

НОВОСИБИРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

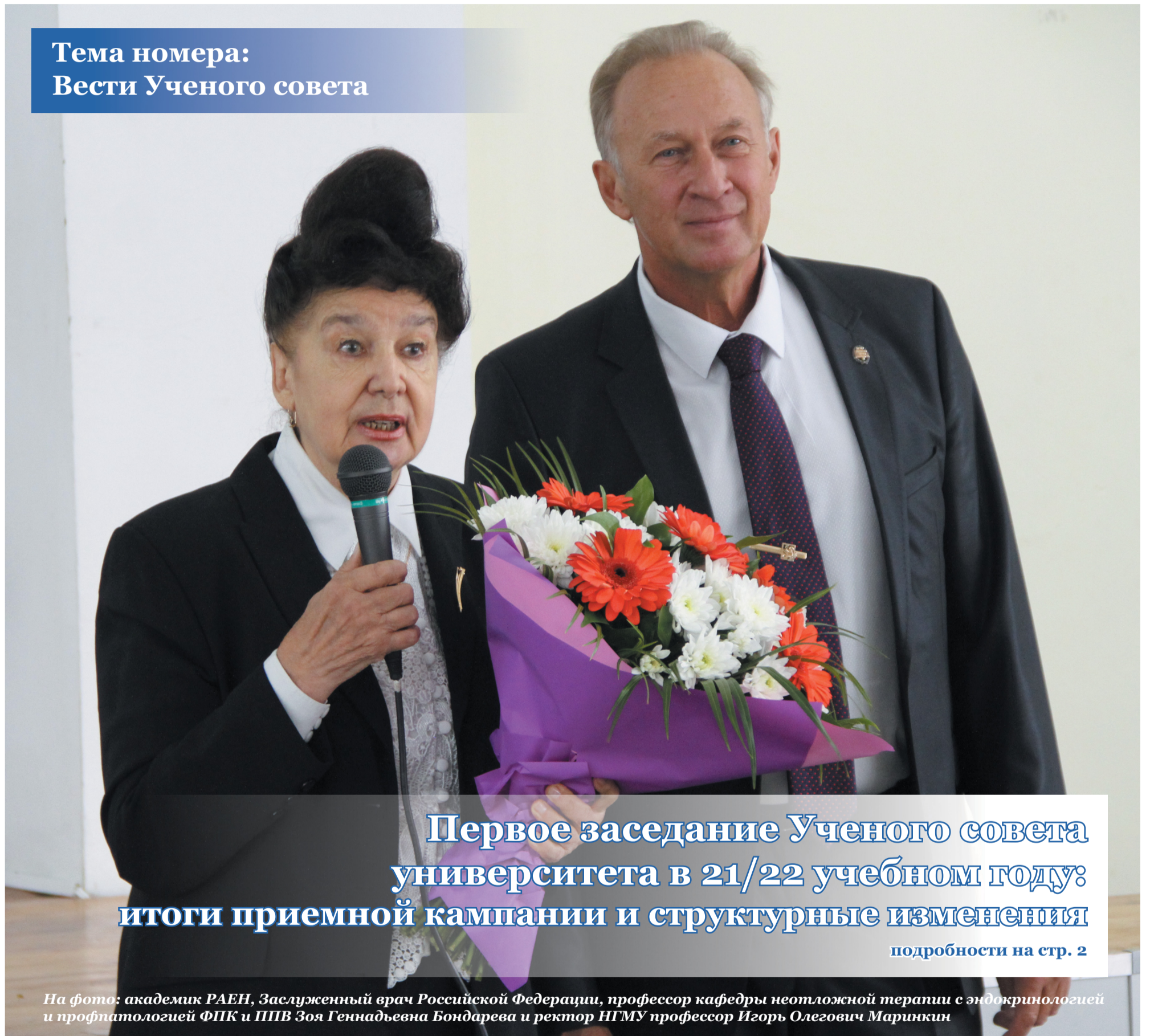


Официальное издание ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.
Вуз награжден орденом Трудового Красного Знамени
№ 7(293) 06.10.2021



ГАЗЕТА

Тема номера:
Вести Ученого совета



**Первое заседание Ученого совета
университета в 21/22 учебном году:
итоги приемной кампании и структурные изменения**

[подробности на стр. 2](#)

На фото: академик РАЕН, Заслуженный врач Российской Федерации, профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ Зоя Геннадьевна Бондарева и ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин

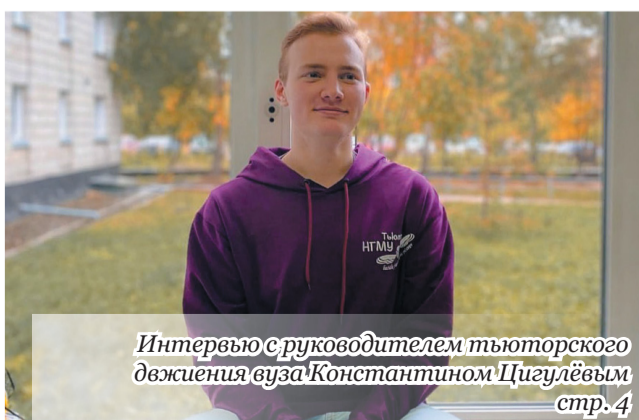
Также в номере:

**Союз сибирских ученых и клиницистов –
в Новосибирске создан медицинский консорциум**



До чего договорились ректор НГМУ и директора
научно-исследовательских институтов.
Заседание консорциума стр. 3

**Не переживай – переживешь.
Разговор о системе наставничества в НГМУ**



Интервью с руководителем тьюторского
движения вуза Константином Цигулёвым
стр. 4

**«Цель губчекатифа –
превратить мор в эпидемию»**



Как Новониколаевск поборол
эпидемию тифа, разгоревшуюся в 1918–1920 гг.
стр. 12

Вести Ученого совета: итоги приемной кампании и структурные изменения

Первое в этом учебном году заседание членов Ученого совета университета состоялось 14 сентября. Главными темами повестки стали отчеты о результатах приема абитуриентов на основные образовательные программы среднего профессионального образования, бакалавриата и специалитета, а также набора в ординатуру.



Открыли заседание торжественные поздравления. Ректора профессора Игоря Олеговича Маринкина с прошедшим юбилеем поздравил коллектив университета и мэр города Анатолий Евгеньевич Локоть и его заместитель, начальник департамента культуры, спорта и молодежной политики мэрии Анна Васильевна Терешкова (кстати, выпускница НГМИ), чей визит был неожиданным для всех. Вторым поводом стало решение уважаемого профессора Зои Геннадьевны Бондаревой завершить профессиональную деятельность в вузе. Трудовой стаж Зои Геннадьевны впечатляет – 55 лет, из них 51 год отдан родной альма-матер. В ответном слове профессор вспоминала своих учителей и наставников, благодарила коллег и соратников, с гордостью говорила о своих учениках. Зал приветствовал-проводил-поздравлял Зою Геннадьевну стоя (несколько лет назад в газете вышел очерк о профессоре З.Г. Бондаревой. Мы позволили себе его повторить – читайте на стр. 5).



Далее ректор вручил диплом доктора медицинских наук Наталье Валерьевне Скворцовой и диплом кандидата медицинских наук Дмитрию Вячеславовичу Капустину, аттестат доцента по специальности «Нейрохирургия» Владимиру Сергеевичу Климову, по специальности «Кардиология» – Людмиле Даудовне Хидировой. Декан педиатрического факультета Татьяна Валерьевна Карцева отмечена благодарственным письмом Новосибирской областной ассоциации врачей за личный вклад и активное участие в деятельности аккредитационной комиссии.

Затем перешли к основной повестке заседания. Первый доклад представила ответственный секретарь приемной комиссии Наталья Владимировна Пименова, которая рассказала о результатах приема на основные образовательные программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена и основные образовательные программы высшего образования – программы бакалавриата и специалитета. Второй год подряд приемная кампания проходила дистанционно. Новшеством этого года стал суперсервис «Поступление в вуз онлайн», разработанный на Едином портале государственных услуг. Почти 1200 заявлений поступило в приемную комиссию НГМУ через «Госуслуги». Всего было подано более десяти тысяч заявлений. Набор шел на восемь специальностей и направлений подготовки для обучения по программам высшего образования и на три – по программам среднего профессионального образования.

В этом году для НГМУ было выделено на 77 бюджетных мест больше («Лечебное дело» и «Педиатрия»), чем в прошлом. План набора на места, финансируемые из федерального бюджета, выполнен: на бюджет по программам высшего образования зачислены 570 человек, по программам среднего профессионального образования – 15 человек. Суммарный показатель единого государственного экзамена поступивших по конкурсу на основные бюджетные места по-прежнему держится на высоком уровне, в этом году он составил 80,3 балла. На разных факультетах количество первокурсников-бюджетников, имеющих аттестат с отличием, колеблется от 33 до 85 %. На коммерческой основе будут учиться 511 студентов, у них средний балл ЕГЭ равен 61,4. План набора на места по договорам об оказании платных образовательных услуг выполнен на 96,7 % в результате недобора абитуриентов на специальность «Клиническая психология» (зачислено 56 % от предполагаемого числа).

Согласно приказу Минздрава России квота приема на целевое обучение составила 350 мест, из них 37 мест по специальности «Педиатрия» остались невостребованными

и перешли в общий конкурс. Средний балл ЕГЭ «целевиков» в этом году чуть выше, чем в прошлом – 73,7. По-прежнему подавляющее большинство целевых контрактов (87 %) заключены с лечебными учреждениями нашего региона. Среднее профессиональное образование в медуниверситете будут получать 148 человек.

Что касается иностранных граждан, то в этом году в вуз зачислены абитуриенты из Казахстана, Таджикистана, Узбекистана, Киргизии, Украины, Туркмении, Египта, Замбии, Ирана и Ирака – всего 96 человек.

Члены Ученого совета одобрили работу приемной комиссии и постановили, что необходимо модернизировать процесс приема абитуриентов в вуз и интегрировать информационную систему НГМУ с сервисом «Поступление в вуз онлайн», а также продолжать профориентационную работу в медико-биологических классах г. Новосибирска и области по привлечению мотивированных детей.

С докладом об итогах приема на обучение по программам ординатуры выступила проректор по последипломному образованию профессор Елена Геннадьевна Кондюрина. Медуниверситет вел набор в ординатуру по 53 специальностям. Практически по всем направлениям 80 % бюджетных мест, а по некоторым и все 100 % были целевыми. Всего Министерство здравоохранения РФ выделило вузу 221 целевую квоту: 122 были отданы на подготовку специалистов для Новосибирской области, остальные – для других регионов. В результате невостребованными остались 67 целевых мест, они были отданы на общий конкурс, где изначально было всего 32 бюджетных места.

В приемную комиссию поступило без малого две тысячи заявлений. Всего в ординатуру зачислено 508 человек, из них 99 будут обучаться за счет бюджетных ассигнований, еще 154 – по контрактам о целевой подготовке (в том числе 37 – для других регионов), 253 – на коммерческой основе (из них 140 – иностранные граждане) и 2 – по квоте Министерства образования и науки РФ (Ангола, Замбия).

Что касается качественной характеристики поступивших в ординатуру. Средний балл диплома выше 4, средний балл тестирования – выше 90. В перечне индивидуальных достижений, за которые давались дополнительные баллы, есть дипломы с отличием и медали НГМУ «За особые успехи в обучении», дипломы победителей студенческих предметных олимпиад внутривузовского, всероссийского и международного уровней, сертификаты стипендиатов Президента и Правительства Российской Федерации, статьи в профильных научных журналах, индексируемых в базах данных Scopus или Web of Science, стаж в должности медицинских или фармацевтических работников, а также волонтерская деятельность или работа, связанная с диагностикой и лечением коронавирусной инфекции.

Несмотря на ряд сложностей, в числе которых меняющиеся по ходу приемной кампании правила зачисления и дистанционный режим подачи большого количества документов, набор в ординатуру прошел успешно.

И Наталья Владимировна, и Елена Геннадьевна в своих выступлениях отметили важную роль сотрудников IT-отдела, благодаря которым работа приемных комиссий шла в штатном режиме. Подытоживая выступления докладчиков, ректор подчеркнул, что в этом году мы в очередной раз убедились, что Новосибирский медуниверситет востребован в других регионах страны, в ближнем и дальнем зарубежье, а наши лучшие выпускники успешно поступили на бюджетные места в ординатуру в

ведущие научно-исследовательские институты не только Новосибирска, но и Москвы и Санкт-Петербурга.

