Федеральной налоговой службой РФ, выявлены участвовавшие случаи незаконного использования документов студентов, удостоверяющих их личность (паспортных данных), с целью внесения сведений в реестр юридических лиц: сведений о директоре фирмы или об учредителе.

Уважаемые студенты!

В целях предотвращения негативных последствий в виде административной (штраф в размере 5 000 рублей за каждый случай или дисквалификация до трех лет, ст. 14.25 КоАП РФ), уголовной (штраф 100 000 рублей, либо обязательные работы на срок до 240 часов, либо исправительные работы до двух лет, ст. 173.2 УК РФ) или гражданской ответственности (возмещение убытков, причиненных третьим лицам незаконно созданным юридическим лицом, в том числе в виде недоимок по уплате обязательных платежей в бюджет), **убедительно просим Вас не предоставлять свои паспортные данные и копии документов, удостоверяющих личность, в том числе и за вознаграждение!**



Кафедра фтизиопульмонологии НГМУ празднует полувековой юбилей

Кафедра туберкулеза Новосибирского медицинского института, в 2001 году сменившая название на кафедру фтизиопульмонологии, была открыта в 1967 году. Это была первая подобная кафедра, созданная в медицинских институтах Сибири и Дальнего Востока.



Екатерина Ивановна Щуцкая

Первые два года базой кафедры был Новосибирский НИИ туберкулеза, а с 1970 года Туберкулезная больница №1 и Городской Туберкулезный диспансер Центрального и Железнодорожного районов. Организовала и возглавила кафедру доктор медицинских наук Екатерина Ивановна Щуцкая. Кроме нее на кафедре работали еще три человека: доцент Рашель Марковна Перельман, ассистенты Валентина Алексеевна Журавлева и Лия Ивановна Гринева. Однако уже через год коллектив пополнили высококвалифицированные специалисты-фтизиатры, работавшие до этого в НИИ туберкулеза: доцент Б.Н. Присс, кандидаты медицинских наук Т.И. Дербилова и В.С. Мишина. В последующие годы на кафедру продолжали приходить новые сотрудники – молодые врачи, выпускники НГМИ В.М. Рейхруд, А.Н. Шкунов, Т.А. Колпакова, М.И. Крупенко, кандидаты медицинских наук Ю.Г. Зелинский, Л.Г. Белова и Г.М. Курилович. В этот период на кафедре обучались ординаторы, первыми аспирантами были А.К. Сечтанова и С.А. Толстых.

В 1981 году ведущий специалист отечественной фтизиатрии, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН, академик СО АН ВШ, заслуженный врач РСФСР, ректор НГМИ Игорь Григорьевич Урсов организовал и возглавил кафедру туберкулеза на базе факультета усовершенствования врачей (ФУВ), на которую перешли кандидат медицинских наук Т.А. Колпакова и ассистент В.С. Мишина. А состав кафедры туберкулеза лечебного факультета пополнился дополнительными кадрами: пришли кандидаты медицинских наук В.Г. Кононенко и Т.Г. Теньковская, а также В.Н. Пряхина; в конце восьмидесятых годов начали работу М.В. Федорова, Л.В. Поддубная, Т.В. Зырянова.

В период с 1989 по 2003 год кафедрой заведовал кандидат меди-

цинских наук, доцент Владимир Григорьевич Кононенко. Сегодня кафедрой руководит доктор медицинских наук, доцент Людмила Владимировна Поддубная. Также в составе кафедры продолжает работать теперь уже доктор медицинских наук, профессор В.Г. Кононенко, кандидаты медицинских наук, доценты Татьяна Валентиновна Зырянова, Людмила Владимировна Лебедь и Сергей Валерьевич Склюев, ассистенты Елена Петровна Шилова, Ольга Викторовна Игонина. Занятия по фтизиопульмонологии проводятся на лечебном, педиатрическом, стоматологическом и медико-профилактическом факультетах.

Образовательный процесс занимает важное место в деятельности преподавателей кафедры, главная цель которого связана с формированием личности будущего врача, компетентного и ответственного, способного оказывать помощь, человека милосердного и сострадающего. Основная задача преподавателя – добиться качественного освоения профессиональных компетенций. Обучающиеся должны научиться проводить отбор пациентов в группы риска по туберкулезу, исходя из клинических данных, заподозрить туберкулезную этиологию заболевания, применив методы клинического обследования, предположить клиническую форму туберкулеза, знать основные принципы лечения больных и основные методы профилактики туберкулеза. Профессор Е.Н. Щуцкая говорила: «Процесс роста профессионального врача-педагога очень не прост и долг, поэтому так важен фактор времени: чем раньше студент, будущий специ-

алист, начнет соприкасаться с медициной, сложнейшей и многогранной наукой, тем больше у него шансов достичь ее высот». С большой ответственностью, добросовестно эту задачу выполняли и продолжают выполнять сегодня преподаватели кафедры фтизиопульмонологии, высококвалифицированные врачи-фтизиатры с большим практическим врачебным опытом. Это заведующие отделениями, консультанты-диагносты и лечебники. Они участвуют в работе ЦВВК и аттестационной комиссии, в рабочей группе по детскому туберкулезу при главном специалисте Минздрава России. Сотрудники кафедры ежегодно участвовали в организации и проведении школ-семинаров для фтизиатров и педиатров, в том числе выездных в районы области. В современных условиях это видеоконференции, мастер-классы.

Педагогическая деятельность требует выполнения методической работы, позволяющей более эффективно

на у больных туберкулезом органов дыхания», 2005; «Актуальные вопросы туберкулеза» 2006; «Осложненное течение первичного туберкулеза», 2009; «Туберкулез и материнство (туберкулез у беременных и кормящих матерей)», 2016; «Методы выявления туберкулеза», 2017.

Научно-исследовательская работа кафедры является вкладом в общую научную тему, которая ведется на протяжении многих лет совместно с кафедрой туберкулеза ФУВ. Темы научных разработок определяются проблемами фтизиатрии, эпидемической ситуацией по туберкулезу, которая за последние полвека характеризовалась неоднозначно. Приоритетными направлениями в решении проблем туберкулеза всегда были диагностика и лечение больных. В период с 1960 по 1976 год отмечалось быстрое снижение показателей заболеваемости, смертности, улучшение структуры туберкулеза (положительный клинический патоморфоз), далее до 1990 года



Сотрудники кафедры туберкулеза НГМИ, 1974 г.

обучающимся осваивать темы практических занятий. Опытный и высокоэрудированный врач, педагог Екатерина Ивановна Щуцкая одна из первых в Новосибирском медицинском институте совместно с кафедрой педагогики (проф. Л.Б. Наумов) ввела в учебный процесс элементы «машинного» обучения и контроля, ситуаци-

онные задачи и тесты. Сотрудники кафедры и в настоящее время активно участвуют в подготовке методических материалов для практических занятий, подготовили и издали учебные пособия по наиболее сложным и актуальным проблемам фтизиатрии: «Неотложные состоя-



Ассистент В.М. Рейхруд проводит занятие в классе программированного обучения

обстановка характеризовалась стабильными эпидемиологическими показателями. Большое внимание в эти периоды уделялось раннему выявлению туберкулеза, изучению оптимальных сроков ревакцинации у детей в эпидемически неблагополучных районах; изучению роли туберкулеза крупного рогатого скота в заболевании человека; дифференциальной диагностики туберкулеза; изучению побочного действия противотуберкулезных препаратов, методов ее диагностики. Под руководством Екатерины Ивановны Щуцкой было выполнено 13 кандидатских диссертаций. Ее ученики Т.А. Колпакова, Ю.Г. Зелинский, В.Н. Пряхина, А.Н. Шкунов показали высокую информативность и безопасность для больного биофизических методов – микротеплого и хемилюминометрии в диагностике лекарственной аллергии, обосновали использование хемилюминометрии в дифференциальной диагностике туберкулеза и саркоидоза органов дыхания, туберкулеза и

Alma mater

рака легкого. Вопросам эпидемиологии и клиники внелегочного туберкулеза в Новосибирске и области были посвящены работы кандидата медицинских наук, доцента Г.М. Куриловича.