В завершении заседания прошло переизбрание ведущих кафедр. Нужно отметить, что по решению ректора теперь эта процедура сопровождается отчетом заведующего о работе возглавляемой им кафедры за прошедшее пятилетие. На должность заведующего кафедрой педиатрии ФПК и ППВ была переизбрана профессор Елена Геннадьевна Кондюрина, кафедрой судебной медицины – профессор Владимир Павлович Новосёлов, кафедрой пропедевтики внутренних болезней – профессор Марина Фёдоровна Осипенко, кафедрой госпитальной и детской хирургии – Юрий Владимирович Чикинён, кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации – профессор Любовь Анатольевна Шпагина. На должность профессора кафедры гигиены и экологии избрана доцент Галина Ивановна Крашенинина, на должность профессора кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией – профессора Ирина Ивановна Логвиненко и Ирина Алексеевна Несина. Кроме того, в результате голосования деканом стоматологического факультета и заведующим кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии был избран доцент Михаил Николаевич Дровосеков.

Также было объявлено о структурном преобразовании: ввиду малочисленности медико-профилактический факультет включен в структуру педиатрического факультета. Напомним, что в этом году медико-профилактический факультет выпустил последних специалистов по направлениям «Медицинская биохимия» и «Медицинская биофизика» и теперь готовит только врачей по общей гигиене и эпидемиологии.

Ирина СНЕГИРЁВА

ИСКРЕННЯЯ БЛАГОДАРНОСТЬ

Многие бабушки, имеющие внуков-абитуриентов, испытывали неповторимые ощущения и эмоции в ожидании приказа о зачислении в вуз. Большое значение имело телефонное общение с членами приемной комиссии. Я считаю, что мне крупно повезло, так как ими стали настоящие профессионалы. Учтивые, спокойные, компетентные, умеющие выслушать и бескорыстно помочь. Это важно и ценно для меня. Спасибо за советы, наставления, которые очень и очень нам помогли. А индивидуальный подход, умение прогнозировать, неравнодушие вызвали у меня подлинное уважение и глубокую благодарность. Таких "бы специалистов" побольше" – коротко, но веско.

Желаю крепкого здоровья, работать еще долго-долго, ведь общение с такими людьми много в радость. НГМУ – процветания и признательности, коллективу – работоспособности и стабильной жизни, студентам – ума-разума и счастливого будущего.

**Надежда Николаевна Богданова,
бабушка первокурсницы**

Я присоединяюсь к словам моей бабушки.

*Сказать спасибо вам в стихах
Желаньем мы большим горим!
Вы очень грамотны в делах,
Вас похвалить есть сто причин.*

Мне было необходимо живое слово членов приемной комиссии. Благодарю вас за умение общаться с абитуриентами. Вы с легкостью, простым, понятным языком разьяснили все. Я впитывала каждое сказанное вами словечко. Я буду хорошо учиться и активно участвовать в общественной жизни университета (школьный опыт имеется).

**Ольга Ожередова, студентка 1-го курса
медико-профилактического факультета**

Союз сибирских ученых и клиницистов

28 сентября прошло заседание членов Новосибирского межотраслевого академического медицинского научно-образовательного консорциума.

Справка:

Новосибирский межотраслевой академический медицинский научно-образовательный консорциум был создан в июне текущего года по инициативе министра здравоохранения России М.А. Мурашко. В его состав вошли тринадцать научно-исследовательских институтов СО РАН и учреждений Министерства здравоохранения РФ, а именно: НГМУ; НИИ травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна; Новосибирский НИИ туберкулеза; Федеральный центр нейрохирургии (г. Новосибирск); Национальный медицинский исследовательский центр им. акад. Е.Н. Мешалкина; Новосибирский филиал Национального медицинского исследовательского центра «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова; Институт химической биологии и фундаментальной медицины; НИИ терапии и профилактической медицины – филиал Федерального исследовательского центра «Институт цитологии и генетики СО РАН»; НИИ клинической и экспериментальной лимфологии – филиал Федерального исследовательского центра «Институт цитологии и генетики СО РАН»; Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины; НИИ фундаментальной и клинической иммунологии; Институт химической кинетики и горения им. В.В. Воеводского СО РАН; Новосибирский институт органической химии им. Н.Н. Ворожцова СО РАН.

Создание консорциума нацелено на решение приоритетной задачи, которую обозначил федеральный министр здравоохранения М.А. Мурашко – повысить рейтинг медицинской науки на территории региона. Объединение ученых и клиницистов в единое профессиональное сообщество позволит наладить связь между фундаментальной и университетской науками по медико-биологическим тематикам, будет способствовать совместной грантовой деятельности учреждений МЗ РФ и СО РАН, а результаты научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ будут внедряться в практическое здравоохранение.

Руководители учреждений собрались за одним столом уже в третий раз. На прошлых заседаниях было подписано соглашение о создании Новосибирского межотраслевого академического медицинского образовательного консорциума, разработано и подписано положение о Координационном Совете по научному и научно-техническому сотрудничеству между участниками консорциума. В ходе этого совещания ректор университета Игорь Олегович Маринкин рассказал об опыте научного взаимодействия НГМУ с учреждениями СО РАН и учреждениями Минздрава РФ. Второй докладчик – директор Института химической биологии и фундаментальной медицины (ИХБФМ) СО РАН член-корреспондент РАН, про-



фессор Дмитрий Владимирович Пышный – выступил с сообщением о биомедицинских исследованиях, которые ведутся в его институте. Представленная информация вызвала большой интерес и дискуссию.

Так, ректор отметил, что видит несколько точек соприкосновения в научных интересах НГМУ и ИХБФМ СО РАН: в области исследования онколитических вирусов, генома микрофлоры кишечника у больных рассеянным склерозом, микробиома кишечника и эффективности фекалотрансплантации, препаратов – бактериофагов при инфекциях, а также выявления иммунодефицитных состояний у новорожденных. Он отметил, что НГМУ обладает большой клинической базой, что позволит проводить данные исследования у разных категорий пациентов. Заведующий Центром новых медицинских технологий ИХБФМ СО РАН профессор Андрей Иванович Шевела и заведующий кафедрой фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины профессор П.Г. Мадонов отметили, что существует проблема внедрения результатов научных исследований в клиническую практику, связанная со значительными трудностями в получении одобрения на проведение клинических испытаний. Они обратились за поддержкой к присутствующему на заседании депутату Государственной Думы РФ Олегу Ивановичу Иванинскому, который, в свою очередь, подчеркнул важность создания консорциума и необходимость поддержки инициатив научного сообщества г. Новосибирска со стороны государства. Директор Федерального исследовательского центра фундаментальной и трансляционной медицины академик РАН, профессор Михаил Иванович Воевода отметил, что от работы консорциума в настоящее время зависит «выживание» новосибирской академической и медицинской науки.

Также эксперты обсудили необходимость разработки сайта и брендбука консорциума для его представления на федеральных площадках.

Подобные выступления руководителей учреждений планируются и на дальнейших заседаниях Координационного Совета. Это позволит сформировать представление о научно-технических возможностях каждого из участников консорциума, определить точки соприкосновения и взаимовыгодного сотрудничества.

Ольга БЕРЕЗИНА, Ирина СНЕГИРЁВА

Медицинские классы получают поддержку регионального правительства

Вопросы организации деятельности специализированных классов медицинского направления на базе общеобразовательных организаций Новосибирской области рассмотрели 9 сентября на совещании с участием представителей региональных министерств образования и здравоохранения. Проректор по воспитательной и социальной работе Константин Александрович Бакулин стал одним из приглашенных экспертов – Новосибирский медуниверситет имеет многолетний опыт работы с профильными медклассами. Также в совещании приняли участие директор школ, на базе которых открываются медицинские классы.

Цель создания медицинских классов – помочь школьникам с выбором медицинской профессии, а точнее, сделать так, чтобы в нее шли осознанно. Кроме этого, сформировать у выпускников таких классов компетенции, которые в будущем позволят им осваивать не только действующие профессии в здравоохранении, но и новые, которые будут востребованы в ближайшие десятилетия: ИТ-медик (врач-медик) и ИТ-генетик, архитектор медицинского оборудования, оператор медроботов, сетевой доктор, генетический консультант, специалист по кристаллографии, эксперт персонализированной медицины, медмаркетолог, специалист по киберпротезированию.

«Профессиональное самоопределение заключается не только в выборе профессии медика. Важно создать условия и для выбора специализации. Медицинская профессия активно развивается. Мы

должны ориентировать детей на разные направления, включая те, что внесены в Атлас новых профессий. Высокое качество обучения позволит выпускникам успешно поступить в профильные вузы и колледжи и успешно освоить профессиональные программы», – подчеркнула начальник управления образовательной политики в сфере общего образования Министерства образования Новосибирской области Елена Юрьевна Плетнёва.

Заместитель министра здравоохранения Новосибирской области Елена Анатольевна Аксенова заверила, что Минздрав и его подведомственные учреждения готовы оказывать всевозможную помощь в организации образовательного процесса в специализированных медицинских классах. «Это работа с родителями, помощь в трудоустройстве, организации целевого обучения детей, возможность прикрепить к какой-то поликлинике или больнице».

Проректор по воспитательной и социальной работе НГМУ Константин Александрович Бакулин заострил внимание коллег на первостепенной задаче, которая стоит перед медицинским университетом и Минздравом НСО. «Безусловно, мы должны работать на опережение и уже через несколько лет выпускать медицинских специалистов новых направлений. Однако в то же время не нужно забывать, что нам нужны и классические врачи, которые готовы прийти работать в первичное звено».

Сегодня в Новосибирске уже восемь специализированных медицинских классов, еще по одному в г. Бердске и г. Куйбышеве. Важно подчеркнуть, что классы формируются по результатам конкурсного отбора. За два года обучения школьники успевают поработать волонтерами-санитарами в больницах, с которыми сотрудничают школы. В этом году принято беспрецедентное решение – профильные медклассы получают финансирование из регионального бюджета. Предполагается, что практика будущих медиков будет проходить в специальной лаборатории, оборудованной медицинскими тренажерами, измерительными приборами и муляжами органов, где можно будет отрабатывать простейшие медицинские манипуляции и навыки оказания первой помощи.

По материалам пресс-службы
Министерства образования НСО

АНОНС КОНФЕРЕНЦИЙ ОКТАБРЯ

• XV Межрегиональная конференция специалистов клинической лабораторной диагностики «Инновации в современной лабораторной медицине»

Дата события: 6 октября
Время начала: 09:00
Место: г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 130 – ГНОКБ. Большой зал

• Межрегиональная научно-практическая конференция «Здоровьесберегающие технологии как парадигма современной педиатрии»

Дата события: 21–23 октября
Время начала: 09:00
Место: 21.10 – г. Новосибирск, Красный проспект, 52 – НГМУ 22–23.10 – г. Новосибирск, ул. Орджоникидзе, 31 – отель Marriott. Конференц-центр

• Школа специалистов клинической лабораторной диагностики «Лабораторная диагностика при критических и неотложных состояниях»

Дата события: 27 октября
Время начала: 14:00
Место: г. Новосибирск, площадь Карла Маркса 1/1 – отель MIROTEL. Конференц-зал «Рим»

Инициатива

На первом курсе университета вчерашних выпускников школ, уже успевших забыть стресс, который они пережили во время сдачи ЕГЭ, ждет новое, не менее тревожное испытание. Как разобраться в расписании? Как найти корпус, нужную кафедру или аудиторию? Как получить учебники и методички? Как, в конце концов, выучить весь этот объем информации? Вот тут как нельзя кстати пригодятся советы тех, кто уже прошел этот путь, кто поможет справиться с волнением и с интересом прожить студенческие годы.

В 2016 году несколько наших студентов решили развивать систему наставничества, быть тьюторами в группах первокурсников. Тогда в команде активистов было 15 человек. Сегодня тьюторское движение насчитывает уже 60 человек. Это одно из самых масштабных направлений деятельности студенческого профсоюза университета. Нам кажется, что давно пора сделать достоянием широкой общественности действительно важную и полезную работу ребят. Обо всем подробно мы расспросили руководителя тьюторского движения Константина Цигулёва – студента 3-го курса лечебного факультета.

Не переживай – переживешь

Разговор о системе наставничества – тьюторском движении НГМУ



– Константин, давай определимся с понятиями. Тьютор в вашем случае – кто он такой? И как бы ты сформулировал суть тьюторского движения НГМУ?

– Тьюторское движение – это одно из направлений работы профсоюза студентов НГМУ, цель которого – реализация потенциала студентов старших курсов и помощь первокурсникам в адаптации к образовательному процессу и общественной жизни внутри университета. Тьютор – это неравнодушный студент 2-го курса и старше, который способствует сплочению группы, созданию комфортной атмосферы внутри нее и готов прийти на помощь в решении различных вопросов.

– Как можно стать тьютором?

– Все, что для этого нужно – искренний порыв и желание помогать. Далее достаточно подать заявку на прохождение Школы тьютора. Вся информация по поводу сроков проведения и организации школы будет размещена в группе «Тьюторы НГМУ/Tutors NSMU» во ВКонтакте. Во время обучения студент получает всю необходимую информацию для дальнейшей работы с группой: о системе обучения, способах решения конфликтов, о том, как стать лидером для курируемой группы и т.д. Даже если не получится стать частью нашей команды, то студент все равно получит ценный опыт и массу эмоций.