Период 1990-2008 годов характеризовался резким ухудшением эпидемической ситуации по туберкулезу во всех территориальных округах страны, ростом заболеваемости и

лимфотропной непрямой региональной терапии больных туберкулезом легких впервые изучила доцент В.Н. Пряхина и внедрила в работу отделения туберкулезной больницы, которым она заведовала. Это исследование было продолжено Т.В. Зыряновой и М.В. Федоровой. В последующем этим методом введения препаратов овладели практические врачи туберкулезной больницы и использовали в

лечении больных туберкулезом легких. У детей старшего возраста и подростков с деструктивным туберкулезом данный метод лечения изучали Е.К. Гордеева Е.П. Шилова и Л.В. Поддубная. Совместно с сотрудниками НПО «Вектор-БЭСТ» доцент М.В. Федорова провела анализ лекарственной устойчивости МБТ у больных, выделяющих МБТ. Были установлены особенности течения туберкулеза у женщин в современных условиях и эффектив-

сти течения туберкулеза органов дыхания и туберкулеза ЦНС у взрослых (М.В. Федорова, В.Н. Пряхина, Т.В. Зырянова, О.В. Игонина). Один из фрагментов общей научной темы был посвящен изучению туберкулеза у детей и подростков (доцент Т.Г. Теньковская, ассистент Л.В. Поддубная). Определены факторы развития и осложненного течения туберкулеза у детей, предложены медико-социальные мероприятия по совершенствованию профилактических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, что было отражено в материалах кандидатской и докторской диссертаций Л.В. Поддубной. В этот период под руководством профессора В.Г. Кононенко были защищены 4 диссертационных работы, издана монография «Туберкулез легких – эпидемиология и парентеральная химиотерапия» (В.Г. Кононенко, В.А. Шкурупий, Новосибирск, 2002).

Современная эпидемическая ситуация по туберкулезу осложняется ростом лекарственной устойчивости возбудителя к противотуберкулезным препаратам, при этом качественно новой ее структурой (множественная, широкая, тотальная), а также ростом

нию инфекции (генерализованный туберкулез), деструктивные процессы в легких. В современных условиях сотрудники кафедры изучают течение туберкулеза у ВИЧ-инфицированных больных в зависимости от степени иммунодефицита (доцент Т.В. Зырянова, ассистент О.В. Игонина), течение туберкулеза у детей разного возраста, предикторы осложненного туберкулеза у детей и подростков, значение внутрикожного диагностического теста с АТР в определении активности туберкулезной инфекции (доцент Л.В. Поддубная и ассистент Е.П. Шилова). Результаты исследований ежегодно докладывались на фтизиатрических научно-практических конференциях межрегионального и всероссийского уровня, публиковались в научных статьях и тезисах. Всего за период с 1990 по 2017 год вышло более 300 печатных работ.

На кафедре всегда особое внимание уделяется приобщению студентов к исследовательской работе, так как основным в процессе обучения является познавательная активность обучающихся, а задача преподавателя активизировать их познавательную деятельность и способствовать ее повышению. Ежегодно члены студенческого кружка представляют свои доклады (2-4 доклада) на научно-практические конференции студентов и молодых ученых (Новосибирск, Казань, Томск, Москва), занимают призовые места.

Главное богатство – это сотрудники кафедры, которые на протяжении всего периода существования кафедры вкладывали все свои силы, знания, опыт в воспитание и образование будущих врачей. Преподаватели кафедры – выпускники НГМИ: Л.Г. Белова; Т.И. Дербикова, Ю.Г. Зелинский, Г.М. Курилович; А.Н. Шкунов, Т.А. Колпакова, В.Г. Кононенко, В.С. Мишина; В.Н. Пряхина, В.М. Рейхруд, Т.Г. Теньковская, М.В. Федорова, Т.В. Зырянова, Е.П. Шилова, О.В. Игонина. Многих из них уже нет рядом с нами, но память о них жива в наших сердцах, в продолжении общих дел, которые всегда объединяют коллег.