– Как ты стал тьютором? Расскажи свою историю.

– Два года назад я увидел объявление о наборе в Школу тьюторов, которая проходила в дистанционном формате. Мне стало интересно попробовать что-то новое. Хотелось не только учиться, но и найти для себя хобби, завести новые знакомства, реализовать свои планы. В начале обучения я, как и многие студенты, столкнулся с трудностями: куда идти? как узнать расписание? как готовиться к занятиям? И в такие моменты выручает тьютор, который становится тебе лучшим другом на протяжении семестра. Поэтому я подал заявку в Школу, прошел обучение и получил долгожданный сертификат. И уже спустя три месяца провел свою первую экскурсию для первокурсников. Я довольно быстро включился в работу и понял, что это мое. На тьюторских часах было много забавных моментов, а общение с ребятами всегда дарило радостные эмоции и впечатления. Даже если я приходил уставшим после основных занятий, то живое общение, отличные беседы и море положительных эмоций придавали заряд бодрости и сил.

– Что тебя вдохновило стать руководителем тьюторского движения?

– Работая в той или иной сфере, ты замечаешь, что можно сделать лучше. Я принимал активное участие в

жизни тьюторского движения, у меня появились идеи, которые хотелось воплотить в реальность. И в то время на меня обратила внимание Дарья Глинская – предыдущий руководитель движения. Она мне и посоветовала выдвинуть свою кандидатуру на очередных выборах. Мне было очень приятно, что многие оценили мои новаторские идеи и выбрали на эту должность.

– Сейчас движение насчитывает уже 60 тьюторов. Собрать вокруг себя команду единомышленников – насколько это сложно?

– Большое значение имеют навыки руководителя, но и без везения не обойтись. Передо мной стояла довольно сложная задача – разглядеть потенциал в каждом участнике движения и найти способ его реализовать. Я понимал, что если каждый тьютор найдет свое призвание и дальнейший путь для самосовершенствования, то и само тьюторское движение будет развиваться. Поэтому я беседовал с каждым, чтобы понимать, какие у кого ожидания от дальнейшей работы.

Поначалу я мог рассчитывать только на себя, ставил перед собой цели, искал пути решения. Планов было много, но оказалось, что среди десятка идей есть только одна, которую возможно реализовать с теми ресурсами, которые есть в наличии. Я был так увлечен, что постепенно начал замечать – мне не хватает свободного времени. Это была мотивация научиться планировать свой день, расставлять приоритеты, уделять время отдыху. Тогда же я понял, что мне нужно научиться распределять обязанности, причем важно не только дать задание, но и объяснить, зачем это нужно, какие ожидаются результаты, и указать конкретное время выполнения. Словом, провести полный инструктаж. И, что немаловажно, видеть, кому какую работу лучше поручить. Организовать процесс так, чтобы все работало как единый механизм на общий результат – по-моему, в этом и состоит главная задача руководителя. Еще я убедился, что неразрешимых проблем нет!

Я считаю, что мы пришли к хорошему результату. По итогам Школы тьюторов, которая прошла в этом году, было много положительных отзывов от участников. Приятно осознавать, что все не напрасно!

– По какому принципу тьютор выбирает группу? И как первокурсники узнают, что у нас в вузе есть такая система наставничества?

– Группы между тьюторами распределяются случайным образом. Мы учитываем только пожелания ребят по поводу номера группы. Это все происходит до появления списков групп первокурсников, то есть наставникам известна только цифра. Даже если так случится, что в группу попадает родственник или знакомый, то тьютору необходимо отказаться от этой группы, чтобы не нарушать правила нашего движения.

Летом абитуриенты стараются находить информацию о нашем университете в социальных сетях. Профорги факультетов добавляют ребят в беседу абитуриентов НГМУ, где тьюторы ведут активную работу, отвечая на вопросы и рассказывая о структуре университета и существующих направлениях. Так первокурсники узнают о тьюторском движении, а тьюторы находят группы для наставничества.

– Существуют некоторые стереотипы о деятельности тьюторов. Расскажи о них.

– Во-первых, есть стереотип о том, что мы даем субъективную оценку деятельности преподавателей, кафедр и деканатов. На самом деле это не так. Мы предоставляем ребятам информацию только с официального сайта НГМУ, а также объективную информацию о предметах вне зависимости от того, кто, как и у кого учился или кому еще предстоит это сделать. Как правило, это темы занятий, требования кафедр, а также учебники, методические указания и пр.

Во-вторых, некоторые студенты думают, что мы, образно говоря, «няньки» первокурсников. Мы не учим с ними материал, наша задача состоит только в том, чтобы научить их находить нужную информацию на сайте НГМУ или в других проверенных источниках. «Дай человеку рыбу, и он будет сыт один день. Научи его ловить рыбу, и он будет сыт до конца жизни» – именно такого принципа мы придерживаемся.

В-третьих, есть мнение: «А чему вообще могут научить тьюторы?» Задача тьютора – создать условия для комфортного и продуктивного обучения в университете. Для этого мы знакомим ребят с основами тайм-менеджмента, советуем сделать упор на экзаменационные предметы, помогаем справиться с волнением и переживаниями, проводим неформальные встречи, способствуем развитию надпрофессиональных навыков, в том числе умению правильно выстраивать свое общение со сверстниками и преподавателями.

– Какое будущее ты видишь для тьюторского движения?

– Во-первых, в следующем году мы планируем провести Школу тьюторов полностью в очном формате, из-за ковидных ограничений нам не удалось этого сделать прошедшей весной. Во-вторых, поскольку тьюторская деятельность является полностью добровольной, хотелось бы приравнять ее к волонтерству, что в дальнейшем позволит самым активным ее участникам получить дополнительные баллы при поступлении в ординатуру. В-третьих, мы задумываемся о создании полноценных методических пособий и коллекции учебных материалов для нашей работы: такой базис сделал бы подготовку тьюторов более тщательной и систематизированной. В-четвертых, актуален для нас и поиск новых мест для проведения тьюторских часов и общих собраний. К сожалению, в данный момент у нас нет постоянного места, где мы могли бы собираться. Решение этой проблемы играет важную роль в дальнейшем развитии тьюторского движения. Для понимания ситуации я приведу пример: в течение сентября мы провели 90 тьюторских часов, на которых бывали более 1300 человек. И, наконец, в-пятых, необходимо развивать движение в онлайн-формате, например, информационное сопровождение деятельности тьюторов в социальных сетях, что позволит улучшить качество помощи первокурсникам, сделает ее более доступной.

– Планы серьезные. Получается, ты уверен, что тьюторское движение в будущем не утратит своей актуальности?

– Конечно, ведь деятельность тьютора, по сути, является наставничеством. А наставничество всегда было, есть и останется актуальным. Каждому человеку нужна помощь, поддержка и совет, а в медицинском вузе, на мой взгляд, это и вовсе насущная потребность.

Вопросы задавали Алина ГОНЧАРОВА и Михаил ПОВИНИЧ



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

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

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

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

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

– Юрий Петрович – мой учитель. Я с большим уважением и благодарностью отношусь к этому человеку, он многое сделала для моего профессионального роста. Он устраивал нам клинические разборы по субботам. Мы учились у профессора, как вести себя с больным, как диагностировать то или иное заболевание, как проводить лечение. Это была

такая колоссальная школа, что лучше даже придумать нельзя, – говорит Зоя Геннадьевна.

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

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

Наверное, другого пути, кроме как учиться, набираться опыта, брать на себя ответственность и, следовательно, развиваться как специалисту, у Зои Геннадьевны просто не было. Старшим коллегам было виднее, что у молодого врача



Бондаревой большое будущее, потому и доверили руководство факультетом усовершенствования врачей (ФУВ). Тогда Зое Геннадьевне было 26, она только что закончила аспирантуру.

– Это действительно было нелегко. Я чувствовала, что были люди, которые хотели бы, и может быть по праву, занять место декана, – отвечает Зоя Геннадьевна на вопрос о том, каково быть молодым руководителем. – Но когда Юрий Петрович рекомендовал меня ректору Юрию Ивановичу Бородину, и тот поддержал мою кандидатуру, это прибавило мне сил. Я подумала, что смогу справиться с теми задачами, которые передо мной были поставлены.

ФУВ тогда только-только начинал развиваться, делал первые шаги, но очень быстро зарекомендовал себя в Западно-Сибирском регионе. Многие врачи стремились приехать на циклы именно в Новосибирский медицинский институт. Главной проблемой была нехватка мест в общежитиях. По признанию Зои Геннадьевны, именно расселение курсантов было для нее самой сложной задачей.

Чтобы не сорвать преподавание ни на одной из кафедр ФУВа, она договаривалась о заселении курсантов, приехавших из других городов, в общежития Института железнодорожного транспорта.

Заведующий кафедрой терапии ФУВ Ю.П. Никитин часто уезжал в командировки, в том числе и зарубежные (время железного занавеса прошло, профессора активно пользовались возможностью обменяться опытом с зарубежными коллегами). На время своего отсутствия руководство кафедрой – лечебной, преподавательской и научной работой – он доверял Зое Геннадьевне. Возвращаясь, задавал всегда один и тот же вопрос: что нового.

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

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

– Факультет рос, развивался, появлялись новые кафедры, нужно было адаптировать к этой работе и заведующих, и преподавателей. Естественно, я часто выезжала на кафедры, посещала лекции. Таким образом у меня складывалось мнение о каждом из преподавателей. И если что-то было не так, чтобы сохранить авторитет факультета, мне приходилось говорить об этом ректору. И мы деликатно, стараясь не обидеть преподавателя, указывали на недочеты.

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

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

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

Мыслить критически и сомневаться

3 сентября – памятная дата в России – День солидарности в борьбе с терроризмом. По всей стране вспоминают жертв террористических актов из числа гражданского населения, а также сотрудников спецслужб и правоохранительных органов, погибших при выполнении служебного долга.

В этот день выпускник стоматологического факультета НГМИ 1984 года, подполковник медицинской службы, участник локальных военных конфликтов, руководитель Фонда спецподразделений и сотрудников ФСБ России «Антитеррор» Владимир Алексеевич Шуев встретился с первокурсниками. Он напомнил молодежи о страшной трагедии, произошедшей 1 сентября 2004 года в школе № 1 в Беслане. Во время торжественной линейки, посвященной началу нового учебного года, террористы взяли в заложники свыше тысячи человек, преимущественно детей, и удерживали их в заминированном здании более двух с половиной дней. В результате штурма сотрудниками Центра специального назначения Федеральной службы безопасности большинство заложников были освобождены, но жертв избежать не удалось: всего, включая спасателей, погибло 333 человека, из них 186 детей.



Владимир Алексеевич призвал студентов быть внимательнее и осторожнее. «Несмотря на то, что государство проводит колоссальную антитеррористическую работу, наша с вами сознательность и ответственность имеет большое значение. Мы живем в постоянном информационном шуме. Молодежь – самая уязвимая и легкоуправляемая аудитория. Поэтому важно учиться мыслить критически, не слепо следовать псевдолидерам общественного мнения, оппозиционерам и прочим активистам, а подвергать информацию сомнению, проверять ее в других источниках. И в своих высказываниях и публикациях в социальных сетях будьте осмотрительнее. Интернет-пространство, как говорится, все стерпит. Но думайте, прежде всего, о своей репутации. Вы – будущие врачи!» Также В.А. Шуев призвал студентов подходить к учебе осознанно, ведь врачевание – это огромная ответственность за здоровье людей, а здоровая нация – главный залог успешного развития любого государства.



Людмила Владимировна Канунникова: «Годы, проведенные в НГМИ, повлияли на становление меня и как личности, и как врача»

Главный врач Новосибирского областного госпиталя ветеранов войн № 2, Заслуженный врач РФ, отличник здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой медицинского права факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей. Выпускница НГМИ, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ».

Людмила Владимировна, работая в системе практического здравоохранения, более двух десятков лет возглавляет госпиталь ветеранов войн, где под ее руководством созданы два областных центра: гериатрический – для лечения ветеранов Великой Отечественной войны и граждан старшего трудоспособного возраста и медико-психологической реабилитации – для ветеранов боевых действий и членов их семей.

В 2016 году она была назначена главным внештатным специалистом – гериатром министерства здравоохранения Новосибирской области, в 2017 году приказом министра здравоохранения РФ назначена главным гериатром Сибирского федерального округа. Ее профессиональные знания, опыт врача-организатора здравоохранения и врача-гериатра позволили успешно развивать гериатрическую службу региона: на территории НСО развернуты 216 геронтологических коек, открыты 22 кабинета врачей-гериатров на амбулаторном этапе и гериатрический центр на 116 коек, а также совместно с НГМУ проведена профессиональная переподготовка уже 106 врачей по профилю «Гериатрия».

Доктор Канунникова входит в экспертный совет секции профилактической медицины Отделения медицинских наук РАН, где принимает участие в решении правовых и этических проблем в сфере биомедицины и биомедицинских технологий. В числе государственных наград, которыми отмечена Людмила Владимировна, – орден Почета, медаль ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», орден Пирогова. Заслуженный директор России (2008 г.) и лучший врач среди госпиталей ветеранов России по результатам Всероссийского конкурса «Врач года – 2010» – это тоже про нее.



– Вы вошли в ТОП-50 лидеров-профессионалов Новосибирской области, стали Заслуженным директором России. Хороший руководитель, какой он? Продолжите фразу «Быть руководителем – значит...»

– Уметь создать команду профессионалов-единомышленников, быть справедливым, брать на себя ответственность, своим примером вести коллектив к успеху.

– Как Вы пришли к решению, что нужно получить высшее юридическое образование?

– Работая главным врачом и периодически анализируя приказы и законы в сфере охраны здоровья граждан, поняла, что без юридического образования руководителю лечебного учреждения сложно ориентироваться, тем более требования правового регламента медицинской деятельности всегда шли параллельно с требованиями качественного оказания медицинской помощи населению.

– Прошло довольно много времени после окончания вуза – более 20 лет, когда Вы защитили кандидатскую диссертацию. Почему решили заниматься наукой?

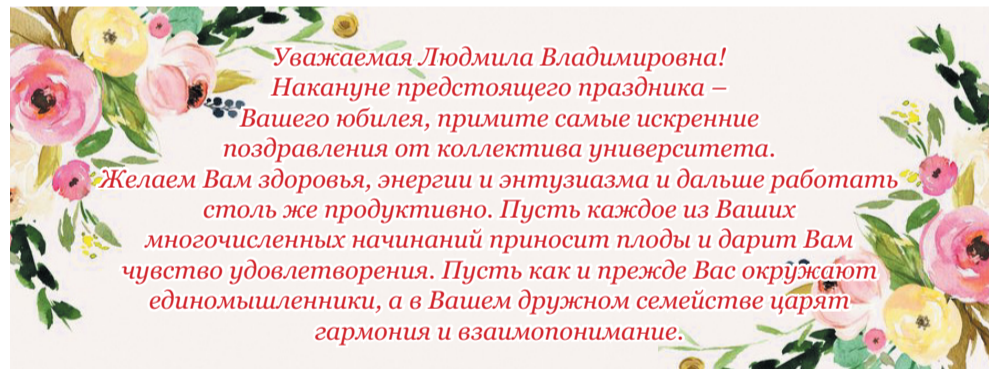
– Когда я получала юридическое образование, моим наставником и учителем был (и остается до сих пор) доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой медицинского права Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Юрий Дмитриевич Сергеев. Он-то и предложил мне заняться изучением применения норм права в практической медицине. Под его руководством и руководством доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой судебной медицины НГМУ Владимира Павловича Новоселова я провела много исследований, в результате получился очень интересный научно-практический труд. В 1999 году я защитила кандидатскую диссертацию, а через семь лет – докторскую.

Когда я с отличием завершила второе высшее образование по юриспруденции, профессор Валерий Николаевич Денисов, тогда руководивший кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения НГМУ, предложил мне читать курс медицинского права на его кафедре. Позже появилась самостоятельная кафедра медицинского права для повышения правовых знаний врачей, ординаторов и среднего медицинского персонала, которую я возглавила по результатам выборов на Ученом совете.

– Людмила Владимировна, в Вашем портфолио достаточно высоких наград и достижений. А какое свое достижение Вы считаете главным?

– Главным достижением считаю свое дружное семейство. Я мама двух замечательных дочерей. В госпитале руковожу прекрасным коллективом профессионалов, где сложились доверительные отношения, «один за всех, и все за одного». На должность заведующего кафедрой медицинского права меня избрали уже на третий срок. За это время мне удалось сформировать коллектив преподавателей, у которых за плечами огромный опыт в юриспруденции, в практической юридической и медицинской деятельности.

Подготовила Ирина СНЕГИРЁВА



Людмила Владимировна хорошо помнит день своего поступления в НГМИ: «Я очень волновалась во время поступления, ведь абитуриенты сдавали четыре сложных экзамена по физике, химии, биологии и литературе. Несмотря на то, что в школе я всегда принимала участие в олимпиадах по химии и биологии, я очень переживала, потому что желающих поступить много, а отбор был жестким. Так что я не могла успокоиться до тех пор, пока моя фамилия не прозвучала во время оглашения приказа о зачислении в Новосибирский государственный медицинский институт».

Примером для подражания для Людмилы Канунниковой был ее дядя – выпускник Красноярского медицинского института, кандидат медицинских наук, долгое время возглавлявший отделение анестезиологии и реанимации в онкологическом центре в г. Рига. А уже ее примером, в свою очередь, вдохновилась старшая дочь, которая защитила кандидатскую диссертацию, имеет высшие квалификационные категории по специальностям «врач-психиатр» и «врач по организации здравоохранения и общественного здоровья». Поскольку и супруг дочери тоже медик, Людмила Владимировна уверена, что и внуки пойдут по стопам родителей. У младшей дочери тоже два высших образования – юридическое и психологическое.

Во время учебы одним из главных увлечений Людмилы Владимировны был спорт. Она – мастер спорта по спортивной гимнастике, с первого по четвертый курс отстаивала честь родного вуза на различных состязаниях. Правда, признается моя собеседница, потом очень сложно было отрабатывать пропущенные занятия, преподаватели спрашивали строго. И тут же добавляет, что прежде всего за строгий спрос она и благодарна педагогам – иначе ведь невозможно усвоить материал должным образом. «У нас были замечательные преподаватели, справедливые, обладающие огромным практическим опытом, учившие нас диагностировать болезнь у постели больного. Лора Александровна Иерусалимская, Лидия Васильевна Мамонтова, Евгений Михайлович Благитко, Валерий Николаевич Ершов – они были для нас кем-то вроде небожителей! На выпускном вечере мы не скрывали слез, потому что нам так не хотелось покидать институт! А вообще у нас был очень дружный и очень сильный курс, среди моих однокурсников Никита Львович Тов – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней лечебного факультета НГМУ, Наталья Петровна Толоконская – тоже доктор медицинских наук, профессор, несколько лет заведовавшая кафедрой инфекционных болезней НГМУ. Насколько мне извест-

но, более 30 выпускников нашего курса получили ученое звание профессора. Мы периодически встречаемся в неформальной обстановке, хотя многие из нас чуть ли не каждый день общаются друг с другом по работе».

Будущего руководителя в студентке разглядела преподаватель кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения Амина Нажимовна Гафарова (доктор Канунникова вернется на эту кафедру спустя много лет в качестве преподавателя, но об этом чуть позже). «Амина Нажимовна – удивительная женщина, очень интеллигентная, настоящий профессионал. Она часто говорила, что видит во мне главного врача. В пору студенчества ее слова меня искренне удивляли, но мне было очень приятно такое слышать. Думаю, именно занятия спортом выработали во мне необходимые для руководителя качества – целеустремленность, волю к победе, умение сосредоточиться, собраться с силами. И, конечно, на становление меня и как личности, и как врача повлияли годы, проведенные в НГМИ. Благодаря преподавателям – блестящим педагогам и профессионалам своего дела, которые являли нам, студентам, пример подлинного служения медицине, благодаря моим однокурсникам и непередаваемой атмосфере добра и помощи, которые царили в учебных аудиториях, я смогла реализовать себя в профессии. Я исполнила мечту, которой жила с детства: лечить людей и возвращать им радость здоровой жизни!»

– Людмила Владимировна, как начинался Ваш путь в профессию после окончания НГМИ? Где и кем Вы работали?

– После окончания института я три года проработала участковым терапевтом в поликлинике № 21 в Кировском районе г. Новосибирска. Благодарна судьбе за большой профессиональный опыт, который я там получила как молодой специалист. По итогам годовых показателей мой терапевтический участок неоднократно признавался лучшим.

– Вы стали заведующей поликлиникой при заводе Сиблитмаш в 29 лет. Молодой возраст для руководителя. Как Вас принял коллектив?

– Заводская поликлиника была филиалом поликлиники, где я работала участковым терапевтом, поэтому коллектив меня уже знал. Отношения складывались добрыми, я с удовольствием осваивала азы цеховой службы и делала первые шаги, получая опыт управленца.

«Во все времена мы учим лечить людей!» – эта простая, но емкая фраза отражает философию нашего университета. Накопленный годами опыт врачевания мы приумножаем и передаем из поколения в поколение. А кто эти «мы»? Плеяды выдающихся ученых и практикующих врачей, профессоров, доцентов, старших преподавателей и ассистентов, а еще сотрудников, пусть и не участвующих в обучении, но без которых образовательный процесс все равно невозможен. Время идет, люди и их дела остаются в прошлом. Незаслуженно забытыми, лишь с тире между двумя датами, им не позволяет остаться многоплановая работа сотрудников Историко-патриотического центра (ИПЦ) НГМУ. Это если простыми словами. А вообще, на ИПЦ возложена довольно серьезная воспитательная работа: развитие гармоничной личности будущих врачей, воспитание гордости за историко-культурное наследие и свой вуз, формирование чувства патриотизма, сохранение преемственности поколений.

Больше, чем просто тире между двумя датами

Музей НГМУ существует с 1978 года как музей истории создания вуза, факультетов и кафедр. В 2019 году он переименован в Историко-патриотический центр (ИПЦ). Основная его цель – отражать вклад выдающихся врачей, ученых, педагогов НГМИ – НГМА – НГМУ в дело развития медицинского вуза, науки и здравоохранения Новосибирска и области, подготовку кадров и формирование медицинских школ и династий университета. Работа центра ориентирована на студентов первых курсов всех факультетов, которые в рамках изучения дисциплины «История медицины» на кафедре социально-исторических наук уже на первых занятиях знакомятся с историей вуза. Кроме того, учащиеся старших классов школ города, области и региона также посещают ИПЦ в рамках профориентации.

Изначально музей располагался в главном корпусе на Красном проспекте, в 1984 году переехал в морфологический корпус на территории городской клинической больницы № 1. В 2008 году под музей выделили два помещения в учебно-лабораторном корпусе университета. В год 75-летия со дня основания НГМУ, в 2010 году, начал работу основной экспозиционный зал, посвященный вехам становления вуза, его основоположникам, а также тем людям и событиям, которые оказали влияние на развитие университета. Тогда же появилась экспозиция «Кабинет профессора середины XX века». В 2015 году в коридоре перед лекционными залами в учебно-лабораторном корпусе открылась постоянная выставка об истории преподавания в вузе различных фундаментальных и клинических наук.

Директор центра Светлана Геннадьевна Шамовская-Островская, работавшая над всеми экспозициями, систематизировала весь архив музея, перевела материалы в электронный вид, реставрировала многие экспонаты, собирала и продолжает собирать дополнительные материалы по истории вуза. На протяжении уже 20 лет музей курирует и кафедра социально-исторических наук и ее заведующая кандидат исторических наук, доцент Ирина Ивановна Николаева.

Маленькое помещение Историко-патриотического центра и большое желание его сотрудников представить историю вуза как можно большему количеству людей заставили искать новые форматы работы. Так родились новые проекты, одному из которых в этом году 10 лет, а другому – 20!

Одним из первых проектов Историко-патриотического центра стало ведение хроники событий вуза, он так и называется – «Хроники НГМУ». На протяжении уже 20 лет сотрудники музея ежедневно фиксируют все значимые события, происходящие в университете. Систематизированная по разделам информация ежегодно издается в виде книг-альбомов.

В 2011 году был начат еще один интересный проект – «НГМУ: время и люди» – издание биографических буклетов, посвященных выдающимся ученым и преподавателям, внесшим весомый вклад в развитие НГМИ – НГМА – НГМУ. Такие буклеты Историко-патриотический центр издает совместно с кафедрой социально-исторических наук. В сборе информации и написании биографий участвуют также сотрудники и других кафедр. Печатаются буклеты в издательско-полиграфическом центре университета (дизайнер – Ю.В. Студеникина). За счет использования малоизвестных фактов и документов, добытых в архивах, воспоминаний современников, а также большого числа фотографий буклеты получают интересный и содержательный вид.

Буклеты рассчитаны на широкий круг читателей, но, в первую очередь, они будут интересны студентам и выпускникам НГМИ – НГМА – НГМУ. Кто-то еще помнит

профессоров лично, слушал их лекции и сдавал им экзамены, о ком-то сложились целые легенды. Но все они – яркий пример служения науке и воспитанию будущих врачей в духе высокого гуманизма и преданности своей профессии. В последние годы вошло в практику посвящать ежегодную конкурс-конференцию студентов и молодых ученых НГМУ «Авиценна» одному из выдающихся ученых вуза, а победителям на память вручать буклеты о нем.