**Материал подготовила
заведующая кафедрой
фтизиопульмонологии НГМУ
доцент Л.В. ПОДДУБНАЯ**



Т.А. Колпакова исследует сыворотку крови больного с лекарственной аллергией

смертности среди всех возрастных групп населения, утяжелением клинических форм туберкулеза, учащением случаев туберкулеза ЦНС, регистрацией больных, выделяющих МБТ с лекарственной устойчивостью. Ситуация требовала изучения причин роста заболевания, особенностей течения туберкулеза легких, совершенствования лечения и методов его профилактики. Сотрудники кафедры под руководством Владимира Григорьевича Кононенко – ученика и соратника профессора Игоря Григорьевича Урсова – продолжали изучать эффективность лечения легочного туберкулеза на основе интермиттирующей парентеральной химиотерапии. С целью разработки новых подходов к лечению больных были изучены результаты комбинированной химиотерапии у больных деструктивным туберкулезом легких старше 50 лет (ассистент М.В. Федорова), интермиттирующей полихимиотерапии у больных рецидивами туберкулеза легких (ассистент Т.В. Зырянова) и защищены диссертационные работы под руководством профессора Урсова. Эффективность



Сегодняшний состав кафедры фтизиопульмонологии НГМУ. В первом ряду заведующая кафедрой доцент Л.В. Поддубная и профессор В.Г. Кононенко

ность лечения от приверженности к нему (зав. отделением А.Б. Петренко защитила кандидатскую диссертацию под руководством профессора В.Г. Кононенко).

В ряде научно-исследовательских работ этого периода эпидемического неблагополучия отражены особенно-

регистрации сочетанного заболевания туберкулезом и ВИЧ-инфекцией. Несмотря на повсеместную тенденцию к снижению показателя заболеваемости, структура клинических форм туберкулеза у этих больных тяжелая, отмечается склонность к лимфогематогенному распростране-

Вести профкома

Календарь событий профсоюза сотрудников НГМУ

В преддверии новогодних праздников профсоюзный комитет сотрудников университета провел несколько мероприятий.

24 декабря в малом зале главного корпуса прошел Новогодний утренник для детей дошкольного возраста «Дед Мороз ищет друга». 27 декабря в кафе «Штолле» состоялся новогодний корпоратив для преподавателей и сотрудников – членов профсоюза.

7 января дети членов профкома дошкольного и младшего школьного возраста побывали на спектакле по мотивам сказки П. Бажова

«Серебряное копытце» в молодежном театре «Глобус». 19 января на комедию под названием «Лес» сходили старшеклассники.

Также в конце декабря профсоюз и совет ветеранов НГМУ поздравляли ветеранов университета с Новым годом на дому, дарили подарки. А 11 января провели традиционную встречу за новогодним столом в главном корпусе. Поздравить бывших сотрудников вуза, находящихся на заслуженном отдыхе, пришел проректор по воспитательной и социальной работе Константин Александрович Бакулин. Он рассказал гостям о главных событиях ушедшего 2017 года. Помощник начальника отдела воспитательной работы, председатель совета ветеранов НГМУ Анатолий Федорович Ганин представил небольшой отчет о проделанной со студентами работе: рассказал о движении стройотрядов НГМУ, волонтерах-медиках, военно-патриотическом воспитании и др.



Тарифное соглашение в системе ОМС на 2018 год

1 января 70-летний юбилей
праздновал заведующий
кафедрой стоматологии
детского возраста
Павел Александрович
Железный



24 января
поздравления с юбилеем
принимала
заведующая кафедрой
ортопедической стоматологии
Нина Александровна
Иванова



9 января 55-летний юбилей
праздновал профессор
кафедры терапии,
гематологии
и трансфузиологии
ФПК и ШПВ
Игорь Борисович
Ковынев



31 января 60-летний юбилей
праздновал профессор
кафедры урологии
лечебного факультета
Андрей Анатольевич
Еркович



4 февраля 55-летний юбилей
праздновал профессор
кафедры факультетской
хирургии педиатрического
факультета
Андрей Вячеславович
Бородач



7 февраля 70-летний юбилей
праздновал профессор
кафедры организации
здравоохранения
и общественного здоровья
ФПК и ШПВ
Владимир Михайлович
Чернышев



В декабре прошлого года было подписано Тарифное соглашение в системе ОМС Новосибирской области на 2018 год. Тарифное соглашение составлено в соответствии с методическим рекомендациям по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, доведенных совместным письмом от 21.11.2017 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-8080 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 13572/26-2/и).

Основные изменения, произошедшие с 01.01.2018 г. в рамках оплаты медицинской помощи:

1) по оплате скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации:

* увеличен на 19% в сравнении с 2017 годом базовый норматив подушевого финансирования скорой медицинской помощи, размер которого составляет 66,54 руб. в расчете на одно застрахованное лицо в месяц;

* на 2018 год установлены дифференцированные тарифы за вызов скорой медицинской помощи в зависимости от типа бригады с диапазоном стоимости от 1384,17 руб. до 4330,0 руб. (в 2017 году был единый тариф – 1999,75 руб. за вызов).

2) по оплате медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях:

* увеличен на 8% по сравнению с 2017 годом базовый (средний) подушевой норматив финансирования, который теперь составляет 210 рублей в расчете на одно застрахованное лицо в месяц;

* увеличены тарифы по сравнению с 2017 годом:

на оказание неотложной медицинской помощи – в среднем от 4% до 26%

тарифы по диспансеризации детей – на 15%

тарифы на оказание стоматологической медицинской помощи детям – 15-16%

3) по оплате медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара:

* увеличен на 13% по сравнению с 2017 годом размер базовой ставки на оплату медицинской помощи по законченному случаю, включенному в соответствующую клинико-статистическую группу (КСГ), который составляет 11426,13 руб.

* впервые, начиная с 2018 года, при проведении процедур экстракорпорального оплодотворения за счет средств ОМС осуществляется оплата криоконсервации эмбрионов, при этом хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств ОМС не осуществляется.

4) по оплате медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях:

* увеличен на 13% по сравнению с 2017 годом размер базовой ставки на оплату медицинской помощи по законченному случаю, включенному в соответствующую КСГ, который составляет 24405,28 руб.;

* увеличены в среднем на 4,8% нормативы финансовых затрат за законченный случай лечения заболеваний по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи;

* расширен перечень методов ВМП, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС. Так, впервые в систему ОМС «погружены» два новых метода по профилю «комбустиология» для оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с обширными ожогами. Стоимость данных методов составляет 508,7 и 1501 руб.;

* с 2018 года введены новые отдельные КСГ для кодирования случаев лечения по реанимационному профилю медицинской помощи. При этом необходимыми условиями кодирования случаев лечения пациентов с органной дисфункцией являются непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, и оценка состояния пациента по Шкале органной недостаточности;

* с 2018 года в системе ОМС появляется новый профиль и новая КСГ по оплате гериатрической медицинской помощи в тех учреждениях, что имеют соответствующую лицензию по профилю «гериатрия». В то же время в 2018 году сохранен поправочный коэффициент к стоимости по всем случаям лечения на гериатрической койке лиц с установленным гериатрическим статусом, введенный в 2017 году. Документы по оказанию гериатрической помощи утверждены Минздравом России еще в 2016 году. В них говорится, что «медицинская помощь по профилю «гериатрия» представляет собой систему мер, направленную на сохранение или восстановление способности пожилых пациентов к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни».

Также изменения коснулись оплаты случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация», в отличие от 2017 года оплата производится в зависимости не только от вида реабилитационных мероприятий, но и с учетом индивидуальной реабилитационной маршрутизации пациента (шкала ШРМ).