Первым вышел в свет буклет о высококвалифицированном враче-терапевте, ревматологе, ученом, эрудированном педагоге и талантливым организаторе, третьем ректоре Новосибирского государственного медицинского института (1947–1964), почетном профессоре НГМУ **Григорий Денисовиче Залесском**, который внес большой вклад в развитие медицинской науки в Сибири. Научные исследования Г.Д. Залесского по выявлению новой группы вирусов у больных ревматизмом выдвинули его в число лучших ревматологов Советского Союза и сделали известным за рубежом. Теперь студенты Новосибирского медицинского университета точно знают, чье имя носит



Экспозиция «Кабинет профессора середины XX века»

улица (бывшая Клиническая), на которой расположен учебно-лабораторный корпус нашего вуза.

В 2012 году вышла вторая биография – о враче-невропатологе, заведующем кафедрой нервных болезней НГМИ (1940–1970), основателе научного направления по изучению нейроинфекций в Западной Сибири, Заслуженном деятеле науки РФ, профессоре **Дмитрии Тарасовиче Куимове**. Еще через год – третья. Она была приурочена к 140-летию со дня рождения выдающегося хирурга, организатора кафедры факультетской хирургии НГМИ в 1936 году, основателя сибирской школы хирургов, почетного профессора НГМУ, академика РАМН СССР **Владимира Михайловича Мьшиа**, внесшего большой вклад не только в отечественную, но и мировую хирургию.

Затем были изданы буклеты о почетных профессорах НГМУ, которые стали академиками РАН: **Юрий Иванович Бородин** – пятый ректор НГМИ (1971–1980), заведующий кафедрой нормальной анатомии (1964–1988), председатель СО РАМН (1980–1989), директор НИИКиЭЛ (1991–2004), который внес вклад в развитие фундаментальной лимфологии; **Юрий Петрович Никитин** – первый заведующий кафедрой терапии факультета усовершенствования врачей НГМИ (1968–2003), проректор по научной работе НГМИ (1970–1980), первый руководитель НИИ терапии СО РАМН (1981–2003); **Влаиль Петрович Казначеев** – четвертый ректор НГМИ (1964–1971), заведующий кафедрой факультетской терапии (1966–1972 и 1978–1987), организатор Сибирского филиала АМН СССР (1971); **Григорий Семёнович Яковсон** – первый руководитель Центральной научно-исследовательской лаборатории НГМИ (1964–1979), заведующий кафедрой

патологической физиологии НГМИ (1979–1990), который внес большой вклад в развитие медицинской науки всей Сибири. Сейчас сотрудники ИПЦ заканчивают работу над биографией заведующей кафедрой факультетской терапии, позднее переименованной в кафедру внутренних болезней (1973–2001), почетном профессоре НГМУ, Заслуженном деятеле науки РФ, Заслуженном враче РФ **Лидии Дмитриевне Сидоровой**.

Помимо этого в рамках проекта изданы и другие биографии о почетных профессорах НГМУ, среди которых: **Николай Иванович Горизонтов** – один из известных акушеров-гинекологов своего времени в Новосибирске, основатель и первый заведующий кафедрой акушерства и гинекологии НГМИ (1936–1949); **Константин Владимирович Ромодановский** – один из первых отечественных анатомов, который заложил функциональный подход к изучению лимфатической системы, заведующий кафедрой нормальной анатомии НГМИ (1948–1964), проректор НГМИ по научной и учебной работе (1948–1953); **Виталий Михайлович Константинов** – один из основателей патологоанатомической службы в Сибири, первый заведующий кафедрой патологической анатомии НГМИ (1935–1967), проректор по научной работе НГМИ (1955–1958); **Аристарх Александрович Дёмин** – член-корреспондент АМН СССР, основатель оригинальной сибирской терапевтической научной школы, заведующий кафедрой госпитальной терапии НГМИ (1953–1977), результаты научных исследований по внутренней медицине которого стали достоянием отечественной медицины; **Мария Ильинична Лосева** – квалифицированный врач-терапевт, основатель новосибирской школы гематологов, медицинских экологов и профпатологов, заведующая кафедрой госпитальной терапии педиатрического факультета (1971–2000), проректор по научной работе НГМИ (1980–1988), стояла у истоков создания гематологической службы Новосибирска; **Иосиф Лаврентьевич Брегадзе** – выдающийся хирург, заведующий кафедрой госпитальной хирургии НГМИ (1953–1961); **Михаил Алексеевич Самотейкин** – заведующий кафедрой патологической анатомии НГМИ (1968–1987), проректор по учебной работе НГМИ (1971–1977); **Тамара Даниловна Никитина** – первая женщина-профессор в НГМИ, заведующая кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии НГМИ (1967–1988); **Вера Николаевна Потапова** – первый декан педиатрического факультета (1965–1969), первая заведующая кафедрой госпитальной педиатрии НГМИ (1969–1987), заведующая кафедрой факультетской педиатрии (1992–1997), сыгравшая большую роль в развитии педиатрической службы города.

Вышли также биографии не о врачах, но педагогах, жизнь которых была тесно связана с воспитанием будущих докторов: о первом заведующем кафедрой истории КПСС и политэкономии НГМИ (1964–1981) доценте **Павле Александровиче Потапове** и доценте этой же кафедры (1964–1989), участнице Великой Отечественной войны **Раисе Семёновне Базаркиной**.

Сегодня в фонде Историко-патриотического центра уже 19 биографических буклетов. Если первые издания были небольшими, насчитывали всего 8-9 страниц, то сейчас объем увеличился втрое! Теперь это, скорее, буклеты-книжки. К слову, по инициативе руководителя студенческого научного общества вуза профессора Александра Петровича Надеева, который присоединился к проекту несколько лет назад, книги-буклеты входят в библиографическую базу данных научных публикаций российских ученых (РИНЦ). В этом году проект «НГМУ: время и люди» отмечает свой 10-летний юбилей.

Все проекты Историко-патриотического центра представлены на официальном сайте университета в разделе «Виртуальный музей НГМИ – НГМА – НГМУ». Страница виртуального музея продолжает пополняться по мере набора и систематизации информации, ведь, как известно, уже завтра сегодня станет вчера и будет достоянием истории.

С.Г. ШАМОВСКАЯ-ОСТРОВСКАЯ,
И.И. НИКОЛАЕВА





Михаил Семёнович ТОДЕР: «Склад ума, развитый в мединституте»

Врач-стоматолог, хирург, имплантолог.
Один из создателей и главный врач Международного
центра имплантологии iDent



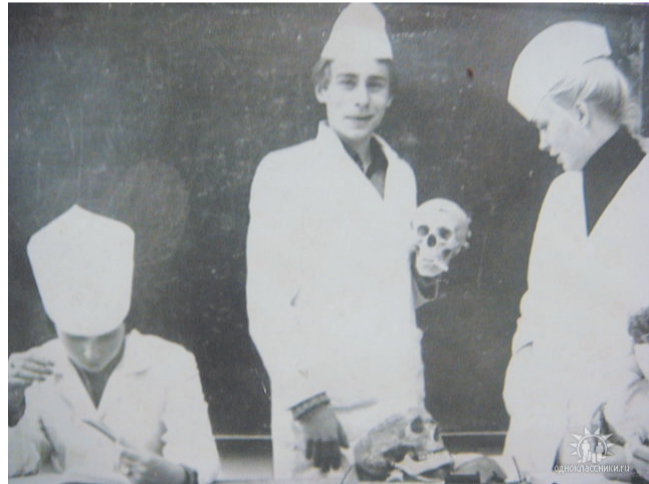
1981–1986 гг. – обучение на стоматологическом факультете НГМИ
1986–1988 гг. – ординатура на базе стоматологической поликлиники
№ 1 и городской больницы № 6

1988–1990 гг. – заведующий стоматологическим отделением
поликлиники № 24 г. Новосибирска

1991–2011 гг. – работа и обучение в Израиле. Руководитель частной
стоматологической клиники

С 2011 г. – главный врач Международного центра имплантологии iDent

Михаил Семёнович Тодер обучался новым методам имплантологии и передовым технологиям микрохирургии зуба у признанных специалистов международного уровня – Бенедикта Хайнриха, Офера Фромовича, Жерара Скортеччи в ведущих стоматологических центрах Германии, Франции, Израиля, Соединенных Штатов Америки. Одним из первых в России начал проводить операции имплантации зубов по протоколу немедленной нагрузки, более известной как «зубы за один день без костной пластики». Один из первых и до сих пор немногих хирургов, кто проводит имплантацию с использованием скуловых имплантатов, или зигом, которые устанавливаются не в челюстную, а скуловую кость. Методика сведе количество безнадежных случаев практически к нулю.



Судьбоносный выбор, или Почему НГМИ?

На выбор профессии, которая определила всю мою судьбу, повлияли сразу две причины. И сегодня, оглядываясь сквозь годы назад, я даже не могу сказать точно, какая из них была главной. Первая причина – моя бабушка была стоматологом, и часть моего детства прошла под впечатлением от ее профессии. Я как губка впитывал в себя ее рассказы о работе, узнавал нюансы и специфику, играл в стоматолога дома. Но к старшим классам я забыл о медицине, у меня появилась новая цель – военно-политическое училище. И вот тут вторая причина – мой суровый папа поставил мне условие: либо я иду служить в армию солдатом, либо подаю документы в медицинский институт. В школе по всем предметам у меня была хорошая успеваемость, поэтому я мог бы поступить практически на любую специальность, поэтому мне не составило большого труда сдать экзамены в мед.

В год моего поступления в НГМИ был четвертый набор на стоматологический факультет. Уже тогда эта специальность считалась престижной и хорошо оплачиваемой, поэтому конкурс был серьезный – около десяти человек на место. Сдав три экзамена на отлично и один на хорошо и имея высокий балл школьного аттестата, я успешно был зачислен на первый курс. Так мечта из моего раннего детства, которая, казалось бы, потеряла свою актуальность, настигла меня и предопределила всю мою жизнь.

«Неуд» панку и начало серьезных отношений с медициной

Одно из ярких моих воспоминаний о родном факультете стоматологии в Новосибирском государственном медицинском институте было связано с экзаменом на

сессии третьего курса. Все еще находясь в эйфории от студенческой жизни, которой сопутствовали свобода и обретение новых друзей и приятелей, я позабыл о главном – об учебе. Поэтому очнувшись перед экзаменом по хирургической стоматологии, я понял, что абсолютно не готов к нему. Как итог я перепутал щипцы для верхней и нижней челюсти, за что, разумеется, получил заслуженный «неуд». Этот горький урок научил меня более серьезно относиться к подготовке к экзаменам, а также навсегда запечатлел в моей памяти разницу между челюстными щипцами. А еще заведующий кафедрой хирургической стоматологии клятвенно пообещал мне, что я никогда не стану хирургом. За время обучения в институте я, кстати, не раз слышал подобные обещания от нескольких почтенных учителей.

Несмотря на то, что учеба в школе мне давалась легко, у меня были проблемы с дисциплиной. Мой буйный нрав не изменился и с поступлением в институт. Ничего криминального я не делал, просто любил эпатаж. Например, хорошо помню забавную ситуацию с предметом «История КПСС». Преподаватель, читавший нам эту дисциплину, меня недолюбливал и откровенно гнобил. Тогда в знак протеста я сбрил виски, превратившись в самого настоящего панка. Когда преподаватель меня увидел, он просто побагровел от злости и решил меня проучить: привлечь секретаря комсомольской организации нашего факультета, чтобы тот прилюдно устроил мне порицание и сообщил о моем поведении «наверх». Каково же было его удивление, вызвавшее еще больший гнев, когда на его вопрос «Кто здесь комсорг?! Встаньте!» со своего места поднялся я.

Я помню еще множество смешных и нелепых, интересных и поучительных историй, связанных со студенчеством в плане обучения и быта. Вот только подавляющее большинство из них не хочется выносить на общее обсуждение. Их лучше оставить для воспоминаний в узком кругу всех тех, кто был к ним причастен: от этого они становятся только лучше, как бы настаиваясь с годами.

Вспоминая сейчас студенчество, я понимаю, что большая часть обучения первых лет, когда преподавалась исключительно теория, для меня покрыта туманом. Разумеется, из того времени что-то отложилось у меня в голове, а что-то я доучил и узнал намного больше уже после выпуска. Но по-настоящему влюбился в свою профессию я на третьем курсе, когда у нас началась практика. Вот тогда я буквально вышел из анабиоза теории и с головой окупился в увлекательный мир реальной медицины с инструментами, пациентами и их проблемами. И, самое главное, я вплотную подошел к решению задач, о которых я еще расскажу позже. С этого времени ушла моя лень и исчезло апатичное отношение к изучаемым предметам. Я искал новые вызовы в практическом обучении, с нетерпением ждал моментов, когда можно будет поработать с пациентами, потому что не все проблемы, которые бывают у реальных людей, можно устранить с помощью учебника или конспекта с лекции. В каждом из нас так много индивидуального! А зубы, как многим известно по криминальным фильмам и детективной литературе, являются настолько же уникальными, как глаза или отпечатки пальцев.

Наставники и новые вехи

Мой первый самостоятельный опыт работы в интернатуре совпал со знакомством с двумя моими самыми важными учителями. Они очень сильно повлияли на меня и как на профессионала, и как на личность. По распределению я попал в стоматологическую поликлинику № 1. Там я встретил свою первую наставницу – за-

ведующую хирургическим отделением Веру Борисовну Гришину. Эта невысокая, хрупкая женщина обладает не только большой внутренней силой и харизмой, но и может дать фору многим мужчинам в плане физической силы. Так думал я, глядя на то, с какой легкостью она удаляла зубы, которые не поддавались больше никому. Позже я узнал, и это был один из первых секретов, которые она передала мне, что в удалении зубов все дело не в усилении, а в правильной технике. Именно ей Вера Борисовна меня и обучила.

Своим вторым учителем я считаю заведующего отделением стоматологии в городской больнице № 6 Владлена Зиновьевича Вольфовского. Это был внешне строгий человек, но с ярко-выраженным медицинским чувством юмора. Он много думал, курил и молчал, а потом мог высказать что-то гениальное: либо идею, либо шутку. Я научился у него так недостававшей мне всегда дисциплине и хладнокровию при принятии решений и во время сложных операций.

После окончания интернатуры меня пригласили на работу в городскую больницу № 24. Там я стал самым молодым заведующим отделением, а в подчинении у меня было почти 30 человек, и все – женщины. Через пару лет я прошел собеседование в райкоме партии на утверждение в должности главного врача новой, тогда еще только открывающейся стоматологической поликлиники № 4. Она работает и сегодня, хотя с тех времен уменьшилась в размерах. Меня уже были готовы назначить на должность, но я переиграл все свои планы и отказался. Шел 1991 год, в воздухе витала полная неопределенность будущего: то ли страна стала свободной, то ли в любой миг железный занавес вновь мог захлопнуться, а все изменения в государстве вновь могут откатиться до заводских настроек. А мне хотелось попробовать себя в странах с более развитой медициной и одновременно поучиться там новым технологиям и методам в стоматологии. Я решил не играть с судьбой, дожидаясь, закроют вновь страну или нет, а собрался и поехал в Израиль.

В Израиле я по-настоящему много учился. Вот точно больше, чем в институте. И возраст был уже другой, и цели были яснее и понятнее. Там я работал почти без отдыха, что называется, «пахал»: практиковал у разных специалистов, дополнительно ездил учиться у видных врачей Европы. Познакомился с новыми методиками, поработал с последними техническими разработками и очень хорошо понял одно – стоматология не должна быть архаичной. Это просто ей противопоказано. Она стремительно развивается у нас на глазах, и нужно постоянно поспевать за ней. А если есть мотивация, острый ум и возможности, то и задавать ей ход в тех сферах, где ты считаешься профессионалом.

Кроме прикладных медицинских знаний и не с чем не сравнимого опыта в стоматологии, я получил и еще один навык, который очень помогает мне и в профессии, и в жизни – я выучил английский язык. Теперь я могу напрямую общаться с коллегами в разных точках мира, а также в оригинале читать научную литературу по интересующим меня вопросам. Конечно, в основном они касаются новых тенденций и свежих веяний в области имплантологии. Без всякого преувеличения, английский язык сыграл важную роль в моем развитии и совершенствовании как профессионала. Я бы посоветовал каждому врачу обязательно учить этот язык, и лучше начинать это делать уже в студенчестве – поверьте, это будет большим толчком для вашей профессиональной биографии.



Пора домой: возвращение в Новосибирск и открытие iDent

Проработав в Израиле более 15 лет, мне захотелось сменить обстановку на еще более профессиональную и прогрессивную среду. Я начал подумывать о том, чтобы переехать в США. К 2010 году мы с супругой уже окончательно решили уезжать в Америку, но тут, как и с моим переездом из России в Израиль, в наши планы опять

вмешался случай. Коллеги и знакомые из Новосибирска пригласили меня прочитать несколько лекций и поделиться накопленным за долгие годы опытом. А один из уважаемых мной докторов – Андрей Иванович Шевела – убедил меня не просто разово рассказать про прогрессивные принципы работы в стоматологии, а вернуться в столицу Сибири и открыть здесь свой собственный центр имплантологии. Так появился iDent.



Разумеется, у меня не было цели просто открыть очередную стоматологическую клинику, коих в Новосибирске уже немало. Обязательным условием, которое я сам перед собой поставил, была уникальность и прогрессивность iDent. И не в качестве рекламных слов, а чтобы так в действительности и было. Сегодня я с полной уверенностью могу сказать, что в нашем Международном центре имплантологии мы решаем любые проблемы с зубами и беремся даже за очень сложные случаи. Наша визитная карточка – имплантация по протоколу «немедленной нагрузки», известная как «зубы за один день без костной пластики». Кроме того, я хорошо понимал, какая разница в уровне жизни между Израилем и Россией, поэтому в нашей клинике разработаны честные и обоснованные цены. Мы называем пациенту окончательную стоимость имплантации и прописываем ее в договоре. И каждый может быть на 100 % уверен, что в дальнейшем эта цена не увеличится.

Практически все мои сотрудники в клинике – выпускники Новосибирского государственного медицинского университета. Я лично отбирал каждого, проводя серьезные собеседования. В первую очередь, мне важно понимать, что за человек хочет у меня работать, каковы его принципы, характер, интересы. Потому что каждый наш врач, помимо того, что должен быть профессионалом, он еще и лицо клиники. Подход к отбору кандидатов в команду iDent базируется не на принципе «все, кто с красным дипломом – прошу ко мне», а на более близких мне самому характеристиках. Мой собственный опыт доказывает: чтобы стать успешным и высококвалифицированным врачом, мало просто хорошо учиться. Если я вижу, что экзаменационные баллы у моих потенциальных сотрудников невысокие, я ищу смекалку и смелость, уверенность и честность, пытливість и жажду знаний. Иногда эти качества бывают важнее оценок. Но и знания кандидатов я, разумеется, тоже проверяю. Теоретический уровень, который показывают выпускники НГМУ, в среднем очень хороший.

В нескольких наших сотрудниках я уже вижу не просто потенциал, а полную готовность к решению серьезных профессиональных задач и желание не останав-

ливаться в своем развитии. Это значит, что когда мне захочется уйти на заслуженный отдых, то я со спокойной душой смогу оставить свое дело на их плечах. А пока готов продолжать делиться своим опытом и знаниями с теми, кто искренне в этом заинтересован и кто близок мне по мировоззрению и духу. К слову сказать, из моих пятерых детей только младшая дочь пошла по медицинским стопам. Когда она завершит обучение на стоматологическом факультете НГМУ, я с удовольствием буду ждать ее в нашей клинике. А впрочем, ей достался мой характер, поэтому ее дальнейшая судьба может повернуться самым непредсказуемым образом. Пусть так, главное, чтобы она была счастлива.

А что касается моего заслуженного полноценного отдыха, то пока получается уделять время себе и своим интересам лишь урывками. Правда, одно из моих увлечений – путешествия – удается реализовывать с лихвой в контексте профессиональной деятельности. Мы с супругой даже в рабочих поездках всегда находим время, чтобы расслабиться и познакомиться с культурой новой страны или насладиться уже знакомыми и приятными местами и общением с немногочисленными, разбросанными по всему миру, старыми друзьями.

Вторым моим увлечением давно стали мотоциклы. Я их и коллекционирую, и, конечно, езжу на них. Мне близка свободная эстетика субкультуры, связанных с «железными конями». А самое главное, мотоциклы дают мне все те же эмоции, которые я всегда стремился получать в профессии: обуздать и понять что-то очень строптивое и сложное. Это касается всех тех задач, которые ежедневно ставит передо мной профессия. Вот о них и хотелось бы рассказать в итоге.

Уравнения с разными неизвестными

Мне не раз говорили, что у меня математический склад ума. Полагаю, что именно это помогло мне достичь успехов в той профессии, которую я никогда сам не выбирал. А я с уверенностью могу назвать себя успешным в своем деле. Не потому, что это нескромно и оттого зпатажно, а потому, что и я, и моя супруга очень хорошо помним, что стоит за этим успехом. Это и погоня за новыми знаниями там, где их не хватало, и борьба со своим строптивым характером во благо развития, и, самое главное, это тяжелый труд – ежедневный и многочасовой.

А еще математический склад ума привел меня к своему собственному методу в лечении: я подхожу к любой проблеме как к решению математического уравнения или доказательству теоремы, то есть: мне известна задача и тот ответ, который не просто должен, а обязан получиться, и остается решить само уравнение. Этот прием не дает мне стоять на месте, мотивирует развиваться профессионально и банально не заскучать. Не могу сказать, что эта моя особенность была привита мне в НГМИ, но она определенно там формировалась и формировалась, потому что и к задаче сессий, и к первым практическим задачам я подходил как к уравнениям.

В итоге я и на свою судьбу смотрю как на задачу, которую нужно решать, ведь уже завтра в ней появятся новые неизвестные. А еще я рассматриваю свою жизнь как теорему, которую чертовски интересно доказывать: ежедневно и, прежде всего, самому себе.

Ирина СНЕГИРЁВА
«Время и люди. НГМУ – 85 лет!»

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛАРОВ!



24 сентября поздравления с юбилеем принимала заведующая кафедрой физического воспитания Лариса Александровна ДУБКОВСКАЯ



24 сентября поздравления с юбилеем принимала профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и пропатонологией ФПК и ППВ Оксана Васильевна ЦЫГАНКОВА



25 сентября поздравления с юбилеем принимала начальник юридического отдела Лидия Сергеевна СИМОНОВА



26 сентября 65-летие отпраздновал профессор кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского Александр Борисович КРИВОШЕЕВ



10 октября поздравления с юбилеем принимает профессор кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии им. проф. М.Я. Субботина Татьяна Вениаминовна САЖИНА

От фразеологизмов на латыни до тяги «жигулей» Первокурсникам устроили соревнования

В первую субботу сентября в НГМУ прошли соревнования «Сила МЕДА», которые команда студенческого спортивного клуба университета «Пульс» организовала для первокурсников.

Участниками события стали первокурсники всех факультетов. Они проходили квест с ориентировкой на местности (лучше заранее выяснить, что такое «ластик» и «морфик», «пятерка» и «шестерка», и где они находятся). Составляли фразеологизмы на латинском языке (какой ты студент-медик без знания латыни?). С завязанными глазами на ощупь угадывали части тела и органы (анатомия! сколько дней, ночей, слез и нервов будет отдано ей). Был и си-ловой экстрим: тащили на тросе «жигули»!



– Мы организовали конкурсы так, чтобы совместить физическую активность с проверкой знаний первокурсников, а заодно и немного подготовить к тому, что их ждет на парах. И, конечно, мы хотели познакомить ребят между собой. Работа в команде помогла им узнать друг друга ближе и сплотиться. Атмосфера события была легкой и веселой. Нам удалось собрать много интересных, активных студентов, – рассказали организаторы.

Команды педиатрического и стоматологического факультетов шли ноздря в ноздю. Лидера определил дополнительный конкурс – планка. Двое студентов-педиатров простояли в планке целых 11 минут, обеспечив своему факультету безоговорочное первое место. Второе место у стоматологов. Третий результат у сборной медико-профилактического и фармацевтического факультетов. Четвертое место у студентов лечебного факультета.

Валерия КРОМБЕРГЕР, Володя ВАРДАНЯН
ФОТО: Елизавета БОРОЗДИНА



Развитию отечественной хирургии в период перестройки способствовали усилия всех кафедр хирургического направления НГМИ

Коллектив кафедры общей хирургии под руководством профессора Г.И. Веронского, объединившей в себе кафедры хирургического профиля всех факультетов института в 1988 г., продолжал научные исследования по проблеме очаговой патологии печени, патологии наружных желчных путей, поджелудочной железы, по проблеме заболеваний прямой кишки, по разработке новых методик пластики передней брюшной стенки, по лечению осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, по проблеме разлитого гнойного перитонита.

Результатом проведенных научных исследований на опыте более 400 операций явилось совершенствование техники резекции печени методом транспаренхиматозной препаровки и перевязки внутрипеченочных сосудов и желчных протоков (Г.И. Веронский) и разработка методики длительного выключения печени из кровообращения (Г.В. Иванов). Это обеспечило успешное выполнение сложных операций на печени при ее очаговой патологии.

Была разработана методика криодеструкции альвеококкоза и эхинококкоза печени, непаразитарных кист печени (Е.С. Вторушин), а также органосохраняющая техника вылушения гемангиом печени (Г.И. Веронский). Для лечения криовоздействием была создана оригинальная аппаратура, разнообразные криоапликаторы (Е.С. Вторушин, В.К. Якушенко).