Страхование профессиональной ответственности

Одним из важных разделов работы Новосибирской областной ассоциации врачей (НОАВ) стало страхование профессиональной ответственности врачей от возможных ошибок в работе. Актуальность этой проблемы обусловлена рядом причин. Во-первых, возросшая интенсивность труда врачей в условиях кадрового дефицита неизбежно ведет к растущей хронической усталости, эмоциональному выгоранию, и, как следствие, к увеличению врачебных ошибок в лечебно-диагностическом процессе. Во-вторых, на рынке появляется все больше юридических компаний, специализирующихся на «медицинских делах». Сотрудники этих фирм в буквальном смысле «разыскивают» случаи неблагоприятных исходов при лечении больных и всячески призывают пациентов либо их родственников подавать судебные иски.

За последние годы значительно возросло общее количество судебных исков: в 2010–2012 гг. их было 93, в 2013–2015 стало уже 179. Возросли и суммы выплат. Так, если в 2010–2012 гг. 62% исковых требований составляли до 500 тысяч рублей и из них только одна треть – требования о возмещении морального вреда, то в период с 2013 по 2015 гг. половина всех исков была на сумму более полумиллиона рублей и порядка 80% – иски по возмещению морального вреда.

По мнению многих экспертов, в стране развивается потребительский экстремизм в медицине. Для противодействия этой деструктивной тенденции и с целью защиты врачей в 2016 году НОАВ провела значительную работу по подготовке и заключению Коллективного договора страхования профессиональной ответственности врачей. Впервые в России, с учетом наших требований, был заключен страховой договор, предусматривающий возможность досудебного урегулирования споров путем осуществления выплат по возмещению морального вреда, суммированию страхового возмещения (в случае, если страховая ответственность наступила для нескольких застрахованных, например, бригады хирургов).

На настоящий момент застраховано более 3,5 тысяч врачей из 73 медицинских организаций Новосибирской области (78% от всех медицинских организаций). Проведенная работа уже сейчас, спустя сравнительно небольшой период времени, имеет первые положительные результаты. В настоящее время юристы страховой компании – участника договора работают по 11 страховым случаям (суммы исков от 368 тысяч до 20 миллионов рублей). Один страховой случай закончился на досудебном этапе выплатой страховой компенсации пострадавшей стороне, что позволило предотвратить судебное разбирательство.

В связи с вышеизложенным можно сделать вывод, что медицинская общественность Новосибирской области предприняла своевременные и правильные шаги в столь важном направлении, и является пионером в развитии вопроса страхования профессиональной ответственности врачей.

Ваш выход, доктор! ●

Рождественский фестиваль



16 декабря в актовом зале НГМУ прошел Рождественский фестиваль творчества медицинских работников на тему «Медицина как стиль жизни». В фестивале принимали участие команды больниц и поликлиник города и области. Жюри отметили выступление «Городской клинической больницы №1», «Клинической стоматологической поликлиники №3» и «Убинской центральной районной больницы», а в кулинарном поединке лучшими оказались «Городская клиническая поликлиника №1», «Дорожная клиническая больница на станции Новосибирск-Главный ОАО «РЖД» и «Станция скорой медицинской помощи».

Призы за творческий конкурс вручал председатель НОАВ Сергей Борисович Дорофеев, за кулинарный поединок – заместитель министра здравоохранения Новосибирской области Елена Анатольевна Аксенова. Приз за лучшую команду поддержки в очередной раз получили болельщики «Городской клинической больницы №1».



Грипп – 2018. Каким он будет?

Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Новосибирской области на 25 января 2018 года превысила порог на 16,3%. За медицинской помощью обратились более 18 тысяч жителей. Ранее эпидемиологи прогнозировали, что в сезоне 2017-2018 гг. в Новосибирской области будет циркулировать вирус гриппа H1N1, который привел к массовой заболеваемости в 2016 году. Тогда в регионе возникла эпидемия, гриппом переболели более 180 тысяч человек, было зафиксировано три случая с летальным исходом.

Грипп – это вирусное заболевание, к которому организм человека может выработать иммунитет, при этом на протяжении года он может перенести несколько заболеваний. Вирус все время мутирует и адаптируется к изменяющимся условиям окружающей среды.