Профессора В.В. Атаманов и Б.А. Вицын осматривают пациента с кишечным свищом

Много внимания сотрудники кафедры уделяли лечению заболеваний поджелудочной железы, для чего была разработана техника окклюзии ее протоковой системы при остром и хроническом панкреатите. По применению этой техники кафедра имела самый большой опыт в России, а при травме поджелудочной железы – единственный в России (С.Г. Штофин). Кроме того, была усовершенствована техника панкреодуоденальной резекции с применением окклюзии панкреатического протока остающихся отделов железы (Г.И. Веронский, С.Г. Штофин, А.И. Попов).

Сотрудниками кафедры общей хирургии проводились экспериментальные исследования по созданию модели панкреонекроза, изучению действия на панкреатические очаги некроза окклюзии протоковой системы поджелудочной железы, накоплен опыт по криодеструкции в лечении панкреонекроза (Б.В. Маргын, С.Г. Штофин), были исследованы причины послеоперационного панкреонекроза, усовершенствована диагностика этого осложнения и предложены эффективные методы его профилактики (Г.И. Веронский, В.Г. Вискунов) и лечения.

По проблеме заболеваний желчных путей были внедрены новые способы хо-

лецистэктомии, предложена более эффективная методика диагностики холедохолитиаза: компьютерная холеграфия (Г.Л. Феофилов, В.А. Бородач), разработана техника лимфосорбции (В.А. Зотов), исследована гемолимфоциркуляция при механической желтухе (Т.П. Баснак, В.А. Зотов, М.Л. Пупышев).

На кафедре был накоплен огромный опыт по предбрюшинной пластике при паховых и бедренных грыжах, который обобщен в многочисленных трудах, предложен и применен метод пластики дефектов передней брюшной стенки никелид-титаном.

Значительное место в научных исследованиях кафедры занимала проблема лечения заболеваний прямой кишки. Был накоплен значительный опыт криодеструкции рака прямой кишки, для чего была разработана и создана специальная аппаратура.

Наблюдения в отдаленном периоде позволили сделать заключение об улучшении качества жизни после криодеструкции и о существенном продлении жизни у ряда больных. Много ценных предложений было внесено сотрудниками кафедры в лечение перитонита, диабетической стопы, парапроктита, осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, освещенных в печати и на конференциях.

В области травматологии кафедра общей хирургии в течение многих лет занималась проблемой лечения патологии плечевого сустава и, в частности, лечением повреждений манжеты плечевого сустава в сочетании с повреждением плечевого сплетения (О.Е. Прудников).

Получив на кафедрах хирургического профиля научный и практический опыт, известными педагогами, хирургами, руководителями кафедр и хирургических отделений лечебных учреждений стали В.П. Радужкевич, Б.А. Полянский, Ю.И. Юдаев, А.С. Коган, Б.С. Добряков, В.П. Хрячков, Б.В. Мыш, В.Н. Неугодов, К.В. Вардосанидзе, И.Ю. Бравве, В.В. Атаманов, С.Г. Штофин, О.Е. Прудников, В.Л. Хальзов, Е.М. Блажитко и др.

Большой вклад в разработку системы послеоперационных прогнозов внес профессор Б.С. Добряков, который обобщил обширный клинический материал по изучению послеоперационных состояний. Так, изучив патогенез пострезекционной болезни желудка, им была выявлена предрасположенность определенной категории больных к послеоперационной патологии и предложены критерии, которые позволяли решить вопрос о возможности оперативного вмешательства по поводу резекции желудка, относительно прогнозируемых послеоперационных осложнений, что помо-



Студенты в операционной, 1980-е годы

гало выбрать оптимальную тактику лечения. Кроме этого, областью научных интересов Б.С. Добрякова были органосохраняющие операции на поджелудочной железе, реконструктивные операции при болезнях оперированного желудка, операции на желчевыводящих путях, пластическая и эстетическая хирургия различных частей тела.

В дело оказания хирургической помощи населению и подготовки хирургов для практического здравоохранения вносили вклад и другие кафедры института, среди которых была кафедра факультетской хирургии. В это время кафедрой руководил Г.Д. Мыш, хирург с широким диапазоном оперативных вмешательств. Он производил операции на органах шеи, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, на молочной железе.

Особое внимание Г.Д. Мыш уделял разработке методов хирургического лечения острой и хронической коронарной недостаточности, предложив свой метод коррекции при этой патологии, который стал широко известен в стране и получил имя автора. Он занимался разработкой новых в то время методов диагностики и лечения с использованием технических средств (компьютерный контроль за больным, полуавтоматический аппарат для получения искусственной управляемой гипотермии и т.д.). Будучи хорошим организатором, Г.Д. Мыш возглавлял строительство и был первым руководителем областной клинической больницы, основал региональный центр хирургии.

Новый научный подход расширенных и комбинированных операций у больных раком желудка в Новосибирске разработал доцент кафедры факультетской хирургии НГМИ К.В. Вардосанидзе, который с 1985 по 1995 г. возглавлял онкохирургическое отделение ГКБ № 1.

Возглавив кафедру факультетской хирургии в 1995 г., профессор В.В. Атаманов продолжил разработку и внедрение в практику здравоохранения города и области принципиально новых методов лечения больных, основанных на его изобретениях – устройствах для протезирования дефектов стенки кишки при



Доцент К.В. Вардосанидзе на операции

Герман
Иосифович
ВЕРОНСКИЙ
(1929–2010)



Профессор,
Заслуженный врач РФ,
заведующий кафедрой
общей хирургии
(1988–2000)

Георгий
Леонидович
ФЕОФИЛОВ
(1924–1997)



Профессор,
заведующий кафедрой
общей хирургии
педиатрического
факультета

(1967–1988). Ветеран Великой
Отечественной войны

Борис
Семёнович
ДОБРЯКОВ
(1931–2021)



Профессор,
заведующий кафедрой
хирургических
болезней
педиатрического

и стоматологического факультетов
(1983–1998)

Василий
Лаврентьевич
ХАЛЬЗОВ
(1939 г.р.)



Заслуженный врач РФ,
профессор кафедры
госпитальной
хирургии лечебного
факультета

Иосиф
Юрьевич
БРАВВЕ
(1940 г.р.)



Профессор,
Заслуженный врач РФ,
заведующий кафедрой
хирургических болез-
ней педиатрического
факультета (1997–2013)

Георгий
Дмитриевич
МЫШ
(1930–2000)



Профессор, заведующий
кафедрой
факультетской
хирургии педиатриче-
ского (1965–1971)
и лечебного (1971–1995)
факультетов, главный врач
ОКБ (1965–1971)

Константин
Викторович
ВАРДОСАНИДЗЕ
(1940–2005)



Доцент кафедры
факультетской
хирургии (1985–1997)

Виктор
Васильевич
АТАМАНОВ
(1942–2014)



Профессор,
заведующий кафедрой
факультетской
хирургии
(1995–2014)

Alma mater

несформированных кишечных свищах – тяжелейших послеоперационных осложнений в абдоминальной хирургии.

Исследованиями в области хирургии занимались не только кафедры общехирургического профиля. В 1980-е годы на первый план среди офтальмологических проблем, наряду с травматическими поражениями глаз, выходят катаракта и глаукома – одни из главных причин слепоты. Для офтальмологии того времени уже была характерна техническая оснащенность, достаточная для обеспечения высокого уровня методов диагностики и исследования заболеваний глаз, разработки новых операций, в том числе на микрохирургическом уровне.

Кафедра офтальмологии НГМИ под руководством профессора В.В. Лантуха широко применяла новейшие разработки в своих научных исследованиях и практической деятельности. В этот период впервые в Сибири на кафедре стали использоваться электромагнитные приборы для извлечения из глаз металлических инородных тел, операции при глаукоме, при отслойке сетчатой оболочки с помощью нового аппарата – фотокоагулятора, который воздействовал мощным световым лучом на ткани глазного дна, выжигая опухоли, блокируя разрывы сетчатки (фотокоагуляция сетчатки).



Профессор В.В. Лантух проводит первую в мире операцию с использованием отечественного эксимерного лазера, 1985 г.

Научными направлениями деятельности кафедры офтальмологии в разное время являлись проникающие ранения глаза, пластическая и реконструктивная хирургия, офтальмоэргоника – стереозрение, вопросы диагностики и лечения глаукомы, пересадка роговой оболочки. Первые в мире на кафедре были разработаны и внедрены эффективные операции при дистрофических состояниях сетчатки и зрительного нерва, а для лечения вирусных заболеваний глаз был использован ультрафиолетовый лазер.

В.В. Лантух, являясь опытным высококвалифицированным хирургом, ежегодно проводил до 600–800 глазных операций самого различного профиля. Им были разработаны и внедрены в клиническую практику новые методы хирургического лечения осложненной близорукости, далеко зашедшей глаукомы, макулодистрофии, пигментной дистрофии сетчатки. Он впервые в мире произвел операцию на роговице с помощью эксимерного лазера отечественного производства, в создании которого сам принимал участие.

Позже совместно с Институтом иммунологии СО АМН им был внедрен в практику метод оперативного лечения слепоты с использованием стволовых клеток. В.В. Лантух принимал участие в создании крупного медицинского учреждения – филиала МНТК «Микрохирургия глаза», где он на протяжении шести лет исполнял обязанности директора, совмещая с заведованием кафедрой.

Свой вклад в работу кафедры внесли работавшие с момента ее основания старейшие сотрудники. Доцент А.Н. Мило-

винова является автором методики лечения ожогов глаз, которая носит название «новосибирский метод» и получила широкую известность за рубежом. Доцентом Н.С. Орловой, много работавшей с детьми, помимо научных работ были изданы санитарно-просветительские методические рекомендации для педагогов школ и воспитателей дошкольных учреждений и серия книг для детей «Рябятишкам про глаза».

Помимо занятий со студентами на кафедре офтальмологии все годы велась подготовка врачей-офтальмологов в интернатуре и клинической ординатуре, специализация врачей на рабочем месте. Практически все врачи-офтальмологи Западной Сибири в тот период были подготовлены на базе кафедры глазных болезней (офтальмологии) НГМИ.

Восстановительная и пластическая хирургия являлись научными направлениями кафедры лор-болезней со времен Великой Отечественной войны. С течением времени наряду с исследованиями в этой области сотрудники кафедры начали изучать хронические неспецифические процессы верхних дыхательных путей и уха и методы их коррекции, а также иммунологическую реактивность пациентов с хроническими заболеваниями лор-органов. Разработанные и вне-

дренные в медицинскую практику новые методы лечения позволяли оказывать помощь наиболее тяжелым больным из Восточной и Западной Сибири, с Дальнего Востока, из других городов страны и соседнего Казахстана, которых зачастую направляли на консультацию и лечение к специалистам кафедры.

Серьезной проблемой, актуальной как в медицинском, так и в социальном отношении, продолжала оставаться нейросенсорная тугоухость, обусловленная не только профессиональными факторами, но и поражением сердечно-сосудистой системы и связанная с нарушениями церебральной гемодинамики. Наблюдающаяся тенденция к увеличению количества таких пациентов требовала комплексного подхода к лечению тугоухости и делала особенно актуальной проблему реабилитации больных, страдающих нарушениями слуха.

С развитием курортологии появилась возможность использовать в лечении и реабилитации пациентов с патологией лор-органов возможности местных курортов, что позволяло избежать периода акклиматизации. Заведующий кафедрой лор-болезней (оториноларингологии) профессор М.А. Рымша на протяжении 10 лет изучала нейросенсорную тугоухость в условиях резко континентального



Доцент Н.С. Орлова на консультации, 1980-е годы



Студенты на занятиях по оториноларингологии, 1990-е годы

климата Западной Сибири, в том числе влияние очагов хронической инфекции в лор-органах на течение этого заболевания в зависимости от времени года. В результате были предложены патогенетически обоснованные схемы лечения этого заболевания, включая бальнеотерапию и систему этапной реабилитации с использованием радонотерапии на курорте Белокуриха.

М.А. Рымша, владея техникой всех оперативных вмешательств на лор-органах, вела активную хирургическую деятельность. Она курировала работу лор-отделений городской клинической больницы № 1, областной и дорожной клинических больниц, осуществляя как плановые, так и экстренные хирургические вмешательства в наиболее трудных клинических случаях. М.А. Рымша разработала и внедрила в практику комплексный метод обследования и лечения больных с кохлеовестибулярными дисфункциями.

С момента организации кафедры лор-болезней на ней велась подготовка и переподготовка врачей-оторинологов, а специалисты кафедры оказывали помощь населению не только в нашей стране, но и за рубежом. Так, доценты В.П. Пантюхин и И.И. Калеев успешно работали в Корею, Йемене, Эфиопии и на Кубе, где, кроме оказания квалифицированной помощи населению, занимались преподавательской деятельностью на медицинских факультетах университетов и подготовкой и усовершенствованием врачей, а также были членами редакционной коллегии бюллетеня госпиталя им. В.И. Ленина (Куба).

Позже на кафедре был организован курс последипломного образования по оториноларингологии, руководителем которого стал профессор М.Н. Мельников, на тот момент руководитель оториноларингологического отделения и регионального центра микрохирургии уха в структуре областной клинической больницы.

Профессор М.Н. Мельников на протяжении 20 лет занимался исследованиями по проблемам хирургического лечения патологии органа слуха, носа и околоносовых пазух, а также трансплантации тканей в оториноларингологии. Им были разработаны оригинальные методики оперативного лечения заболеваний среднего уха, носа и параназальных синусов с использованием хрящевых трансплантатов, а также собственные методы операций при аденоидах, паралистических стенозах гортани и рубцовых стенозах трахеи, впервые в регионе было начато проведение эндоназальных операций при ликворее и аденомах гипофиза больших размеров.

М.Н. Мельников является основоположником эндохирургии в оториноларингологии в России.

1993

Образован факультет довузовской подготовки (первый декан – доцент Г.В. Безродная, с 2000 г. – доцент К.Ю. Макаров), в 2008 г. преобразован в отдел довузовской подготовки (руководитель – ст. преподаватель Е.С. Баннова)

Наталья Сергеевна ОРЛОВА (1921–2010)

Доцент, заведующая кафедрой офтальмологии (1977–1978)



Владимир Васильевич ЛАНТУХ (1943 г.р.)

Профессор, заведующий кафедрой глазных болезней (1979–2018)



Маргарита Андреевна РЫМША (1941 г.р.)

Профессор, Заслуженный врач РФ, заведующая кафедрой оториноларингологии (1989–2012)



Вениамин Петрович ПАНТЮХИН (1920–1969)

Доцент кафедры лор-болезней (1947–1969). Ветеран Великой Отечественной войны



Иван Ильич КАЛЕЕВ (1921–2002)

Доцент кафедры лор-болезней (1951–1989), заведующий кафедрой (1985–1987). Ветеран Великой Отечественной войны



Михаил Николаевич МЕЛЬНИКОВ (1960–2019)

Профессор кафедры оториноларингологии (1997–2019)



Продолжение в следующих номерах газеты

«Цель губчекатифа – превратить мор в эпидемию».

Хроника борьбы с эпидемией тифа в Новониколаевске в декабре 1919 – апреле 1920 года

В 1918 году в Новониколаевске, в разгар Гражданской войны, вспыхнула тифозная эпидемия. Сыпной и возвратный тифы, передававшиеся в холодное время года через паразитов, живущих в одежде, сменялись брюшным, распространявшимся бактериями через воду весной и летом. Российское правительство адмирала А.В. Колчака не смогло организовать систему здравоохранения, способную справиться с распространением тифа. Здравоохранение Новониколаевска, несмотря на предпринимавшиеся меры, не сумело локализовать и ликвидировать эпидемию. К концу ноября 1919 года численность больных тифом достигла 1973 человек, став рекордной. 14 декабря того же года Новониколаевск перешел в руки советской власти, и именно ей пришлось буквально спасать город от мора.

С начала Гражданской войны к рубежу 1919–1920 годов численность населения выросла почти в два раза, составив более 200 тыс. человек. Такой резкий рост в условиях отсутствия водопровода, канализации, прачечных и дефицита бань и дезинфекционных камер создавал идеальные условия для распространения всех видов тифа.

К концу 1919 года тифозные больные заполнили весь Новониколаевск и его окрестности. Данные, относящиеся к ноябрю 1919 года, зафиксировали от 1500 до 2000 больных всеми видами тифа. В дальнейшем из-за поспешной эвакуации Российского правительства на восток статистика зараженных не велась. Отступившие «белые» оставили в городе не-транспортных больных и раненых. Вошедшая в Новониколаевск 14 декабря 1919 года Красная армия лишь усугубила эпидемическую обстановку.

После установления советской власти городские органы управления были подотчетны Томскому губернскому революционному комитету. Дело в том, что Новониколаевск не только входил в состав Томской губернии, но и с приходом большевиков стал ее административным центром. В структуре ревкома был создан отдел здравоохранения, в составе которого имелся специальный санитарно-эпидемиологический подотдел. Первоочередной его задачей был сбор информации о количестве коек и больных, а также организация борьбы с эпидемией в городе и на железной дороге, ставшей ключевым рассадником тифа в Новониколаевске и других городах Сибири.

До начала эпидемии в городе имелось всего две больницы на 75 коек каждая: 1-я городская без заразного отделения и 2-я – «заразная». По мере распространения тифа органы самоуправления дополнительно открыли в городе еще четыре эпидемические больницы. В совокупности в конце декабря 1919 года в «заразных» больницах Новониколаевска имелось около 500 коек, одна половина из которых предназначалась гражданскому населению, другая – военным. Кроме того, был организован 3-й Новониколаевский госпиталь, в котором на 29 декабря 1919 года размещалось 318 военных и 68 гражданских пациентов. Этого было недостаточно, чтобы разместить в лечебных заведениях даже официально зарегистрированных больных тифом, тем более коек не хватало на всех зараженных. Как следствие, больницы были переполнены, пациенты вполвалку лежали в проходах, на полу.

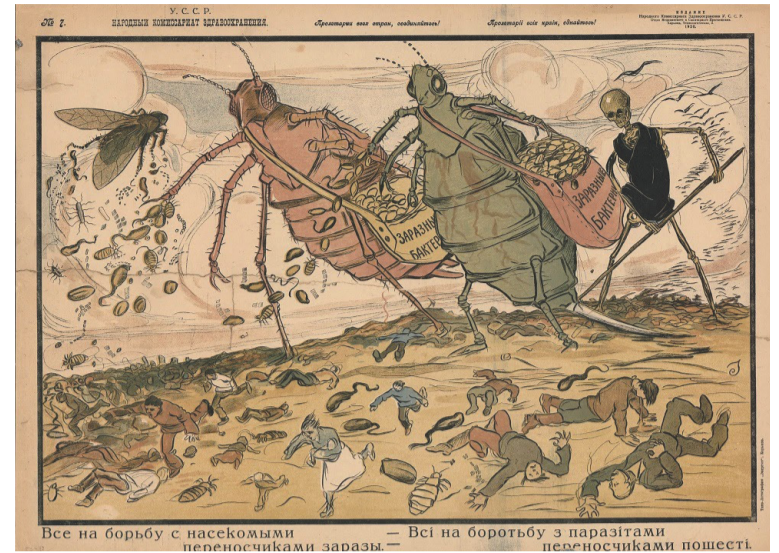
Констатируя ужасающую санитарно-эпидемиологическую ситуацию в городе, советская власть понимала, что работы одного отдела здравоохранения недостаточно для локализации и ликвидации

тифа. Требовалось принятие чрезвычайных мер и мобилизация всех резервов для борьбы с эпидемией. Для этого в Новониколаевске 26 декабря 1919 года был создан чрезвычайный медицинский комитет. Три дня спустя его переименовали в губернскую чрезвычайную комиссию по борьбе с тифом (губчекатиф). Ей предоставлялась вся полнота власти в области борьбы с эпидемиями, а ее распоряжения считались обязательными для всех военных и гражданских властей. Вскоре после создания нового органа здравоохранения появились пугающие отчеты об эпидемиологической обстановке в городе.

К 29 декабря 1919 года в городе насчитывалось 1696 военных и 701 человек из числа гражданского населения, больных тифом. Однако эта статистика была не полной. 12 января 1920 года председатель губчекатифа Петр Клавдиевич Голиков докладывал врачу госпиталя-распределителя, что стоило тифозному пациенту пойти на поправку, как он тут же заразился другим видом тифа. Однако, как ни странно, вовсе не больные тифами были ключевой проблемой эпидемии. Наибольшую опасность представляли трупы, лежавшие у больниц, часовен, в вагонах, вдоль железных дорог и просто на улицах. Голодные собаки растаскивали по окрестностям тела умерших от инфекции, обедневшие до состояния нищеты местные жители снимали с трупов одежду, кишечную заразыми вшами.

23 января 1920 года на заседании Томского (Новониколаевского) губревкома предгубчекатифа П.К. Голиков по-прежнему констатировал, что трупы лежали повсюду. Они свозились за город, складывались штабелями по 500 штук и закапывались в братские могилы. Никаких списков умерших не велось, а учет был лишь приблизительным. Петр Клавдиевич утверждал: «Общая картина – не эпидемия, а мор. Цель и старания губчекатифа – превратить мор в эпидемию». По состоянию на конец января 1920 года в Новониколаевске на одного врача приходилось более тысячи больных!

Основная деятельность губчекатифа была направлена на очищение города и его окрестностей от трупов и нечистот, за что отвечали транспортная подкомиссия и санитарный отряд, а также дезинфекционная команда в его составе. Чтобы не допустить разносителя тифа от разложившихся трупов, кирпичный завод, находившийся примерно в районе пересечения нынешних улиц Гоголя и Королева, переоборудовали в крематорий. Снабженческая и фармацевтическая подкомиссии занимались поставкой и распределением медикаментов, ремонтная – восстановлением, постройкой больниц и тифозных барakov и приспособлением под меди-



цинские цели подходящих помещений. Медицинская подкомиссия занималась вопросами лечения пациентов, а санпросвет, в соответствии с названием, просветительской работой по поддержанию санитарного порядка и борьбе с тифом среди населения.

Тяжелая санитарно-эпидемическая обстановка осложнялась тем, что в Новониколаевске как центр губернии с окрестности приезжали больные и свозились трупы, собранные вдоль железной дороги. 26 января 1920 года на станции Кривошечково близ города (сейчас станция Новосибирск-Западный неподалеку от площади Труда) находилось 20 вагонов с трупами. К началу марта их количество увеличилось до 50. На протяжении двух месяцев напряженной безостановочной работы транспортная подкомиссия губчекатифа вывезла к братским могилам около 20 тысяч трупов из Новониколаевска и 15 тыся – собранных вдоль железных дорог. Санитарный отряд, также занимавшийся проблемой захоронения, с начала февраля и до конца апреля 1920 года вывез из города к крематорию и братским могилам почти 23 тысячи тел, и еще по 2,5 тысячи – со станций Кривошечково и Чулымская. Исходя из того, что трупы не только сжигали, но и хоронили, можно предположить, что крематорий просто не справлялся со сжиганием постоянно привозимых тел.

Дезинфекционные отряды наряду с очисткой улиц занялись дезинфекцией домов, в которых ранее находились тифозные больные. Ремонтная подкомиссия смогла заметно расширить больничные площади. С этой целью выявлялись

и приспособлялись под стационары любые пригодные здания. В результате в Новониколаевске к концу марта 1920 года функционировало уже 10 гражданских и 30 военных госпиталей.

Однако далеко не все больные хотели госпитализироваться. Опасаясь заново заразиться, больные тифом просили оставить их с семьей. Такое поведение было вызвано тем, что, как правило, вся семья заболела вскоре после первого зараженного, и изоляция первого больного была уже нецелесообразна. В то же время, проживая вместе, члены семьи могли ухаживать друг за другом. Так, отец студента и бывшего солдата колчаковской армии М.В. Иогансона просил не забирать сына в больницу как последнего наследника, уже пошедшего на поправку. В другой семье 15-летней падчерице приходилось ухаживать за двумя взрослыми тифозно-больными и вести хозяйство, в связи с чем отчим просил не госпитализировать ее. У такого противодействия лечению в больницах была и обратная сторона. Ужасающе частыми были случаи, когда санитарные отряды и дезинфекционные команды находили дома, в которых лежали тела целой семьи, умершей от тифа.

Критически важно было очистить город, локализовать эпидемию и вылечить как можно больше больных до наступления плюсовой температуры. 25 марта 1920 года заведующий отделом здравоохранения Сибревкома И.И. Пузырёв констатировал локализацию тифозной эпидемии в губернии. После этого началось постепенное свертывание деятельности районных, а затем и губернского чекатифов. К середине апреля 1920 года произошло превышение числа выписывавшихся над поступавшими в госпитали, а это примерно 500 против 250 человек, а также было зафиксировано снижение заболеваемости ниже пятипроцентного барьера (общепринятый эпидемический порог), что позволяло говорить о нормализации санитарно-эпидемиологической обстановки в Новониколаевске.

Таким образом, губчекатиф смогла превратить повальный мор не только в эпидемию, но и в целом очистить город от сыпного, возвратного и брюшного тифов. Благодаря самоотверженной работе медицинского персонала, сотрудников губчекатифа и мобилизованных граждан десятки тысяч тел были захоронены и кремированы, здравоохранение вернулось от чрезвычайной к штатной работе, а городское население смогло, наконец, без опаски контактировать с людьми, передвигаться по улицам и вести нормальный образ жизни.

Ст. преподаватель кафедры социально-исторических наук С.О. ВИШНЕВСКИЙ