Согласно прогнозам специалистов, в 2018 году население большинства стран поразит новый вид гриппа, включающий ранее известные штаммы: «Брисбен», «Мичиган» и «Гонконг». Из-за этого с большой вероятностью начнется настоящая эпидемия гриппа. Причем избежать ее, скорее всего, не удастся, так как каждый из возбудителей мутировал и стал более опасным и непредсказуемым. Наиболее распространенными штаммами гриппа являются:

- Штаммы гриппа А. Одни из самых опасных возбудителей заболевания. Быстро и легко передаются от заразившегося к здоровому человеку, причем поразить могут даже животных. Подобный тип гриппа постоянно мутирует и становится более устойчивым к медикаментам;

- H1N1 или свиной грипп. Название штамма вируса, который в 2009 году стал причиной целой пандемии. По клинической картине схож со штаммом А, но при этом тяжелые осложнения всегда дает именно на легкие;

- H5N1 – птичий грипп. Особенность данного типа в том, что смертность составляет примерно 70% всех случаев. И вирус также продолжает изменяться, приобретая более высокую устойчивость к лекарственным препаратам;

- Штаммы гриппа В. Данная группа представляет меньшую угрозу для жизни человека, но все же продолжает оставаться опасной. Заболевание легче переносится и практически не мутирует;

- Грипп С. Случаи заражения единичные, причем чаще всего заболевание протекает в легкой, бессимптомной форме. Эпидемии в этом случае практически невозможны.

Специалисты научных институтов уже начали разрабатывать вакцины против вируса. Прогнозы ученых говорят о том, что затяжные вспышки гриппа будут продолжаться вплоть до марта.

Врачи и ученые сообщают, что в конце января ожидаются первые случаи заболевания, эпидемия гриппа 2018 уже преподнесла неприятные сюрпризы европейцам. Лидерами среди циркулирующих вирусов стали: А(H3N2) и В/Ямагата. Штамм В/Ямагата распространился внезапно, специалисты из Всемирной организации здравоохранения не успели создать вакцину. Таким образом, текущий эпидсезон гриппа станет одним из самых сложных за последние годы. Яматский грипп и новичок «Мичиган» идут в Россию и могут спровоцировать эпидемию. До 1988 г. в мире существовал только вирус гриппы В, деятельность человека привела к тому, что он начал мутировать и выделились подтипы: викторианский и ямагатский. На территории Российской Федерации в последний раз он циркулировал в 2015 году, в то же время на пике активности был штамм H1N1. В Финляндии В/Ямагата набрал силу, вследствие чего в стране уже объявлена эпидемия, число граждан, обратившихся за медицинской помощью, стремительно растет. Эпидемиологи России уверены, что нет причин для паники, так как данный вирус уже хорошо изучен и разработаны протоколы по эффективной борьбе с ним.

Аномальные изменения погоды привели к тому, что вирусы продолжают мутировать. На данный момент серьезную угрозу для жителей страны представляет «Мичиган». Когда и как проявит себя этот штамм на территории России, специалисты не дают окончательных ответов, так как он проявляется резко и быстро распространяется.

Вирус «Мичиган» печально известен тяжелыми осложнениями, его симптомы проявляются так: человек чувствует слабость, нет чувства голода, позже наблюдают повышение температуры тела. Только после проведения диагностики врачи могут точно определить, к какому типу относится вирусное заболевание, которое проявилось у пациента.

Группы риска

Острые вирусные инфекции, как и любые другие болезни, имеют свои группы риска. Всемирная организация здравоохранения считает, что грипп-2018 представляет особую опасность для:

1. Детей. Их прививание должно происходить в возрасте не младше полугодия, либо во время беременности матери. Малыши от 2 до 5 лет наиболее благоприятно реагируют на вакцинацию.

2. Беременных. Прививание женщин может происходить на любом сроке.

3. Людей с хроническими патологиями. Они составляют группу наиболее высокого риска. Поэтому для предупреждения возможных осложнений им обязательно необходимо пройти вакцинацию.

4. Пожилых. В этом случае летальный исход наступает намного чаще, чем во всех других. Причем для людей преклонного возраста прививание обладает меньшим эффектом.

5. Медицинских работников. Врачи ежедневно сталкиваются с различными вирусными заболеваниями, поэтому им необходимо ежегодно проходить вакцинацию.

Симптомы

Проявление гриппа образца 2018 года будет напрямую зависеть от того, какой штамм в большей степени станет прогрессировать. Но в любом случае у заболевания будет инкубационный период. Обычно он длится до нескольких дней (тип А – 2 дня, тип В и С – 4).

Патология протекает в острой форме, поэтому к первым симптомам можно отнести следующие признаки:

- Высокую температуру и лихорадку;
- Боль в мышцах и суставах;
- Озноб и сильную слабость;
- Головокружения и мигрень;
- Тошноту, рвоту;
- Отсутствие аппетита.

Подобные симптомы обычно сохраняются на протяжении 4-7 дней. Если по истечении этого времени температура не спадает, следует предположить бактериальные осложнения. Недуг может протекать в различных формах, которые отличаются своей клинической картиной:

1. Легкая – редкие головные боли, слабость, температура до 38°C, сниженный аппетит.

2. Среднетяжелая – температура повышается до 39°C, появляются признаки катарального синдрома (отек и воспаление слизистых, насморк, першение в горле и сухой кашель).

3. Тяжелая – выраженные симптомы интоксикации: лихорадка, озноб, тошнота, температура тела – 40°C.

4. Гипертоксическая – редкая и наиболее опасная форма. Развивается стремительно. В первые часы заболевания возникают симптомы катарального синдрома, после – геморрагического (кровотечения из носа, гиперемия лица, тошнота и рвота), респираторного и энцефалического.



НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ

объявляет набор
участников на областной конкурс
профессионального мастерства

«Врач года -2018»

Подробности на сайте www.noav.ru



Министерство
здравоохранения
Новосибирской
области



МРОО "ДиалайфСибирь"



Новосибирская
областная
ассоциация
врачей



ФГБОУ ВО
НГМУ
Минздрава России

Конкурс народного признания
**«Спасибо,
Доктор!»**

Уважаемые пациенты!
Примите участие в народном голосовании
за своего любимого врача.

Ознакомьтесь с подробными условиями
конкурса, а так же представьте
своего кандидата на участие в
конкурсе вы можете на сайте:

WWW.NOAV.RU



III
ТУРНИР ПО БОУЛИНГУ
20 февраля, 15.00
СРЕДИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«Квантум» (г. Новосибирск, ул. Островского, 200)

Настоятельно не рекомендуется пытаться лечиться в домашних условиях без квалифицированной помощи при следующих симптомах:

- Температуре около 40°C, которая не проходит в течение 3-4 дней;
- Регулярных головных болях;
- Одышке;
- Высыпаниях на коже;
- Судорогах.

Стоит сказать, что проявления любого из штаммов гриппа, актуальных в 2018 году остаются индивидуальными. Все зависит от иммунитета человека. Осложнения возможны у людей с хроническими нарушениями работы легких, сердца или кровеносной системы.

Особенности проявления гриппа - 2018

В 2018 году ожидается эпидемия гриппа, включающая одновременно три его штамма. По этому принципу можно выделить его некоторые особенности:

1. Стремительное развитие болезни;
2. Ее тяжелая диагностика;
3. Высокий уровень смертности (ежегодно около 500 тысяч заболевших).

Во время эпидемии гриппа нужно четко знать симптомы, способы лечения и профилактики.

Гл. врач ГКП №13 к.м.н. А.В. ОБУХОВ
Материал подготовлен на основании
информационных источников
www.tass.ru, www.uhonos.ru, www.igr.ru

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

Учредитель и издатель: ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ

Адрес редакции, издателя: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52

Телефон редакции: 8 (383) 229-10-24

Электронный адрес: medgazeta@ngmu.ru

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 07.02.2018 г. По графику 22.00, фактически 22.00.

Тираж – 2000 экз.